



Hälsoenkät 2006

En undersökning om hälsa och levnadsförhållanden i Stockholms län



Varför och hur görs "Hälsoenkät 2006"?

Ökar eller minskar olika hälsoproblem? Vilka grupper är mest drabbade? Frågorna är viktiga för både medborgare och många verksamheter i samhället. Exempelvis för att hälso- och sjukvården ska bli så bra som möjligt, att skolan ska lyckas ge barn och unga förutsättningar för ett friskt liv och att man på arbetsplatserna ska kunna verka för en god arbetsmiljö.

En enkätundersökning är enda sättet att besvara frågorna. En sådan görs därför vart fjärde år. Denna gång skickas enkäten ut till 57 000 slumpvis utvalda personer i Stockholms län i åldern 18-84 år. Svaren samlas in av Statistiska Centralbyrån.

Vad innebär din medverkan?

Du deltar i undersökningen genom att fylla i frågeformuläret. För att minska antalet frågor kommer uppgifter att tas från register: Information om utbildning, arbete, inkomst och släktförhållanden hämtas från Statistiska Centralbyrån, fakta om läkarbesök från landstinget och information om sjukskrivning från Försäkringskassan. Eventuell ohälsa och läkemedelsanvändning följs via Socialstyrelsens register. När du besvarar enkäten innebär det att du godkänner att registerinformationen används.

Så skyddas dina svar

De insamlade uppgifterna redovisas i tabeller där ingen enskilda svar kan identifieras. Dina svar skyddas av sekretesslagen (SFS 1980:100, 9 kap. 4§) och personuppgiftslagen. Det betyder att datamaterialet enbart lämnas ut till dem som arbetar med undersökningen. Dessa personer har tystnadsplikt. Din medverkan är helt frivillig och du kan när som helst avbryta den.

Vad händer sen?

Undersökningens första resultat kommer att rapporteras till allmänheten och beslutsfattare redan nästa år. Genom att hälsoutvecklingen hos studiedeltagarna följs över tid kommer undersökning efterhand ge viktiga svar på varför sjukdomar och besvär uppkommer och hur de kan förebyggas. Vi kan därför komma att behöva kontakta dig med kompletterande frågor om några år. Att delta är frivilligt, och du bestämmer vid varje tillfälle om du vill vara med. För att kunna skicka ut nya enkäter i framtiden behåller Statistiska Centralbyrån ett register över vilka personer som deltar i "Hälsoenkät 2006". Dessa uppgifter sparas avskilda från enkätsvar och annan registerinformation.




Har du en e-post adress? Vi vill kunna hålla dig informerad om undersökningen, och det gör vi lättast via e-post. För att inte några personuppgifter ska finnas i enkäten ber vi dig skicka ett tomt e-post meddelande till stockholm2006@scb.se. Ange id-numret högst upp i mitten på enkätens framsida i ärenderaden. SCB lämnar endast ut din e-post till de ansvariga för undersökningen.

Vill du veta mer?

Om du vill veta mer om undersökningen eller få hjälp med att fylla i enkäten kan du kontakta "Vårdguiden" på telefonnummer 08-501 140 00 mellan kl 08.00-21.00.

Instruktioner:

Enkäten kommer att läsas maskinellt. När du besvarar enkäten ber vi dig därför tänka på att:

- Använda kulspeppenna med svart eller blå färg, inte röd. Använd inte blyertspenna!
- Skriva tydliga siffror: 
- Skriva tydliga och STORA bokstäver: 
- Markera dina svar med kryss, så här och INTE så här
- Om du vill ändra ditt svar, täck hela rutan: 
- Om du vill skriva mer text än vad som får plats på de anvisade raderna/boxarna eller om du vill förklara/förtydliga något. Skriv inte mellan eller i närheten av svarsrutorna.

1. Vilket år är du född?

19

2. Är du kvinna eller man?

1 Kvinna

2 Man

Hälsa och sjukdom



3. Hur lång är du?

Svara i hela centimeter

cm

4. Hur mycket väger du?

Svara i hela kilo. Om du är gravid, ange hur mycket du brukar väga.

kg

5. Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd? Är det:

1 Mycket gott

2 Gott

3 Någorlunda

4 Dåligt

5 Mycket dåligt

6. a) Har du någon långvarig sjukdom, besvär efter olycksfall, handikapp eller annat långvarigt hälsoproblem?

1 Nej

2 Ja **→**

OM JA:

b) Medför dessa besvär att din arbetsförmåga är nedsatt eller hindrar dig i dina andra dagliga sysselsättningar?

