



Statistiska centralbyrån
Statistics Sweden



Stockholms läns landsting



Hälsa Stockholm 2014

En undersökning om hälsa och levnadsförhållanden i Stockholms län



Foto: Yanan Li

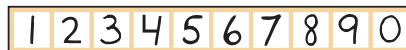


Hjälp oss att underlätta bearbetningen av dina svar

Enkäten läses maskinellt. När du besvarar enkäten ber vi dig därför att:

- Använda kulspetspenna med svart eller blå färg

- Skriva tydliga siffror, så här:



- Skriva STORA bokstäver, så här:



- Markera dina svar med kryss, så här: ☒

- Om du svarat fel täck hela rutan med det felaktiga krysset, så här: ☐



Tryckt hos ett klimatneutralt företag Edita Bobergs AB



+

+

Hälsa och sjukdom

1. Hur lång är du?

Svara i hela centimeter.

--	--	--

 cm

2. Hur mycket väger du *ungefär*?

Svara i hela kilo.

--	--	--

 kg

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

- ☐ Mycket gott
- ☐ Gott
- ☐ Någorlunda
- ☐ Dåligt
- ☐ Mycket dåligt

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

☐ Nej

☐ Ja —————> Om Ja:

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

- ☐ Ja, i hög grad
- ☐ Ja, i någon mån
- ☐ Inte alls

+

+



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

a) Rörlighet

- ☐ Jag går utan svårigheter
- ☐ Jag kan gå men med viss svårighet
- ☐ Jag är sängliggande

b) Hygien

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

c) Huvudsakliga aktiviteter

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

- ☐ Jag klarar av mina huvudsakliga aktiviteter
- ☐ Jag har vissa problem med att klara av mina huvudsakliga aktiviteter
- ☐ Jag klarar inte av mina huvudsakliga aktiviteter

d) Smärtor/besvär

- ☐ Jag har varken smärtor eller besvär
- ☐ Jag har måttliga smärtor eller besvär
- ☐ Jag har svåra smärtor eller besvär

e) Oro/nedstämdhet

- ☐ Jag är inte orolig eller nedstämd
- ☐ Jag är orolig eller nedstämd i viss utsträckning
- ☐ Jag är i högsta grad orolig eller nedstämd

6. 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.

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

Bästa tänkbara tillstånd



Sämsta tänkbara tillstånd





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

Markera ett alternativ på varje rad.

Nej

Ja, lätta
besvär

Ja, svåra
besvär

a)	Huvudvärk eller migrän?	☐	☐	☐
b)	Ihållande trötthet?	☐	☐	☐
c)	Sömnsvårigheter?	☐	☐	☐
d)	Tinnitus (pip, tjut eller susande ljud i öronen)?	☐	☐	☐
e)	Inkontinens (urinläckage)?	☐	☐	☐
f)	Prostatabelbesvär?	☐	☐	☐
g)	Mag-/tarmbesvär?	☐	☐	☐

8. Har du under de senaste 12 månaderna vaccinerat dig mot influensa?

☐ Ja

☐ Nej

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

☐ Ja, lätta besvär

☐ Ja, svåra besvär

☐ Nej

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

☐ Ja

☐ Nej

11. Kan du utan svårighet höra vad som sägs i samtal med flera personer?

☐ Ja, utan hörapparat

☐ Ja, med hörapparat

☐ Nej

12. Kan du utan svårighet se och urskilja vanlig text i en dagstidning?

☐ Ja, utan glasögon

☐ Ja, med glasögon

☐ Nej

13. Kan du springa en kortare sträcka (cirka 100 meter)?

☐ Ja → Gå till fråga 16

☐ Nej

14. Kan du promenera 100 meter någorlunda raskt utan besvär?

☐ Ja

☐ Nej



+

+

15. Använder du hjälpmedel, till exempel käpp, rollator eller rullstol, för att förflytta dig utomhus?

- ☐ Ja, käpp(ar), bock(ar)
- ☐ Ja, rollator
- ☐ Ja, rullstol
- ☐ Jag går inte ut
- ☐ Nej, jag använder inget hjälpmedel

16. Kan du gå uppför och nedför trappor utan besvär?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

17. Kan du bära 5 kg, till exempel en tung bärkasse, en kortare sträcka, säg 10 meter?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

18. a) Har du under *de senaste 6 månaderna* haft ont i övre delen av ryggen eller nacken?

