

UNDERSÖKNINGEN OM ÄLDRES LEVNADSVILLKOR 2014

SWEOLD

Innehållsförteckning

IP-INFORMATION	2
SYSSELSÄTTNING	3
FAMILJ	4
BARN	6
HÄLSA	8
SJUKDOMAR OCH BESVÄR	11
VÅRDUTNYTTJANDE	13
HÄLSOBETEENDEN	15
MINNESÖVNINGAR	16
IADL, ADL	17
EKONOMISKA RESURSER	21
LOKALSAMHÄLLET OCH SOCIALT STÖD	22
AKTIVITETER, FRITID OCH POLITISKT DELTAGANDE	23
BEDÖMNINGAR	25
INTERVJUTYP	26

IP-INFORMATION

.....

Unikt ID

.....

Anställningsnummer

.....

Intervjudatum

.....

Tiden (klockan) är när intervjun börjar
Timme

.....

Minut

1 Man

2 Kvinna

--	--

Födelseår 19XX

.....

IP:s bostadslän

SYSSELSÄTTNING

1. Vad har Du haft för huvudsakligt yrke eller sysselsättning under Din yrkesverksamma tid? (Vad var det för befattning?)

Om IP svarar hemmafru, ange även tidigare yrke.

.....

1.1 Markera om egen företagare eller jordbrukare.

- 1 Egen företagare
- 2 Jordbrukare
- 3 Ingen av dessa → gå till fråga 2

Om egen företagare eller jordbrukare.

1.1.1 Hur många anställda hade Du?

- 1 Utan anställda
- 2 1-9 anställda
- 3 10-19 anställda
- 4 20 eller fler anställda
- 8 Vet ej

Om jordbrukare.

1.1.2 Hur stort jordbruk?

- 1 Småbruk = Mindre än 10 ha åker och inte mer än 100 ha skog
 - 2 Vanligt jordbruk = Minst 10 ha åker eller mer än 100 ha skog
 - 3 Storjordbruk = Minst 100 ha åker eller mer än 400 ha skog
 - 8 Vet ej
-

FAMILJ

2. Hur bor Du?

- 1 I ett vanligt hus (villa, rad- eller kedjehus, lägenhet)
 - 2 I ett seniorboende, 55+, trygghetsboende etc. (ej biståndsbeslut)
 - 3 I ett servicehus/särskilt boende (med biståndsbeslut, t ex: servicelägenhet, ålderdomshem, sjukhem, gruppboende, vård- och omsorgsboende)
-

3. Bor Du ensam?

- 1 Ja → gå till fråga 4
- 2 Nej

Om nej.

3.1 Hur många andra personer bor Du med?

Samtliga personer som faktiskt bor i bostaden skall tas med. IP ska inte räkna med sig själv.

--

Antal personer

3.1.1 Vem eller vilka andra personer bor Du tillsammans med?

Flera svar kan anges.

- 1 Maka/Make/Sammanboende
 - 2 Barn/svärdotter/svärson
 - 3 Syskon
 - 4 Annan
-

4. Vilket är Ditt nuvarande civilstånd? Är Du...

- 1 Ogift → gå till fråga 7
 - 2 Gift/sammanboende → gå till fråga 6
 - 3 Frånskild/tidigare sammanboende
 - 4 Änka/änkling
-

5. Vilket år blev du änka/änkling/frånskild?

--	--

Årtal

6. Vad har/hade Din make/maka/sammanboende för huvudsakligt yrke eller sysselsättning under sin yrkesverksamma tid? (Vad var det för befattning?)

Om IP svarar hemmafru, ange även tidigare yrke. Om IP varit gift/sammanboende fler gånger skall frågorna avse den senaste maken/ makan/sammanboendes yrke.

.....

6.1 Markera om egen företagare eller jordbrukare.

- 1 Egen företagare
- 2 Jordbrukare
- 3 Ingen av dessa → gå till fråga 7

Om egen företagare eller jordbrukare.

6.1.1 Hur många anställda hade han/hon?

- 1 Utan anställda
- 2 1-9 anställda
- 3 10-19 anställda
- 4 20 eller fler anställda

Om jordbrukare.

6.1.2 Hur stort jordbruk?

- 1 Småbruk = Mindre än 10 ha åker och inte mer än 100 ha skog
 - 2 Vanligt jordbruk = Minst 10 ha åker eller mer än 100 ha skog
 - 3 Storjordbruk = Minst 100 ha åker eller mer än 400 ha skog
-

BARN

7. Har Du eller har Du haft några barn?

Här ska IP även räkna med adoptiv- och styvbarn samt avlidna barn.