1 Ja, i hög grad

2 Ja, i någon mån

3 Inte alls

7. Markera genom att kryssa i en ruta i varje nedanstående grupp, vilket påstående som bäst beskriver ditt hälsotillstånd idag.

a) Rörlighet

- 1 Jag går utan svårigheter
 2 Jag kan gå men med viss svårighet
 3 Jag är sängliggande

b) Hygien

- 1 Jag behöver ingen hjälp med min dagliga hygien, mat eller påklädning
 2 Jag har vissa problem att tvätta eller klä mig själv
 3 Jag kan inte tvätta eller klä mig själv

c) Huvudsakliga aktiviteter

(till exempel arbete, studier, hushållssysslor, familje- och fritidsaktiviteter)

- 1 Jag klarar av mina huvudsakliga aktiviteter
 2 Jag har vissa problem med att klara av mina huvudsakliga aktiviteter
 3 Jag klarar inte av mina huvudsakliga aktiviteter

d) Smärtor/besvär

- 1 Jag har varken smärtor eller besvär
 2 Jag har måttliga smärtor eller besvär
 3 Jag har svåra smärtor eller besvär

e) Oro/nedstämdhet

- 1 Jag är inte orolig eller nedstämd
 2 Jag är orolig eller nedstämd i viss utsträckning
 3 Jag är i högsta grad orolig eller nedstämd

8. Ange hur bra eller dålig din hälsa är idag. Det bästa hälsotillstånd du kan tänka dig är markerat med 100 och det sämsta hälsotillstånd du kan tänka dig är markerat med 0.

Bästa tänkbara tillstånd

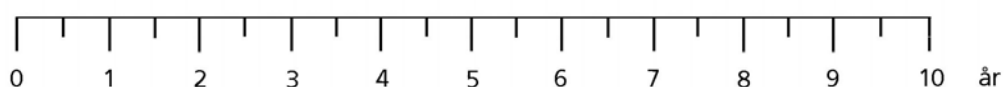


Ange hur du skulle bedöma ditt nuvarande hälsotillstånd, mellan 0 och 100.

Sämsta tänkbara tillstånd

9. Tänk dig att du får reda på att du har 10 år kvar att leva. I samband med detta får du välja mellan att leva dessa 10 år i ditt nuvarande hälsotillstånd, eller att avstå något/några år för att istället leva kortare tid med full hälsa.

Markera med ett kryss (X) på linjen det antal år med full hälsa som du tycker är likvärdigt med att leva 10 år i ditt nuvarande hälsotillstånd.



Antal år med full hälsa

(Anser du att du för närvarande har full hälsa ska du kryssa i 10 år)

+

+

10. Har du något/några av följande besvär eller symtom?

	Nej 1	Ja, lätta besvär 2	Ja, svåra besvär 3
a) Huvudvärk eller migrän?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ihållande trötthet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sömnsvårigheter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tinnitus (pip, tjut eller susande ljud i öronen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Inkontinens (urinläckage)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Har du *under de senaste 12 månaderna* haft besvär av rinnande, kliande näsa eller ögon i samband med lövsprickning, gräsblomning eller pälsdjurskontakt?

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

12. Har du under *de senaste 12 månaderna* vid något tillfälle haft handeksem?

- 1 Nej
2 Ja

13. Är du överkänslig/allergisk mot nickel?

- 1 Nej
2 Ja

14. Kan du utan svårigheter höra vad som sägs i samtal med flera personer?

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

+

+



15. Har du under *de senaste 6 månaderna* haft ont i nacke, axlar eller armar?

Om du haft ont vid flera tillfällen, försök då uppskatta ett ungefärligt genomsnitt och kryssa i den ruta som ligger närmast

- 1 Nej
- 2 Ja, ett par dagar det senaste halvåret
- 3 Ja, ett par dagar per månad
- 4 Ja, ett par dagar per vecka
- 5 Ja, varje dag

16. Har du under *de senaste 6 månaderna* haft ont i nedre delen av ryggen?

Om du haft ont vid flera tillfällen, försök då uppskatta ett ungefärligt genomsnitt och kryssa i den ruta som ligger närmast

- 1 Nej
- 2 Ja, ett par dagar det senaste halvåret
- 3 Ja, ett par dagar per månad
- 4 Ja, ett par dagar per vecka
- 5 Ja, varje dag

17. Har du under *de senaste 6 månaderna* haft ont i höfter, lår eller knän?

Om du haft ont vid flera tillfällen, försök då uppskatta ett ungefärligt genomsnitt och kryssa i den ruta som ligger närmast

- 1 Nej
- 2 Ja, ett par dagar det senaste halvåret
- 3 Ja, ett par dagar per månad
- 4 Ja, ett par dagar per vecka
- 5 Ja, varje dag



18. Har du av läkare fått någon eller några av följande diagnoser?

a) Diabetes (sockersjuka)?

