

HAR NI NÅGRA SVÅRIGHETER MED ATT:

Äta själ

Nej

Ja

Klä på Er

Nej

Ja

Gå obehindrat inomhus

Nej

Ja

Gå i trappor och ta Er utomhus

Nej

Ja

Promenera 100 m i någorlunda rask takt

Nej

Ja

3

4

HAR NI FÅTT ÄNDRA PÅ ER LIVSSTIL PÅTAGLIGT PÅ GRUND AV SJUKDOM  
ELLER SKADA?1.  Ja, absolut2.  Ja, i någon mån3.  Varken ja eller nej4.  Nej knappast5.  Nej, absolut inte

4

GÅR NI NU ELLER HAR NI TIDIGARE VARIT UNDER LÄKARBEHANDLING FÖR  
NÅGON ELLER NÅGRA AV FÖLJANDE SJUKDOMAR?Under de  
senaste 12  
månadernaTidi-  
gare

Aldrig

Högt blodtryck

Hjärtsjukdom (infarkt, kärlkramp)

Slaganfall (hjärnblödning, propp i hjärnan o dyl)

Kronisk lunftrörskatarr

Astma

Ledgångsvärk

Epilepsi

Sockersjuka eller annan ämnesomsättningssjukdom

Struma

Cancer

Magsår

Gallstensbesvär

Leversjukdom

Bråck

Synsvårigheter (även med glasögon)

Hörselproblem (även med hörselhjälp)

7

### Kryssa i aktuell ruta

Ifylles ej

NEJ = 0, JA = 1

LIDER NI AV NÅGON ANNAN KRONISK SJUKDOM SOM EJ NÄMNTS HÄR ?

NEJ  JA

58

Vilken? \_\_\_\_\_

SKULLE NI SÄGA ATT NI HAR MER ENERGI ÄN DE FLESTA I ER  
ÅLDER?

NEJ  JA

59

OM NI BARA FÅR 4-5 TIMMARS SÖMN UNDER EN NATT, HUR TRÖTT  
KÄNNER NI ER DÅ ?

- 1  Inte alls trött
- 2  Något trött
- 3  Mycket trött

60

HUR OFTA KÄNNER NI ER HELT UTRÖTTAD VID DAGENS SLUT ?

- 1  Aldrig
- 2  Sällan
- 3  Ofta

61

HAR NI TILLRÄCKLIG ORK OCH TID ATT ÄGNA ER ÅT NÅGON  
FRITIDSSYSSELSÄTTNING ?

- 1  Ja absolut
- 2  Ja, i någon mån
- 3  Varken ja eller nej
- 4  Nej, knappast
- 5  Nej, inte alls

62

TYCKER NI ATT NI HAR TILLRÄCKLIGT MED UMGÄNGE MED ANDRA  
MÄNNISKOR ?

- 1  Ja, absolut
- 2  Ja, i någon mån
- 3  Varken ja eller nej
- 4  Nej knappast
- 5  Nej absolut inte

63

HUR MÅNGA TIMMAR SOVER NI I GENOMSNITT PER DYGN?

Antal timmar .....

64

Kryssa i aktuell ruta

Ifylles ej  
NEJ = 0, JA =

ÄR NI LIKA LYCKLIG NU SOM NÄR NI VAR YNGRE ?

NEJ  JA

66

MED HÄNSYN TILL ER ÅLDER HUR PASS NÖJD ELLER MISSNÖJD  
TYCKER NI ATT NI KAN VARA MED ER HÄLSA ?

- 1  Mycket nöjd  
2  Ganska nöjd  
3  Vare sig nöjd eller missnöjd  
4  Ganska missnöjd  
5  Mycket missnöjd

67

HUR HAR ER HÄLSA PÅVERKATS AV PENSIONERINGEN ?

- 1  Förbättrats  
2  Ingen skillnad  
3  Försämrats  
4  Ej aktuellt

68

HAR NI VARIT SÄNGLIGGANDE PÅ GRUND AV SJUKDOM UNDER DE  
SENASTE 12 MÅNADERNA ?

NEJ  JA

69

Hur många veckor helt sängliggande? \_\_\_\_\_ veckor

70

HAR NI VARIT INLAGD PÅ NÅGON VÄRDINSTITUTION (sjukhus,  
vårdhem, liknande) UNDER DE SISTA 12 MÅNADERNA ?

NEJ  JA

71

Hur många veckor? \_\_\_\_\_ veckor

72

Var var Ni inlagd? \_\_\_\_\_

UNGEFÄR HUR MÅNGA GÅNGER HAR NI BESÖKT LÄKARE UNDER DE  
SENASTE 12 MÅNADERNA ? \_\_\_\_\_ gånger

73

Kryssa i aktuell ruta

Ifylles ej

NEJ = 0, JA = 1

HAR NI UNDER DE SENASTE 12 MÅNADERNA VARIT I KONTAKT  
MED DISTRIKTSKÖTERSKA ?

NEJ  JA

77

HAR NI UNDER DE SENASTE 12 MÅNADERNA HAFT KOMMUNAL  
HEMHJÄLP ?

NEJ  JA

78

HUR MÅNGA GÅNGER HAR NI SEDAN 1973 VÅRDATS PÅ SJUKHUS ?

Vårdats \_\_\_\_\_ gånger

80

För vad ?

När ?

Var ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Om fler tillfällen fortsatt på  
baksidan.