Även fosterbarn tas med om IP jämställer dem med egna barn.

- 1 Ja
- 2 Nej → gå till fråga 8

Om ja.

7.1 Hur många barn som lever nu är det sammanlagt?

Antal barn

7.2 Hur ofta brukar Du träffa och vara tillsammans med detta eller dessa barn? Är det...

- 1 Dagligen
- 2 Flera gånger i veckan
- 3 Någon gång i veckan
- 4 Någon gång i månaden
- 5 Någon gång i kvartalet
- 6 Mer sällan eller aldrig

7.3 Hur ofta brukar Du ha kontakt per telefon, e-post, SMS, chatta eller annan liknande kontakt med detta/dessa barn?

- 1 Dagligen
- 2 Flera gånger i veckan
- 3 Någon gång i veckan
- 4 Någon gång i månaden
- 5 Någon gång i kvartalet
- 6 Mer sällan eller aldrig

8. Har Du barnbarn och/eller barnbarns barn?

- 1 Ja
- 2 Nej → gå till fråga 9

8.1 Hur ofta brukar Du träffa och vara tillsammans med detta eller dessa barnbarn? Är det...

- 1 Dagligen
- 2 Flera gånger i veckan
- 3 Någon gång i veckan
- 4 Någon gång i månaden
- 5 Någon gång i kvartalet
- 6 Mer sällan eller aldrig

8.2 Hur ofta brukar Du ha kontakt per telefon, e-post, SMS, chatta eller annan liknande kontakt med detta/dessa barnbarn?

- 1 Dagligen
 - 2 Flera gånger i veckan
 - 3 Någon gång i veckan
 - 4 Någon gång i månaden
 - 5 Någon gång i kvartalet
 - 6 Mer sällan eller aldrig
-

HÄLSA

Nu kommer jag att fråga om Din hälsa. Först vill jag fråga lite mer allmänt om hur Du mår.

9. Hur bedömer Du Ditt allmänna hälsotillstånd? Är det gott, dåligt eller något däremellan?

Frågan avser att ge ett sammanfattande mått på hur IP bedömer sitt hälsotillstånd. Det är en övergripande bedömning, inga detaljer.

- 1 Gott
 - 2 Dåligt
 - 3 Något däremellan
-

10. Kan Du stå utan stöd?

(oberoende av om IP inte kan gå utan stöd)

- 1 Ja
 - 2 Nej, men kan sitta
 - 3 Nej, är sängbunden eller motsvarande → gå till fråga 19
-

11. Kan Du resa Dig från en (köks)stol utan att använda armarna till hjälp?

- 1 Ja
 - 2 Nej
-

12. Har Du problem med balansen inomhus?

- 1 Nej
 - 2 Ja, lätta besvär
 - 3 Ja, svåra besvär
-

13. Behöver Du hjälp av någon annan person när Du tar Dig fram inomhus?

Oavsett om IP använder sig av hjälpmedel eller inte.

- 1 Ja, alltid
 - 2 Ja, ibland
 - 3 Nej, klarar mig själv
-

14. Kan Du ta Dig fram utomhus?

Även tillsyn räknas som hjälp. Många med till exempel demens behöver tillsyn av någon, trots att de klarar sig utan hjälpmedel.

- 1 Ja, helt själv
- 2 Ja, med hjälpmedel eller annan person
- 3 Nej

Om ja, med hjälpmedel eller annan person.

14.1 Vilken typ av hjälpmedel?

Flera svar kan anges.

- 1 Käpp(ar), bock(ar), krycka/kryckor
- 2 Rollator
- 3 Rullstol
- 4 Annan person

Frågorna avser mer stadigvarande förhållanden och inte besvär som klart är tillfälliga.

- | | Ja | Nej | om nej |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------|
| 15. Kan Du promenera 100 meter någorlunda raskt utan besvär? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | → gå till fråga 18 |
| 16. Kan Du promenera 500 meter någorlunda raskt utan besvär? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | |
| 17. Kan Du springa 100 meter utan större besvär? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | |
| 18. Kan Du gå uppför och nedför trappor utan besvär? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | |

19. Har Du ramlat någon gång under de senaste 12 månaderna?

- 1 Ja, en gång
- 2 Ja, mer än en gång
- 3 Nej

Om ja.