- 1 Nej
- 2 Ja, jag var då cirka år gammal

b) Astma?

- 1 Nej
- 2 Ja, jag var då cirka år gammal

c) Kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL)?

- 1 Nej
- 2 Ja, jag var då cirka år gammal

d) Psoriasis?

- 1 Nej
- 2 Ja, jag var då cirka år gammal

e) Förhöjda blodfetter?

- 1 Nej
- 2 Ja, jag var då cirka år gammal

f) Reumatoid artrit (ledgångsreumatism)?

- 1 Nej
- 2 Ja, jag var då cirka år gammal

g) Depression?

- 1 Nej
- 2 Ja, 1 gång. Jag var då cirka år gammal år gammal
- 3 Ja, flera gånger. Jag var vid senaste tillfället cirka år gammal

h) Kroniskt trötthetssyndrom, utmattningsdepression, utmattningssyndrom eller utbrändhet?

- 1 Nej
- 2 Ja, 1 gång. Jag var då cirka år gammal år gammal
- 3 Ja, flera gånger. Jag var vid senaste tillfället cirka år gammal

19. Har du under *de senaste 12 månaderna* av läkare fått någon eller några av följande diagnoser?

- | | Nej
1 | Ja
2 |
|--------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Klamydia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Gonorré? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

20. Får du *för närvarande* behandling för högt blodtryck?

- 1 Nej
- 2 Ja, men enbart råd om ändrad livsföring
- 3 Ja, läkemedel mot högt blodtryck



Levnadsvanor



21. Hur ofta äter du frukt eller bär?

Tänk på de senaste 12 månaderna. Räkna med färska, konserverade och djupfrysta (till exempel 1 äpple, 1 banan, 1 klase druvor, 1 glas juice, 1 tallrik jordgubbar eller 2 ananasskivor).

Jag äter frukt eller bär:

- 1 Några gånger per månad eller aldrig
- 2 Ungefär 1 gång per vecka
- 3 Några gånger per vecka
- 4 Så gott som varje dag
- 5 2 gånger per dag
- 6 3 gånger per dag eller oftare

22. Hur ofta äter du en portion grönsaker eller rotfrukter?

Tänk på de senaste 12 månaderna. Räkna med färskt, fryst, konserverat, stuvat samt rätter där grönsaker ingår (till exempel ½ paprika, 1 tomat, 1–2 dl rivna morötter, 1–2 dl grönsaksblandning eller 1 tallrik linssoppa).

Jag äter en portion grönsaker eller rotfrukter:

- 1 Några gånger per månad eller aldrig
- 2 Ungefär 1 gång per vecka
- 3 Några gånger per vecka
- 4 Så gott som varje dag
- 5 2 gånger per dag
- 6 3 gånger per dag eller oftare



23. Hur ofta äter du restaurangmat till lunch eller middag?

Tänk på de senaste 12 månaderna. Räkna med alla typer av restauranger – personalmatsal, pizzeria, snabbmatsställen (till exempel gatukök, hamburgerresturang, kebabställe) liksom finare restauranger. Räkna både tillfällen då du äter på plats och då du tar med dig mat för att äta någon annanstans.

Jag äter "restaurangmat":

- 1 Högst 1 gång i månaden
- 2 Några gånger i månaden
- 3 Högst 1 gång i veckan
- 4 Några gånger i veckan
- 5 Så gott som varje dag
- 6 Så gott som alltid – ett par gånger per dag

24. Hur mycket har du rört dig och ansträngt dig kroppsligt på fritiden under de senaste 12 månaderna?

Om din aktivitet varierar mellan till exempel sommar och vinter, så försök att ta ett genomsnitt. Markera ett alternativ.

- 1 Stillasittande fritid
Du ägnar dig mest åt läsning, TV, bio eller annan stillasittande sysselsättning på fritiden. Du promenerar, cyklar eller rör dig på annat sätt mindre än 2 timmar i veckan.
- 2 Måttlig motion på fritiden
Du promenerar, cyklar eller rör dig på annat sätt under minst 2 timmar i veckan oftast utan att svettas. I detta inräknas också promenad eller cykling till och från arbetet, övriga promenader, ordinarie trädgårdsarbete, fiske, bordtennis, bowling.
- 3 Måttlig, regelbunden motion på fritiden
Du motionerar regelbundet 1–2 gånger per vecka minst 30-minuter per gång med löpning, simning, tennis, badminton eller annan aktivitet som gör att du svettas.
- 4 Regelbunden motion och träning
Du ägnar dig åt till exempel löpning, simning, tennis, badminton, motionsgymnastik eller liknande som gör att du svettas vid i genomsnitt minst 3 tillfällen per vecka. Vardera tillfället varar minst 30 minuter per gång.

