

Namn .....

Personnummer ..... ID-nr .....

Datum .....

Telefonnummer .....

### HÄLSOUNDERSÖKNINGEN 2000-2001

Var vänlig sätt ett kryss i de alternativ som passar bäst in på Er när det gäller de olika frågorna här nedan! Sänd sedan in formuläret i bifogade kuvert! Vi uppskattar Er medverkan, som är oerhört viktig för oss för att på rätt sätt kunna värdera undersökningsresultaten som helhet.

1. Jag känner mig ..... BF2

- 1. helt frisk
- 2. ganska frisk
- 3. inte riktigt bra
- 4. sjuk

2. Har Ni haft hjärtinfarkt någon gång? ..... BF3

- 1. ja
- 2. nej

Om "ja", var och när vårdades Ni?  
.....  
.....

3. Får Ni smärtor i bröstet när Ni går i uppförsbackar eller skyndar Er? ..... BF4 (AE279)

- 1. ja
- 2. nej

4. Om "ja", vad händer när Ni stannar, lättar smärtorna i så fall? .....

- 1. ja
- 2. nej

**5. Har Ni sockersjuka?** .....

- 1. ja
- 2. nej

Om "ja", vilken behandling

**Tabletter** .....

- 1. ja .....
- 2. nej .....

**Insulin** .....

- 1. ja .....
- 2. nej .....

**Kost** .....

- 1. ja .....
- 2. nej

**6. Har Ni varit intagen på sjukhus under de senaste 12 åren?** .....  
**(Samtliga vårdtillfällen)** .....

- 1. ja
- 2. nej

Om "ja", ange var och när!

.....  
.....

**7. Använder Ni medicin mot högt blodtryck?** .....

- 1. ja
- 2. nej

Om "ja", i så fall vilka?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**8. Om Ni har några andra mediciner, så skriv ned dem här:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**9. Har Ni någon gång haft någon cancersjukdom? .....**

- 1. ja
  - 2. nej
- Om "ja"

a) Var satt den (vilket organ)?

.....

b) Hur behandlades den?

.....

c) När och på vilket sjukhus?

.....

**10. Har Ni, efter 25 års ålder, råkat ut för fraktur (benbrott) på handled, fotled, överarm, ryggkota eller lårbenshals? .....**

- 1. ja
- 2. nej

**11. Har Ni egna tänder? .....**

- 1. enbart egna tänder
- 2. egna tänder och avtagbar protes
- 3. saknar egna tänder och har avtagbara proteser
- 4. saknar helt tänder

12. Har Ni besökt tandläkare under de senaste 5 åren?  
I så fall, hur ofta?

V33

.....

1. varje år
2. mindre regelbundet än varje år
3. endast vid besvär
4. har ej besökt tandläkare de senaste 5 åren

**Om rökning**

13. Röker Ni eller har Ni rökt praktiskt taget  
dagligen?

.....

1. ja röker fortfarande
2. nej
- 3 ja, slutat röka

V34

14. Hur gammal var Ni när Ni började röka? (antal år)

.....

15. Hur gammal var Ni när Ni slutade röka? (antal år)

.....

16. Till rökare och ex-rökare: Hur många cigaretter  
röker/rökte Ni dagligen?

.....

17. Nuvarande vikt:

..... (kg) .....

18. Längd:

..... (cm) .....

## Frågor om utbildning

### 9. Utbildning

1.  folkskola AE86  
antal år ..... AE87
2.  läroverk AE88 1 folksk
3.  folkhögskola AE89
4.  realexamen AE90
5.  flickskola AE91
6.  gymnasium AE92
7.  studentexamen AE93
8.  högskola/universitet AE94
10.  examen från högskola/universitet AE95
9.  speciell yrkesutbildning, även vårdutbildningar AE96  
(ange nedan):
- utbildning ..... AE97t ..... år/åren AE98t...
- utbildning ..... AE99t ..... år/åren AE100t
- utbildning ..... AE101t ..... år/åren AE102t
- utbildning ..... AE103t ..... år/åren AE104t
- utbildning ..... AE105t ..... år/åren AE106t.

10. Hur många år har Ni sammanlagt ägnat åt Er utbildning?

antal år

AE107