19.1 Blev Du inlagd på sjukhus till följd av något av fallen?

- 1 Ja, en gång
- 2 Ja, mer än en gång
- 3 Nej

20. Kan Du utan svårighet höra vad som sägs i ett samtal mellan flera personer med eller utan hörapparat?

- 1 Ja, utan hörapparat
 - 2 Ja, med hörapparat
 - 3 Nej
-

21. Kan Du utan svårigheter läsa en dagstidning?

- 1 Ja, utan glasögon
 - 2 Ja, med glasögon
 - 3 Nej, har vissa svårigheter
 - 4 Nej, inte alls
-

22. Hur lång är Du? (cm)

23. Hur mycket väger Du? (kg)

Nu kommer jag ställa några frågor hur du har känt dig under den senaste veckan (välj det svar som passar bäst).

- | | Ja | Nej |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 24. Är Du i grund och botten nöjd med Ditt liv? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 25. Tycker Du att Ditt liv känns tomt? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 26. Är Du rädd att något skall hända Dig? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 27. Känner Du Dig oftast glad och nöjd? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
-

SJUKDOMAR OCH BESVÄR

Nu kommer jag att ställa några frågor om vanliga sjukdomar och besvär.

28. Har Du under de senaste 12 månaderna haft någon av följande sjukdomar eller besvär?

Gå igenom punkt för punkt. Vid ja-svar: fråga om lätta eller svåra besvär.

	Nej	Ja, lätta	Ja, svåra
a) Smärtor eller värk i bröstet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b) Hjärtsvaghet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c) Arytmi/hjärtrytmrubbningar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d) Högt blodtryck	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e) Värk/smärter i skuldror eller axlar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
f) Ryggsmärter, ryggvärk, höftsmärter, ischias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
g) Värk/smärter i händer eller armbågar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
h) Värk/smärter i ben eller knän	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
i) Allmän trötthet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
j) Sömnbesvär	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
k) Nervösa besvär (ängslan, oro, ångest)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
l) Depression, djup nedstämdhet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
m) Psykisk sjukdom	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
n) Yrsel	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
o) Avmagring	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
p) Sockersjuka, diabetes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
q) Urinvägsinfektion	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
r) Prostatabesvär (ställs endast till män)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
s) Propp i hjärtat, hjärtinfarkt	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
t) Hjärnblödning, stroke	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
u) Elakartad tumör, cancer, kräfta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

	Ja	Nej
29. Har Du någonsin haft cancer?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
30. Har Du någonsin haft hjärnblödning, stroke?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
31. Har Du någonsin haft propp i hjärtat, hjärtinfarkt?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

32. Många äldre har problem med att kontrollera urinen. Har Du besvär med urinläckage?

- 1 Ja, oftast/alltid
 - 2 Ja, ibland
 - 3 Nej, aldrig
-

VÅRDUTNYTTJANDE

Till alla som bor i vanligt hus (villa, rad- eller kedjehus, lägenhet) eller i seniorboende, 55+, trygghetsboende etc. (ej biståndsbeslut)

33. Har Du någon gång under de senaste 12 månaderna varit tillfälligt inlagd vid någon form av korttidsboende, till exempel växelvård, rehabilitering eller avlösning?

- 1 Ja, en gång
 - 2 Ja, 2-3 gånger
 - 3 Ja, 4 eller fler gånger
 - 4 Nej
-

34. Har Du någon gång under de senaste 12 månaderna sökt läkare för egna sjukdomar eller besvär? (exempelvis vårdcentral, (när)akuten)

- 1 Ja, en gång
 - 2 Ja, 2-3 gånger
 - 3 Ja, 4 eller fler gånger
 - 4 Nej
-

35. Har Du någon gång under de senaste 12 månaderna talat med, besökt eller besökts av sjuksköterska, distriktssköterska, eller dylikt?

Besöket ska ha avsett egna besvär.

- 1 Ja, en gång
 - 2 Ja, 2-3 gånger
 - 3 Ja, 4 eller fler gånger
 - 4 Nej
-

36. Har Du besökt tandläkare under de senaste 12 månaderna?

- 1 Ja
 - 2 Nej
-

37. Har Du under de senaste 12 månaderna avstått från att besöka tandläkare trots att Du haft behov av detta?

- 1 Ja
- 2 Nej → gå till fråga 38

Om ja.