25. Hur många dagar under en vanlig vecka ägnar du minst 30 minuter åt fysisk aktivitet som får dig att bli varm?

Räkna motionsträning såväl som promenader i rask takt, trädgårdsarbete, tyngre hushållsarbete, cykling, simning och liknande. Det kan variera under året, men försök ta något slags genomsnitt.

dagar i veckan

+

+

26. Röker du dagligen?

1 Nej

2 Ja **➔** *Gå till fråga 28*

27. a) Har du tidigare rökt dagligen under *minst 6 månader*?

1 Nej

2 Ja **➔** OM JA:

b) För hur länge sedan slutade du röka dagligen?

1 Mindre än 6 månader sedan

2 Mellan 6 och 12 månader sedan

3 Mer än 1 år sedan Ange årtal:

--	--	--	--

28. Snusar du dagligen?

1 Nej

2 Ja **➔** *Gå till fråga 30*

29. a) Har du tidigare snusat dagligen under *minst 6 månader*?

1 Nej

2 Ja **➔** OM JA:

b) För hur länge sedan slutade du snusa dagligen?

1 Mindre än 6 månader sedan

2 Mellan 6 och 12 månader sedan

3 Mer än 1 år sedan Ange årtal:

--	--	--	--

+

+

30. Har du *de senaste 12 månaderna* någon gång druckit minst 1 glas sprit, starkvin, lättvin, starköl, folköl, starkcider eller alkoholäsk?

1 Nej  **Gå till fråga 33**

2 Ja

31. Hur ser dina alkoholvanor ut under en *normal* vecka?

Det kan variera under året, men försök ta ett genomsnitt. Tänk först igenom dag för dag hur mycket du brukar dricka av de olika alkoholdryckerna. Anteckna i tabellen vad du kom fram till i centiliter (cl).

Exempel:

Om du skulle dricka enligt följande:

1 flaska folköl till lunch måndag-torsdag (33x4 = 132 cl).

På tisdag kväll 1 glas starkvin (5 cl).

På onsdag kväll 2 burkar starköl (2x50 = 100 cl).

På fredag kväll 1 halvflaska vin (37 cl).

På lördag kväll 1 glas vin (20 cl) och 1 stor drink (6 cl starksprit).

På söndag lunch 1 snaps (3 cl starksprit) och 1 burk starköl (50 cl).

Du fyller då i på följande sätt:

	Spritdrycker	Starkvin	Vin	Starköl	Folköl	Starkcider/ Alkoholäsk
Måndag-torsdag	<input type="text"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="100"/>	<input type="text" value="132"/>	<input type="text"/>
Fredag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="37"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lördag	<input type="text" value="6"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="20"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Söndag	<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="50"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 liten snaps eller drink = 3 cl

1 drink eller grogg = 6 cl

1 glas starkvin = 5 cl

1 glas vin = 20 cl

1 halvflaska vin = 37 cl

1 halvflaska vin = 75 cl

1 halvflaska sprit = 35 cl

1 helflaska sprit = 70 cl

1 flaska alkoholäsk = 27 cl

1 flaska/burk öl eller starkcider – kan innehålla 33 eller 50 cl

För den/de dagar du druckit någon alkoholdryck ska du ange hur många cl du druckit. Rutorna ska endast fyllas i för dagar då du druckit en viss alkoholdryck.

	Spritdrycker	Starkvin	Vin	Starköl	Folköl	Starkcider/ Alkoholäsk
Måndag-torsdag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fredag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lördag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Söndag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

32. Hur ofta händer det att du vid ett och samma tillfälle dricker alkohol motsvarande minst:

- 1 halvflaska sprit
- eller 2 flaskor vin
- eller 6 burkar starköl (8 flaskor)
- eller 12 flaskor folköl

- 1 Nästan varje dag (minst 5 dagar per vecka)
- 2 Några gånger per vecka (3-4 gånger per vecka)
- 3 Någon gång per vecka (1-2 gånger per vecka)
- 4 2-3 gånger per månad
- 5 1 gång per månad
- 6 1-6 gånger per år
- 7 Aldrig

33. Hur många timmar sover du vanligtvis en normal vardagsnatt?

Om du jobbar natt/skift fyller du i det genomsnittliga antalet timmar du vanligtvis sover under ett dygn. Svara i hela timmar.