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

- ☐ Nej
- ☐ Ja, ett par dagar per månad eller mer sällan
- ☐ Ja, ett par dagar per vecka eller oftare

Om Ja:

b) Har dessa besvär medfört att din arbetsförmåga varit nedsatt eller att du hindrats i andra dagliga sysselsättningar?

- ☐ Ja, i hög grad
- ☐ Ja, i någon mån
- ☐ Inte alls

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

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

- ☐ Nej
- ☐ Ja, ett par dagar per månad eller mer sällan
- ☐ Ja, ett par dagar per vecka eller oftare

Om Ja:

b) Har dessa besvär medfört att din arbetsförmåga varit nedsatt eller att du hindrats i andra dagliga sysselsättningar?

- ☐ Ja, i hög grad
- ☐ Ja, i någon mån
- ☐ Inte alls

+

+

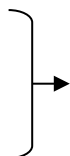
+

+

20. a) Har du under de senaste 6 månaderna haft ont i axlar eller armar?

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

- ☐ Nej
☐ Ja, ett par dagar per månad eller mer sällan
☐ Ja, ett par dagar per vecka eller oftare



Om Ja:

b) Har dessa besvär medfört att din arbetsförmåga varit nedsatt eller att du hindrats i andra dagliga sysselsättningar?

- ☐ Ja, i hög grad
☐ Ja, i någon mån
☐ Inte alls

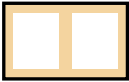
21. Har du av läkare fått någon eller några av följande diagnoser:

Svara med ett kryss antingen "Nej" eller "Ja" för varje diagnos. Om du svarar "Ja" ber vi dig också uppge ungefär hur gammal du var när du fick diagnosen.

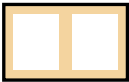
a) Diabetes (sockersjuka)?

- ☐ Nej
☐ Ja, när jag var ungefär  år

b) Kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL)?

- ☐ Nej
☐ Ja, när jag var ungefär  år

c) Psoriasis?

- ☐ Nej
☐ Ja, när jag var ungefär  år

d) Förhöjda blodfetter?

- ☐ Nej
☐ Ja, när jag var ungefär  år

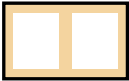
e) Angina pectoris (kärlkramp, kranskärslssjukdom med smärta i bröstet)?

- ☐ Nej
☐ Ja, när jag var ungefär  år

f) Hjärtsvikt (försämrade pumpfunktion)?

- ☐ Nej
☐ Ja, när jag var ungefär  år

g) Astma?

- ☐ Nej
☐ Ja, när jag var ungefär  år

+

+



22. Får du för närvarande behandling för högt blodtryck?

- ☐ Nej
- ☐ Ja, men enbart råd om ändrad livsföring
- ☐ Ja, läkemedel mot högt blodtryck

23. a) Har du någon gång under de senaste 6 månaderna fallit omkull och skadat dig?

- ☐ Nej —→ Gå till fråga 24
- ☐ Ja, en gång
- ☐ Ja, flera gånger

Om du har fallit och skadat dig mer än en gång gäller frågorna den senaste gången.

b) Uppsökte du vård, t ex vårdcentral eller sjukhus?

Observera att du kan ange mer än ett alternativ.

- ☐ Nej
- ☐ Ja, allmänläkare på vårdcentral/husläkarmottagning
- ☐ Ja, akutmottagning/jourcentral vid sjukhus
- ☐ Ja, inlagd på sjukhus
- ☐ Ja, annan medicinsk behandling

c) Har skadan/skadorna påverkat dina vardagsaktiviteter?