37.1 Varför avstod Du från att söka tandläkare?

- 1 Svårigheter att betala patientavgiften
 - 2 Svårigheter att ta sig till tandläkaren
 - 3 Kan inte sitta/sätta sig i behandlingsstolen
 - 4 Tandläkarskräck/brist på förtroende för tandläkare
 - 5 För trött, orkar inte
 - 6 Annan orsak, nämligen
-

38. Vilken av följande beskrivningar stämmer bäst på Dina tänder?

- 1 Inga tänder eller bara tandrester
 - 2 Helprotes (lös gom) eller delprotes
 - 3 Egna tänder i dåligt skick: många saknas etc.
 - 4 Egna tänder: många lagningar eller fasta bryggor eller implantat
 - 5 Egna tänder i gott skick: inga eller få lagningar
-

39. Kan Du tugga hårda saker som hårt bröd eller äpplen?

- 1 Ja, utan svårighet
 - 2 Ja, men måste vara försiktig
 - 3 Nej, inte alls
-

HÄLSOBETEENDEN

40. Röker Du eller har Du rökt?

- 1 Ja, men mindre än 10 cigaretter per dag eller motsvarande
 - 2 Ja, 10 cigaretter eller fler per dag eller motsvarande
 - 3 Har slutat
 - 4 Nej, har aldrig rökt
-

41. Hur ofta brukar Du dricka vin, starköl eller sprit?

- 1 Nästan varje dag (minst 5 dagar/vecka)
- 2 Några gånger per vecka (3-4 gånger/vecka)
- 3 Någon gång per vecka (1-2 gånger/vecka)
- 4 2-3 gånger per månad
- 5 En gång per månad
- 6 Mer sällan än en gång per månad
- 7 Aldrig → gå till fråga 43

Om ja.

41.1 Hur många glas dricker Du en typisk dag då Du dricker alkohol?

Med ett glas menas en starköl, ett glas vin, 4 cl sprit eller motsvarande.

..... Antal glas

42. Hur ofta dricker Du 5 glas eller fler vid samma tillfälle?

- 1 Nästan varje dag (minst 5 dagar/vecka)
 - 2 Några gånger per vecka (3-4 gånger/vecka)
 - 3 Någon gång per vecka (1-2 gånger/vecka)
 - 4 2-3 gånger per månad
 - 5 En gång per månad
 - 6 Mer sällan än en gång per månad
 - 7 Aldrig
-

MINNESÖVNINGAR

Nu ska vi göra några minnesövningar.

43. Jag kommer först att nämna tre föremål som jag vill att Du lägger på minnet: Nyckel, tandborste, lampa. Kan Du vara snäll att repetera?

Säg varje ord sakta och tydligt. Repetera orden max 5 gånger.
Till intervjuaren: Kan IP upprepa nyckel, tandborste och lampa?

- 1 Ja, IP klarade repetitionen
2 Nej, IP klarade inte repetitionen
-

- | | Rätt | Fel | |
|-------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 44. Vilken veckodag är det idag? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | |
| 45. Vilket år är det nu? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | |
| 46. Vilken månad har vi nu? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | |
| 47. Vad är dagens datum | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> Om IP svarar gårdagens eller morgondagens datum |
| 48. Vilket land befinner vi oss i? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | |
-

49. Kan Du upprepa de tre föremål jag nämnde nyss?

Ordningen på orden spelar ingen roll.

- Ja Nej
- 1 2 Nyckel
1 2 Tandborste
1 2 Lampa
-

50. Utgå från talet 100 och dra ifrån sju (7). Fortsätt sedan att dra ifrån sju (7) från det tal Du får.

Om IP fastnar innan fem subtraktioner gjorts, hjälp till genom att säga ”Vad får Du om Du drar sju från det talet?”

- Svar 1
..... Svar 2
..... Svar 3
..... Svar 4
..... Svar 5

Fyll i 888 om IP inte kan svara.