timmar

34. Hur värderar du ditt sexualliv som helhet? Tycker du att det är:

- 1 Mycket tillfredsställande
- 2 Ganska tillfredsställande
- 3 Varken tillfredsställande eller otillfredsställande
- 4 Ganska otillfredsställande
- 5 Mycket otillfredsställande

Psykisk hälsa och trygghet



35. Hur ofta känner du dig stressad?

Med stress menas ett tillstånd då man känner sig spänd, rastlös, nervös, orolig eller okoncentrerad

- 1 Aldrig eller några gånger om året
- 2 Någon gång i månaden
- 3 Någon dag i veckan
- 4 Några dagar i veckan
- 5 De flesta av veckans dagar

36. Har du *de senaste veckorna* kunnat koncentrera dig på allt du gjort?

- 1 Bättre än vanligt
- 2 Som vanligt
- 3 Sämre än vanligt
- 4 Mycket sämre än vanligt

37. Har du haft svårt att sova på grund av oro *de senaste veckorna*?

- 1 Inte alls
- 2 Inte mer än vanligt
- 3 Mer än vanligt
- 4 Mycket mer än vanligt

38. Upplever du att du har gjort nytta *de senaste veckorna*?

- 1 Mer än vanligt
- 2 Som vanligt
- 3 Mindre än vanligt
- 4 Mycket mindre än vanligt



39. Har du *de senaste veckorna* kunnat fatta beslut i olika frågor?

- 1 Bättre än vanligt
- 2 Som vanligt
- 3 Sämre än vanligt
- 4 Mycket sämre än vanligt

40. Har du ständigt känt dig spänd *de senaste veckorna*?

- 1 Inte alls
- 2 Inte mer än vanligt
- 3 Mer än vanligt
- 4 Mycket mer än vanligt

41. Har du *de senaste veckorna* känt att du inte kunnat klara dina problem?

- 1 Inte alls
- 2 Inte mer än vanligt
- 3 Mer än vanligt
- 4 Mycket mer än vanligt

42. Har du *de senaste veckorna* känt att du kunnat uppskatta det du gjort om dagarna?

- 1 Inte alls
- 2 Inte mer än vanligt
- 3 Mer än vanligt
- 4 Mycket mer än vanligt

43. Har du *de senaste veckorna* kunnat ta itu med dina problem?

- 1 Bättre än vanligt
- 2 Som vanligt
- 3 Sämre än vanligt
- 4 Mycket sämre än vanligt

44. Har du *de senaste veckorna* känt dig olycklig och nedstämd?

- 1 Inte alls
- 2 Inte mer än vanligt
- 3 Mer än vanligt
- 4 Mycket mer än vanligt





45. Har du de *senaste veckorna* förlorat tron på dig själv?

- 1 Inte alls
- 2 Inte mer än vanligt
- 3 Mer än vanligt
- 4 Mycket mer än vanligt

46. Har du tyckt att du varit värdelös *de senaste veckorna*?

- 1 Inte alls
- 2 Inte mer än vanligt
- 3 Mer än vanligt
- 4 Mycket mer än vanligt

47. Har du på det hela taget känt dig någorlunda lycklig *de senaste veckorna*?

- 1 Mer än vanligt
- 2 Som vanligt
- 3 Mindre än vanligt
- 4 Mycket mindre än vanligt

48. Har du någon gång kommit i den situationen att du allvarligt övervägt att ta ditt liv, kanske till och med planerat hur du i så fall skulle göra?

- 1 Nej, aldrig
- 2 Ja, under den senaste veckan
- 3 Ja, under det senaste året
- 4 Ja, längre tillbaka än 1 år

49. Har du någon gång försökt ta ditt liv?

- 1 Nej, aldrig
- 2 Ja, under den senaste veckan
- 3 Ja, under det senaste året
- 4 Ja, längre tillbaka än 1 år



+

+

50. a) Har du någon gång *de senaste 12 månaderna* blivit utsatt för fysiskt våld?

1 Nej → **Gå till fråga 51**

2 Ja → OM JA:

b) Var skedde detta?

Flera alternativ kan markeras

- 1 På arbetsplatsen/skolan
- 1 I hemmet
- 1 I bostadsområdet
- 1 På tåg, buss, tunnelbana
- 1 På allmän plats
- 1 På nöjesställe
- 1 Någon annanstans

c) Vilken relation hade du till den/de som utövade våldet?

Flera alternativ kan markeras

- 1 Nuvarande make/maka/sambo/partner
- 1 Tidigare make/make/sambo/partner
- 1 Förälder/barn
- 1 Arbetskamrat/skolkamrat
- 1 Annan släkting
- 1 Annan bekant/granne
- 1 Obekant/okänd person

d) Vilket kön har den/de som utövade våldet?