- ☐ Inte alls —→ Gå till fråga 24
- ☐ Ja, i någon grad
- ☐ Ja, i hög grad

Om Ja:

d) Hur länge har skadan påverkat dina vardagsaktiviteter?

- ☐ 1 vecka eller mindre
- ☐ 1-2 veckor
- ☐ 2-4 veckor
- ☐ 5 veckor eller mer
- ☐ Jag är osäker, är nyligen skadad

e) Var föll du?

- ☐ Inomhus
- ☐ Utomhus





Levnadsvanor

24. Nedan följer en lista med olika matvaror. Hur ofta brukar du äta dessa matvaror? Svara per månad eller per vecka eller per dag.

Ha de senaste 12 månaderna i tankarna. Markera endast ett alternativ per rad.

	Gångar per månad				Gångar per vecka						Gångar per dag			
	<1*	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4 el. fler
a) Grönsaker, baljväxter, rotfrukter (färska, frysta, konserv, stuvade mm) – men ej potatis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Frukt och bär (färska, frysta, konserv, juice mm)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Fisk eller skaldjur till huvudrätt	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Korv till huvudrätt	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Choklad och godis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Bullar, kakor, kex, tårta, mm	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Ost, 24-40 % fett (ej mager ost)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Läsk/saft sötad med socker	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

* Mer sällan än 1 gång per månad eller aldrig





25. Ange din fysiska aktivitet under de senaste 12 månaderna.

Nivån kan variera över året och under veckan, men försök ange ett genomsnitt.

a) Daglig sysselsättning och/eller arbete

- ☐ Mest stillasittande
- ☐ Sitter ca hälften av tiden
- ☐ Mest stående
- ☐ Går mest, lyfter, bär lite
- ☐ Går mest, lyfter, bär mycket
- ☐ Tungt kroppsarbete

b) Hem-, hushålls- och trädgårdsarbete

- ☐ Mindre än 1 timme per dag
- ☐ 1-2 timmar per dag
- ☐ 2-3 timmar per dag
- ☐ 3-4 timmar per dag
- ☐ 4-5 timmar per dag
- ☐ Mer än 5 timmar per dag

c) Stillasittande aktiviteter (t ex läsa, titta på tv/dator/surfplatta)

- ☐ Mindre än 1 timme per dag
- ☐ 1-2 timmar per dag
- ☐ 2-3 timmar per dag
- ☐ 3-4 timmar per dag
- ☐ 4-5 timmar per dag
- ☐ 5-6 timmar per dag
- ☐ Mer än 6 timmar per dag

d) Gång/cykling

- ☐ Nästan aldrig
- ☐ Mindre än 20 minuter per dag
- ☐ 20-40 minuter per dag
- ☐ 40-60 minuter per dag
- ☐ 1-1,5 timmar per dag
- ☐ Mer än 2 timmar per dag

e) Motion

Förutom det du angivit under gång/cykling.

- ☐ Nästan aldrig
- ☐ Mindre än 1 timme per vecka
- ☐ 1-2 timmar per vecka
- ☐ 2-3 timmar per vecka
- ☐ 3-4 timmar per vecka
- ☐ 4-5 timmar per vecka
- ☐ Mer än 5 timmar per vecka



+

+

26. Har du någon gång rökt så gott som dagligen, under *minst 6 månader*?
Gäller cigaretter, pipa, cigarrer såväl som cigariller.

☐ Ja☐ Nej —————> Gå till fråga 31

27. Hur gammal var du när du *började* röka dagligen?

Jag var år

28. a) Röker du för närvarande så gott som dagligen?

☐ Ja☐ Nej —————> b) Hur gammal var du när du *slutade* röka dagligen?

Jag var år

29. I hur många år har du sammanlagt rökt så gott som dagligen?

Räkna inte med perioder där du haft ett längre uppehåll, dvs. 6 månader eller mer.

år

30. Hur mycket har du som regel rökt *per dag*?

Räkna enbart den tid då du rökt så gott som dagligen.

cigaretter, pipstopp, cigarrer och/eller cigariller per dag

31. Har du någon gång snusat så gott som dagligen, under *minst 6 månader*?

Gäller snus som innehåller tobak.