IADL, ADL

Till alla som bor i vanligt hus (villa, rad- eller kedjehus, lägenhet) eller i seniorboende, 55+, trygghetsboende etc. (ej biståndsbeslut)

51. Brukar Du köpa mat själv?

- 1 Ja, helt själv → gå till fråga 52
- 2 Ja, med hjälp
- 3 Nej, inte alls

51.1 Skulle Du kunna klara matinköp själv?

- 1 Ja
 - 2 Nej
-

Till alla som bor i vanligt hus (villa, rad- eller kedjehus, lägenhet) eller i seniorboende, 55+, trygghetsboende etc. (ej biståndsbeslut)

52. Brukar Du laga mat själv?

- 1 Ja, helt själv → gå till fråga 53
- 2 Ja, med hjälp
- 3 Nej, inte alls

52.1 Skulle Du kunna klara av matlagningen själv?

- 1 Ja
 - 2 Nej
-

Till alla som bor i vanligt hus (villa, rad- eller kedjehus, lägenhet) eller i seniorboende, 55+, trygghetsboende etc. (ej biståndsbeslut)

53. Brukar Du sköta städningen själv?

- 1 Ja, helt själv → gå till fråga 54
- 2 Ja, med hjälp
- 3 Nej, inte alls

Om nej eller svar ja, med hjälp.

53.1 Vem brukar hjälpa Dig med städningen?

Flera svar kan anges.

- 1 Maka/make/sammanboende
- 2 Dotter
- 3 Son
- 4 Annan kvinnlig släkting
- 5 Annan manlig släkting
- 6 Annan person
- 7 Hemtjänsten
- 8 Privat köpt hjälp (Även "plustjänster" från hemtjänst)
- 9 Frivillig organisation (Röda korset, Kyrkan etc.)

53.2 Skulle Du kunna sköta städningen själv?

- 1 Ja
- 2 Nej

Helt själv innebär att IP kan utföra nedanstående, med eller utan hjälpmedel, utan hjälp och tillsyn av annan person. Ja med hjälp innebär att IP behöver hjälp av annan person.

	Ja helt själv	Ja, med hjälp	Nej
54. Kan Du äta själv?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
55. Kan Du gå på toaletten själv?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
56. Kan du bada/duscha själv?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
57. Kan Du tvätta håret/huvudet själv?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
58. Kan Du klä av och på Dig själv?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
59. Kan Du stiga upp och lägga Dig själv?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

Till alla som bor i vanligt hus (villa, rad- eller kedjehus, lägenhet) eller i seniorboende, 55+, trygghetsboende etc. (ej biståndsbeslut)

60. Har Du eller någon annan i Ditt hushåll under de senaste 12 månaderna fått någon hjälp med hushållssysslor eller personlig omvårdnad från hemtjänsten?

Färdtjänst eller larm ska inte räknas in.

Flera svar möjliga.

- 1 Ja, jag själv
- 2 Ja, maka/make/sammanboende
- 3 Ja, någon annan i hushållet
- 4 Nej → gå till fråga 62

Till alla som bor i vanligt hus (villa, rad- eller kedjehus, lägenhet) eller i seniorboende, 55+, trygghetsboende etc. (ej biståndsbeslut)

61. Hur ofta får Du/Ni hjälp från hemtjänsten?

- 1 Dagligen
 - 2 Flera gånger i veckan
 - 3 En gång i veckan
 - 4 Någon eller några gånger i månaden
 - 5 Mer sällan
-

Till alla som bor i vanligt hus (villa, rad- eller kedjehus, lägenhet) eller i seniorboende, 55+, trygghetsboende etc. (ej biståndsbeslut)

62. Har Du under de senaste 12 månaderna köpt någon hjälp med hushållssysslor, såsom städning?

Avser hjälp med t.ex. tvätt, städning och/eller hemkörning av varor.

Med köpt hjälp avses hjälp som man betalar för ur egen ficka och som inte avser t.ex. hemtjänstinsatser som administreras genom kommunen.

- 1 Ja, dagligen eller flera gånger i veckan
 - 2 Ja, en gång i veckan
 - 3 Ja, någon eller några gånger i månaden
 - 4 Ja, mer sällan
 - 5 Nej, aldrig
-

Till alla som bor i vanligt hus (villa, rad- eller kedjehus, lägenhet) eller i seniorboende, 55+, trygghetsboende etc. (ej biståndsbeslut)

63. Brukar Du få hjälp med hushållssysslor från anhöriga eller vänner?

- 1 Ja, dagligen eller flera gånger i veckan
- 2 Ja, en gång i veckan
- 3 Ja, någon eller några gånger i månaden
- 4 Ja, mer sällan
- 5 Nej, aldrig → gå till fråga 64

Om ja.