Flera alternativ kan markeras

- 1 Man
- 1 Kvinna

+

+

+

+

51. a) Har du någon gång *de senaste 12 månaderna* blivit utsatt för hot eller hotelser om våld som var så farliga eller så allvarliga att du blev rädd?

1 Nej → **Gå till fråga 52**

2 Ja → OM JA:

b) Var skedde detta?

Flera alternativ kan markeras

- 1 På arbetsplatsen/skolan
- 1 I hemmet
- 1 I bostadsområdet
- 1 På tåg, buss, tunnelbana
- 1 På allmän plats
- 1 På nöjesställe
- 1 Någon annanstans

c) Vilken relation hade du till den/de som utövade hotet?

Flera alternativ kan markeras

- 1 Nuvarande make/maka/sambo/partner
- 1 Tidigare make/make/sambo/partner
- 1 Förälder/barn
- 1 Arbetskamrat/skolkamrat
- 1 Annan släkting
- 1 Annan bekant/granne
- 1 Obekant/okänd person

d) Vilket kön har den/de som utövade våldet?

Flera alternativ kan markeras

- 1 Man
- 1 Kvinna

+

+

Boende och boendemiljö



52. a) Med vem delar du bostad?

Det vill säga med vem bor du tillsammans under större delen av veckan?

Flera alternativ kan markeras

- 1 Ingen
- 1 Föräldrar/syskon
- 1 Make/maka/sambo/partner
- 1 Andra vuxna
- 1 Barn →

OM DU BOR TILLSAMMANS MED BARN:

b) Hur gamla är dessa?

- 1 0–5 år
- 1 6–12 år
- 1 13–19 år
- 1 20 år eller äldre

53. I vilken typ av bostad bor du?

- 1 Hyresrätt
- 2 Bostadsrätt
- 3 Egen villa eller radhus
- 4 Servicehus/servicelägenhet
- 5 Inneboende/studentlägenhet
- 6 Andrahandsboende
- 7 Annat boende

54. Hur många timmar per vecka lägger du ned på arbete i hemmet?

Till exempel handla, laga mat, diska, sköta ekonomi, tvätta, städa, sköta barn, underhålla bil, hus, trädgård. Gäller inte yrkesarbete.

- 1 0–2 timmar per vecka
- 2 3–10 timmar per vecka
- 3 11–20 timmar per vecka
- 4 21–30 timmar per vecka
- 5 31 timmar per vecka eller mer

55. Här följer ett påstående som uttrycker vad man skulle kunna kalla för social sammanhållning eller tillit till människor i ett bostadsområde.

Hur pass väl tycker du att det stämmer överens med den plats där du bor?

Markera ett alternativ

	Stämmer mycket väl 1	Stämmer ganska väl 2	Stämmer inte särskilt väl 3	Stämmer inte alls 4
Man kan lita på de flesta människor som bor i det här bostadsområdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Familj och samhälle



56. Vilket/vilka av följande alternativ är aktuellt för din make/maka/sambo/partner just nu?

1 Har ingen make/maka/sambo/partner

Flera alternativ kan markeras

1 Tillsvidareanställning

1 Tidsbegränsad anställning (till exempel projektanställning, timanställning, vikariat)

1 Sköter eget eller delägt företag

1 Sjukskriven sedan mer än 30 dagar

1 Förtidspensionär/innehar sjukersättning eller aktivitetsersättning

1 Ålderspensionär

1 Tjänstledig, inklusive studier och "föräldraledighet"

1 Studerande, praktikant

1 Arbetslös

1 Sköter hushållet

1 Annat

57. a) Har du någon sjuk eller gammal närstående som du hjälper med vardagliga sysslor, ser till eller vårdar?

1 Nej

2 Ja →

OM JA:

b) Hur många timmars arbete per vecka innebär detta i genomsnitt för dig?

timmar per vecka

58. Har du någon eller några personer som kan ge dig ett personligt stöd för att klara av personliga problem eller kriser i ditt liv?

- 1 Ja, alltid
 2 Ja, för det mesta
 3 Nej, för det mesta inte
 4 Nej, aldrig

59. Kan du få hjälp av någon eller några personer vid sjukdom eller praktiska problem?

Exempelvis låna småsaker, hjälp till reparation, hjälp att skriva en skrivelse, få råd eller information eller hjälp med matinköp

- 1 Ja, alltid
 2 Ja, för det mesta
 3 Nej, för det mesta inte
 4 Nej, aldrig

60. a) Har du under *de senaste 12 månaderna* mer eller mindre regelbundet deltagit i aktiviteter tillsammans med flera andra?