☐ Ja☐ Nej —————> Gå till fråga 36

32. Hur gammal var du när du *började* snusa dagligen?

Jag var år

33. a) Snusar du för närvarande så gott som dagligen?

☐ Ja☐ Nej —————> b) Hur gammal var du när du *slutade* snusa dagligen?

Jag var år

+

+

+

+

34. I hur många år sammanlagt har du snusat så gott som dagligen?

Räkna inte med perioder där du haft ett längre uppehåll, dvs. 6 månader eller mer.

år

35. Hur mycket har du som regel snusat per vecka?

Räkna enbart den tid då du snusat så gott som dagligen.

dosor per vecka

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

☐ Nej —————> Gå till fråga 39

☐ Ja

+

+

37. Hur ser dina alkoholvanor ut under en *normalvecka*?

Det kan variera under året, med försök ta ett genomsnitt. Tänk först igenom dag för dag hur mycket du brukar dricka av de olika dryckerna.

Ange i tabellen vad du kommit fram till i ungefärligt antal "glas". Med ett glas menas:

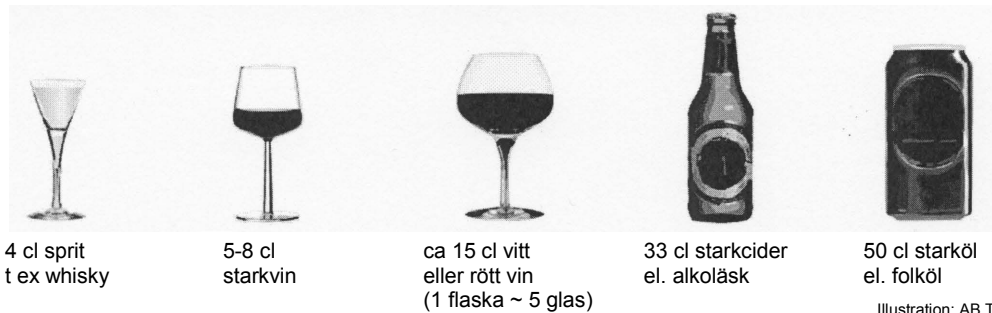


Illustration: AB Typoform

Fyll i nedanstående tabell: För den/de dagar du druckit någon alkoholdryck ska antal glas anges. Rutorna ska endast fyllas i för dagar då du druckit en viss alkoholdryck.

	Spritdrycker	Starkvin	Vin	Starkcider el. alkohol	Starköl	Folköl
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						
Lördag						
Söndag						

Exempel: Om du skulle dricka enligt följande:

En flaska folköl till lunch *måndag-torsdag*. På *tisdag* kväll ett glas starkvin. På *onsdag* kväll två burkar starköl. På *fredag* kväll tre glas vin. På *lördag* kväll ett glas vin och en drink. På *söndag* lunch en snaps och en burk starköl.

Då fyller du i tabellen på följande sätt:

	Spritdrycker	Starkvin	Vin	Starkcider el. alkohol	Starköl	Folköl
Måndag						1
Tisdag		1				1
Onsdag					2	1
Torsdag						1
Fredag			3			
Lördag	1		1			
Söndag	1				1	



38. Hur ofta under *de senaste 12 månaderna* har det hänt att du vid ett och samma tillfälle druckit alkohol motsvarande minst:

- 1 flaska vin
- **eller** 5 snapsar eller motsvarande mängd starksprit
- **eller** 4 burkar starköl
- **eller** 6 burkar folköl

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

39. Hur värderar du ditt sexliv?

*Med sexliv menas att ha sex ensam eller med en eller flera partner.
Vi ber dig svara på frågan oavsett om du har något sexliv eller inte.*

Tycker du att det är:

- ☐ Mycket tillfredsställande
- ☐ Ganska tillfredsställande
- ☐ Varken tillfredsställande eller otillfredsställande
- ☐ Ganska otillfredsställande
- ☐ Mycket otillfredsställande





Psykisk hälsa och trygghet

40. Har det under *de senaste 12 månaderna* hänt att du avstått från att ge dig ut på kvällen av oro för att bli överfallen, rånad eller på annat sätt ofredad?