63.1 Vem eller vilka är det som brukar hjälpa Dig?

Flera svar kan anges

- 1 Maka/make/samboende
 - 2 Dotter
 - 3 Son
 - 4 Annan kvinnlig släkting
 - 5 Annan manlig släkting
 - 6 Annan person
-

64. Brukar Du få hjälp med personlig omvårdnad från anhöriga eller vänner?

- 1 Ja, dagligen eller flera gånger i veckan
- 2 Ja, en gång i veckan
- 3 Ja, någon eller några gånger i månaden
- 4 Ja, mer sällan
- 5 Nej, aldrig → gå till fråga 65

Om ja.

64.1 Vem eller vilka är det som brukar hjälpa Dig?

Flera svar kan anges

- 1 Maka/make/samboende
 - 2 Dotter
 - 3 Son
 - 4 Annan kvinnlig släkting
 - 5 Annan manlig släkting
 - 6 Annan person
-

65. Hjälper Du regelbundet Din maka/make/samboende med personlig omvårdnad såsom bad, påklädning, sänggående eller tillsyn?

- 1 Ja
 - 2 Nej
-

66. Hjälper Du regelbundet någon äldre anhörig (som inte bor med Dig) med personlig omvårdnad, hushållssysslor eller tillsyn?

- 1 Ja, dagligen eller flera gånger i veckan
- 2 Ja, en gång i veckan
- 3 Ja, någon eller några gånger i månaden
- 4 Ja, mer sällan
- 5 Nej, aldrig

EKONOMISKA RESURSER

Nu kommer jag ställa några frågor som är av ekonomisk karaktär.

Till alla som bor i vanligt hus (villa, rad- eller kedjehus, lägenhet) eller i seniorboende, 55+, trygghetsboende etc. (ej biståndsbeslut)

67. Äger Du huset, eller innehar Du lägenheten med bostadsrätt eller hyr Du bostaden?

- 1 Äger huset (en- eller tvåfamiljshus)
 - 2 Bostadsrätt, andelslägenhet eller dylikt
 - 3 Hyr bostaden
-

68. Om Du plötsligt hamnade i en situation där Du på en vecka måste skaffa fram 15 000 kr, skulle Du kunna klara det?

- 1 Ja
- 2 Nej → gå till fråga 69

Om ja.

68.1 På vilket sätt?

Med ”Uttag från eget bankkonto eller liknande” menas även t.ex. försäljning av aktier, fondandelar eller motsvarande.

- 1 Uttag från eget bankkonto eller liknande
 - 2 Lån från annan familjemedlem
 - 3 Lån från andra släktingar eller vänner
 - 4 Lån i bank eller liknande
 - 5 Annat sätt
-

69. Har det under de senaste 12 månaderna hänt att Du haft svårigheter att klara de löpande utgifterna för mat, hyra, räkningar m.m.?

- 1 Ja
- 2 Nej

Om ja.

69.1 Hur har Du klarat dessa svårigheter? Genom att...

- | Ja | Nej | |
|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | Låna från släkt eller vänner |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | Begära socialhjälp/socialbidrag |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | Dra in på maten |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | Låta bli att betala hyran i tid |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | Låta bli att betala andra räkningar i tid |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | Något annat sätt? |

LOKALSAMHÄLLET OCH SOCIALT STÖD

70. Nu kommer jag säga några påståenden som rör Ditt närområde, det vill säga inom 20 minuters gångavstånd från din bostad. Svartalternativen är att det stämmer helt, ganska bra, ganska dåligt eller inte alls.

	Stämmer helt	Stämmer ganska bra	Stämmer ganska dåligt	Stämmer inte alls
a) De flesta personer i området går att lita på	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) Många personer i området känner sig rädda för att gå ut på kvällen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c) Jag känner mig hemma i detta område	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d) Vandalism och klotter är ett stort problem i området	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

71. Ibland behöver man hjälp och stöd av någon. Har Du någon anhörig eller nära vän som ställer upp.....

Med anhörig menas *också* den närmaste familjen som exempelvis maka/make.

	Ja	Nej
a) om Du blir sjuk?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b) om Du vill ha sällskap?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c) om Du behöver prata med någon om personliga bekymmer?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d) om Du behöver ett lån på 15 000 kr?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e) om Du behöver välja, byta eller framföra klagomål på äldreomsorgen?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

AKTIVITETER, FRITID OCH POLITISKT DELTAGANDE

72. Brukar Du göra något av följande?

Läs upp aktiviteterna en i taget. Gå igenom punkt för punkt. Vid Ja-svar, fråga om IP gör det någon gång eller ofta.