Exempelvis sport, musik/teater, studiecirkel, religiös sammankomst, sångkör, syförening, politisk förening eller annan föreningsverksamhet

- 1 Nej
 2 Ja →

OM JA:

b) Hur ofta?

- 1 Flera gånger i veckan
 2 Någon gång per vecka
 3 Någon gång per månad
 4 Mer sällan

61. Vilket förtroende har du för följande institutioner i samhället?

Markera ett alternativ på varje rad

	Mycket stort	Ganska stort	Inte särskilt stort	Inget alls	Har ingen åsikt
	1	2	3	4	5
a) Sjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Socialtjänsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Försäkringskassan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Polisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Riksdagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Regeringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Politikerna i ditt landsting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Politikerna i din kommun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

62. Röstade du/kommer du att rösta i något av valen 2006?

- 1 Ja
 2 Nej

Ekonomi



63. Har det under *de senaste 12 månaderna* hänt att lönen/pengarna tagit slut och att du blivit tvungen att låna från släkt och vänner för att klara matkontot eller hyran?
- 1 Nej
2 Ja, vid 1 tillfälle
3 Ja, vid flera tillfällen
64. Har det under *de senaste 12 månaderna* hänt att lönen/pengarna tagit slut och att du blivit tvungen att begära socialhjälp för att klara matkontot eller hyran?
- 1 Nej
2 Ja, vid 1 tillfälle
3 Ja, vid flera tillfällen
65. Har du under *det senaste 12 månaderna* avstått från att gå till tandläkare, sjukvården eller att ta ut läkemedel på grund av dålig ekonomi?
- Flera alternativ kan markeras*
- 1 Nej
1 Ja, avstått från att besöka tandläkare på grund av dålig ekonomi
1 Ja, avstått från att besöka sjukvården på grund av dålig ekonomi
1 Ja, avstått från att hämta ut läkemedel på grund av dålig ekonomi

Arbete och sysselsättning



66. Vilket/vilka av följande alternativ är aktuellt för dig *just nu*?
- Flera alternativ kan markeras*
- 1 Tillsviareanställning
1 Tidsbegränsad anställning (till exempel projektanställning, timanställning, vikariat, provanställning)
1 Sköter eget eller delägt företag
1 Sjukskriven sedan mer än 30 dagar
1 Förtidspensionär/innehar sjukersättning eller aktivitetsersättning
1 Ålderspensionär
1 Tjänstledig, inklusive studier och "föräldraledighet"
1 Studerande, praktikant
1 Arbetslös
1 Sköter hushållet
1 Annat

Arbetsförhållanden och arbetsmiljö



Frågorna 69-90 handlar om arbetsförhållanden och arbetsmiljö. Du som inte har förvärvsarbetat under de senaste 12 månaderna kan gå till sista sidan i enkäten.

69. Vilken är din huvudsakliga arbetsgivare?

Markera ett alternativ

- 1 Privatägt företag
- 2 Staten (myndighet/verk/statligt ägt bolag)
- 3 Landsting/landstingsägt bolag
- 4 Kommun/kommunägt bolag
- 5 Annat
- 6 Är egenföretagare

70. Har du arbetsledande befattning?

- 1 Nej
- 2 Ja

71. Hur många timmar i veckan förvärvsarbetar du sammanlagt?

Räkna inte med hem- och hushållsarbete

- 1 I genomsnitt mer än 45 timmar per vecka
- 2 I genomsnitt 36–45 timmar per vecka
- 3 I genomsnitt 20–35 timmar per vecka
- 4 I genomsnitt 1–19 timmar per vecka
- 5 Annan arbetstid

72. Har du varit sjukfrånvarande i kortare perioder (färre än 14 dagar i följd) under de senaste 12 månaderna?

Räkna inte de gånger du eventuellt varit hemma för vård av sjukt barn

- 1 Nej
- 2 Ja, 1 gång
- 3 Ja, 2–4 gånger
- 4 Ja, 5–9 gånger
- 5 Ja, 10 gånger eller fler



73. Hur många gånger under *de senaste 12 månaderna* har du gått till arbetet trots att du med tanke på ditt hälsotillstånd egentligen borde ha varit sjukskriven?