- ☐ Ja, ofta
- ☐ Ja, någon gång
- ☐ Nej

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

- ☐ Nej —————> Gå till fråga 42
- ☐ Ja

Om Ja:

b) Var skedde detta?

Flera alternativ kan markeras.

- ☐ I hemmet
- ☐ På särskilt boende eller dagcenter
- ☐ På arbetsplatsen
- ☐ På offentlig plats
- ☐ Någon annanstans

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

Flera alternativ kan markeras.

- ☐ Nuvarande eller tidigare make/maka/sambo/partner
- ☐ Barn/barnbarn eller annan släkting
- ☐ Vård- och omsorgspersonal
- ☐ Annan bekant
- ☐ Annan person

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

Flera alternativ kan markeras.

- ☐ Man
- ☐ Kvinna
- ☐ Vet ej

42. a) Har du någon gång *de senaste 12 månaderna* blivit utsatt för hot om våld som var så farligt eller allvarligt att du blev rädd?

- ☐ Nej —————> Gå till fråga 43
- ☐ Ja

Om Ja:

b) Var skedde detta?

Flera alternativ kan markeras.

- ☐ I hemmet
- ☐ På särskilt boende eller dagcenter
- ☐ På arbetsplatsen
- ☐ På offentlig plats
- ☐ Via brev/mejl/telefon/mobil/internet
- ☐ Någon annanstans

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

Flera alternativ kan markeras.

- ☐ Nuvarande eller tidigare make/maka/sambo/partner
- ☐ Barn/barnbarn eller annan släkting
- ☐ Vård- och omsorgspersonal
- ☐ Annan bekant
- ☐ Annan person

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

Flera alternativ kan markeras.

- ☐ Man
- ☐ Kvinna
- ☐ Vet ej





43. Hur har du känt dig under den senaste veckan?

Välj det bästa svaret.

a) Är du i grund och botten nöjd med ditt liv?

☐ Ja

☐ Nej

b) Tycker du att ditt liv känns tomt?

☐ Ja

☐ Nej

c) Är du rädd att något skall hända dig?

☐ Ja

☐ Nej

d) Känner du dig oftast glad och nöjd?

☐ Ja

☐ Nej

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

☐ Bättre än vanligt

☐ Som vanligt

☐ Sämre än vanligt

☐ Mycket sämre än vanligt

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

☐ Inte alls

☐ Inte mer än vanligt

☐ Mer än vanligt

☐ Mycket mer än vanligt

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

☐ Mer än vanligt

☐ Som vanligt

☐ Mindre än vanligt

☐ Mycket mindre än vanligt

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

☐ Bättre än vanligt

☐ Som vanligt

☐ Sämre än vanligt

☐ Mycket sämre än vanligt

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

☐ Inte alls

☐ Inte mer än vanligt

☐ Mer än vanligt

☐ Mycket mer än vanligt

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

☐ Inte alls

☐ Inte mer än vanligt

☐ Mer än vanligt

☐ Mycket mer än vanligt





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

- ☐ Mer än vanligt
- ☐ Som vanligt
- ☐ Mindre än vanligt
- ☐ Mycket mindre än vanligt

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

- ☐ Bättre än vanligt
- ☐ Som vanligt
- ☐ Sämre än vanligt
- ☐ Mycket sämre än vanligt

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

- ☐ Inte alls
- ☐ Inte mer än vanligt
- ☐ Mer än vanligt
- ☐ Mycket mer än vanligt

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

- ☐ Inte alls
- ☐ Inte mer än vanligt
- ☐ Mer än vanligt
- ☐ Mycket mer än vanligt