	Nej	Ja, någon gång	Ja, ofta
a) Gå på bio, teater, konserter, museer, utställningar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b) Gå på restaurang	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c) Åka på resor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d) Hjälpa andra familjemedlemmar med att passa barn eller andra småtjänster	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e) Besöka släktingar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
f) Ha släktingar på besök	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
g) Umgås med släktingar utanför hemmet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
h) Besöka vänner och bekanta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
i) Ha vänner och bekanta på besök	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
j) Umgås med vänner och bekanta utanför hemmet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

73. Utövar Du någon motions-, friluft- eller idrottsaktivitet, t ex långpromenader? Om ja, hur ofta?

- 1 Ja, flera ggr/vecka
- 2 Ja, ca en gång/vecka
- 3 Ja, 1-3 ggr/månad
- 4 Ja, men mer sällan
- 5 Nej

74. Använder du internet?

- 1 Ja
- 2 Nej → gå till fråga 75

Om ja.

74.1 Till vad?

Flera svar kan anges

- 1 Söka information
- 2 Beställa varor eller tjänster
- 3 Banktjänster eller dylikt
- 4 Hålla kontakt med anhöriga och vänner via t ex mejl, skype, facebook
- 5 Nöjen som t ex spel, se på film

75. Kommer Du att rösta i valet 2014? / Röstade Du i valet 2014?

Gäller riksdags-, landsting- och/eller kommunalvalen i Sverige hösten 2014.

- 1 Ja
 - 2 Nej
 - 8 Vet ej
-

76. Skulle Du kunna åta Dig att själv författa en skrivelse och överklaga ett beslut av en myndighet?

Här gäller det om IP på egen hand skulle kunna författa en skrivelse och lämna in till en myndighet.

- 1 Ja → gå till fråga 79
 - 2 Nej
 - 8 Vet ej
-

77. Känner Du någon person som Du vet att Du skulle kunna få hjälp av i ett sådant fall?

- 1 Ja
 - 2 Nej
 - 8 Vet ej
-

78. Vet Du vart man kan vända sig för att få hjälp i sådana situationer?

- 1 Ja
 - 2 Nej
-

BEDÖMNINGAR

Nu skulle jag vilja ställa några frågor som handlar om hur Du ser på Dig själv och Ditt liv.

	Nej	Ja, ibland	Ja, oftast
79. Brukar Du känna att Ditt dagliga liv är en källa till personlig tillfredsställelse?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
80. Brukar Du känna att Du själv kan styra Ditt liv?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

81. Händer det att Du besväras av ensamhet?

- 1 Nästan alltid
 - 2 Ofta
 - 3 Sällan
 - 4 Nästan aldrig
-

Jag vill fråga Dig hur nöjd Du är med ditt liv på en skala från noll till tio.

Noll betyder att Du känner Dig mycket missnöjd. Tio betyder att Du känner Dig mycket nöjd. Fem är i mitten av skalan och betyder att Du varken känner Dig nöjd eller missnöjd.

82. Då vill jag fråga Dig: På det hela taget, hur nöjd är Du med Ditt liv (idag)?

- 0 0 Mycket missnöjd
 - 1 1
 - 2 2
 - 3 3
 - 4 4
 - 5 5 Varken nöjd eller missnöjd
 - 6 6
 - 7 7
 - 8 8
 - 9 9
 - 10 10 Mycket nöjd

 - 98 Vet ej
-

INTERVJUTYP

I. Typ av intervju 1

- 1 Direkt intervju
- 2 Indirekt intervju
- 3 Blandad direkt/indirekt intervju

II. Om indirekt eller blandad intervju ange relation till IP

- 1 Maka/Make/Sammanboende
- 2 Dotter
- 3 Son
- 4 Annan släkting
- 5 Granne/God vän
- 6 Personal vid särskilt boende
- 7 Annan

III. Anledning till indirekt eller blandad intervju. IP är...

- 1 Svår kognitiv svikt
- 2 Mild kognitiv svikt
- 3 Mycket svag/klarar inte intervjun på egen hand
- 4 Stroke/afasi
- 5 Svår hörselnedsättning
- 6 Ängslig/vill ha stöd under intervjun
- 7 Annan anledning, ange vad

..... Tiden (klockan) är när intervjun avslutas
Timme

..... Minut