- 1 Ingen gång
- 2 1 gång
- 3 Några gånger
- 4 Många gånger

74. Påverkas ditt hem- och familjeliv på ett negativt sätt av kraven i ditt arbete?

- 1 Aldrig
- 2 Mycket sällan
- 3 Ibland
- 4 Ofta
- 5 Ständigt

75. Påverkas ditt arbete på ett negativt sätt av kraven i ditt hem- och familjeliv?

- 1 Aldrig
- 2 Mycket sällan
- 3 Ibland
- 4 Ofta
- 5 Ständigt

76. Har du tillräckligt med tid för att hinna med dina arbetsuppgifter?

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

77. Förekommer motstridiga krav i ditt arbete?

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

78. Ger arbetet dig möjlighet att lära dig något nytt och att utvecklas i arbetet?

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

79. Har du frihet att bestämma vad som ska utföras i ditt arbete?

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





80. Har du frihet att bestämma hur ditt arbete ska utföras?

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

81. Känner du stöd från överordnade när du har problem i ditt arbete?

- 1 Ja, oftast/alltid
- 2 Ja, ibland
- 3 Nej, sällan
- 4 Nej, aldrig
- 5 Inte aktuellt

82. Känner du stöd från arbetskamrater när du har problem i ditt arbete?

- 1 Ja, oftast/alltid
- 2 Ja, ibland
- 3 Nej, sällan
- 4 Nej, aldrig
- 5 Inte aktuellt

83. Belönas man för ett väl utfört arbete på din arbetsplats (pengar, uppmuntran, uppskattning)?

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

84. Har det skett omorganisation på din arbetsplats under *de senaste 3 åren*?

- 1 Inga eller mindre förändringar
- 2 Omfattande eller upprepade förändringar
- 3 Vet inte

85. Hur mycket har du rört dig eller ansträngt dig kroppsligt i ditt arbete under *de senaste 12 månaderna*?

Markera ett alternativ

- 1 Stillasittande arbete
Du har ett övervägande stillasittande arbete
- 2 Lätt, men något rörligt arbete
Du har ett arbete där du går ganska mycket men bär eller lyfter ej tunga saker
- 3 Måttligt tungt arbete
Du går mycket och lyfter dessutom ganska mycket eller går uppför trappor eller i backar
- 4 Tungt arbete
Du har ett tungt kroppsarbete, lyfter tunga föremål och anstränger dig mycket kroppsligt





86. Har någon av följande luftföroreningar förekommit på din arbetsplats under *de senaste 6 månaderna*?

Ange hur många timmar du har blivit utsatt en genomsnittlig vecka. Markera ett alternativ på varje rad.

	Aldrig eller nästan inte alls	Cirka 4 timmar per vecka	Cirka 10 timmar per vecka	20 timmar eller mer per vecka
	1	2	3	4
a) Motoravgaser (från motorfordon eller arbetsmaskiner – gäller ej resor till och från arbetet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Damm (till exempel slipdamm, uppvirvlat damm, byggdamm eller trädamm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Rök (till exempel svetsrök, förbränningsrök eller lödrök – gäller ej tobaksrök)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Lösningsmedel (till exempel färg, lim eller tvättvätskor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Andra kemiska produkter (till exempel frisörkemikalier, bilvårdsprodukter, eller tandvårdskemikalier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

87. Hur mycket har du under *de senaste 12 månaderna* störts regelbundet (varje vecka) av följande bullerkällor på din arbetsplats?

Markera ett alternativ på varje rad

	Inte alls störd	Lätt störd	Måttligt störd	Mycket störd	Mycket kraftigt störd
	1	2	3	4	5
a) Sus- eller brumljud från ventilation, datorer och liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Samtal från arbetskamrater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bakgrundsmusik, radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Väg-, tåg- eller flygbuller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Maskiner och verktyg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



88. Föreställ dig att du samtalar med andra på cirka 1 meters avstånd när det bullrar som mest på din arbetsplats. Hur hög röst måste du använda för att bli hörd?

- 1 Normal röst
- 2 Något hög röst
- 3 Hög röst
- 4 Mycket hög röst
- 5 Måste skrika

89. Kommer dina händer genom ditt arbete i kontakt med vatten?

Räkna inte med den tid då du skyddar händerna med handskar

- 1 Nej, inte alls
- 2 Mindre än ½ timme per dag
- 3 ½–2 timmar per dag
- 4 Mer än 2 timmar, men mindre än 5 timmar per dag
- 5 Mer än 5 timmar per dag

90. Hur många gånger kommer dina händer i kontakt med vatten under en arbetsdag?

Räkna inte med den tid då du skyddar händerna med handskar

- 1 Ingen gång
- 2 1–10 gånger per dag
- 3 11–20 gånger per dag
- 4 21–30 gånger per dag
- 5 Mer än 30 gånger per dag

Tack för att du tog dig tid att fylla i enkäten!

Posta den i det bifogade svarskuvertet, så snart som möjligt.

Layout: Viktoria Jonze/Centrum för folkhälsa, Stockholms läns landsting Foto: Viktoria Jonze/CFF, SLL, Tomas Oneborg, Pawel Flato/SCANPIX