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

- ☐ Inte alls
- ☐ Inte mer än vanligt
- ☐ Mer än vanligt
- ☐ Mycket mer än vanligt

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

- ☐ Mer än vanligt
- ☐ Som vanligt
- ☐ Mindre än vanligt
- ☐ Mycket mindre än vanligt

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

- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Ja, för mer än ett år sedan
- ☐ Ja, under det senaste året
- ☐ Ja, under den senaste veckan

57. Har du någon gång försökt ta ditt liv?

- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Ja, för mer än ett år sedan
- ☐ Ja, under det senaste året
- ☐ Ja, under den senaste veckan





Boende och boendemiljö

58. a) Bor du tillsammans med någon under större delen av veckan?

☐ Ja

☐ Nej —————> Gå till fråga 59

b) Vem bor du tillsammans med?

Flera alternativ kan markeras.

☐ Föräldrar/syskon

☐ Make/maka/sambo/partner

☐ Andra vuxna

☐ Barn

59. I vilken typ av bostad bor du?

☐ Hyresrätt

☐ Bostadsrätt (lägenhet eller radhus)

☐ Egen villa eller radhus

☐ Särskilt boende (med biståndsbeslut, t ex servicelägenhet, ålderdomshem, sjukhem, gruppboende, vård- och omsorgsboende)

☐ Inneboende

☐ Andrahandsboende

☐ Annat boende

60. Finns det ett utbud av service i närheten av där du bor, till exempel bank och mataffärer?

☐ Ja

☐ Nej

61. Hur pass väl tycker du att följande påstående stämmer överens med den plats där du bor?

Man kan lita på de flesta människor som bor i det här bostadsområdet.

☐ Stämmer mycket väl

☐ Stämmer ganska väl

☐ Stämmer inte särskilt väl

☐ Stämmer inte alls

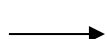


Familj, ekonomi och samhälle

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

☐ Nej

☐ Ja



Om Ja:

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

timmar per vecka

63. Klarar du själv eller behöver du hjälp med följande sysslor?

Markera ett alternativ på varje rad.

	Klarar själv	Behöver hjälp
a) Hushållssysslor?	☐	☐
b) Bad eller dusch?	☐	☐
c) Ta dig fram utomhus?	☐	☐

Om "behöver hjälp" på minst en av ovanstående sysslor.

64. Får du hjälp med någon av dessa sysslor?

☐ Ja, tillräckligt med hjälp

☐ Ja, men skulle behöva mer hjälp

☐ Nej → Gå till fråga 66

65. Av vem får du hjälp?

Flera svarsalternativ kan anges.

☐ Maka/make/sammanboende

☐ Barn/barnbarn eller annan släkting

☐ Annan bekant

☐ Vård- och omsorgspersonal

☐ Privat köpt hjälp (även "plustjänster" från hemtjänst samt hemkörd mat från livsmedelsbutik)

☐ Frivillig organisation (Röda korset, Kyrkan etc.)



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

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Ja, för det mesta
- ☐ Nej, för det mesta inte
- ☐ Nej, aldrig

67. Hur ofta träffar du personligen anhöriga och nära vänner?

Räkna inte de du bor tillsammans med.

- ☐ Dagligen
- ☐ Flera gånger i veckan
- ☐ Någon gång i veckan
- ☐ Någon eller några gånger i månaden
- ☐ Mer sällan än en gång i månaden

68. Använder du Internet?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

69. Hur ofta har du kontakt med anhöriga och nära vänner via telefon eller Internet?

- ☐ Dagligen
- ☐ Flera gånger i veckan
- ☐ Någon gång i veckan
- ☐ Någon eller några gånger i månaden
- ☐ Mer sällan än en gång i månaden

70. Händer det att du besväras av ensamhet?

- ☐ Dagligen
- ☐ Flera gånger i veckan
- ☐ Någon gång i veckan
- ☐ Någon eller några gånger i månaden
- ☐ Mer sällan än en gång i månaden

71. 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.

- ☐ Ja
- ☐ Nej



+

+

72. 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
a)	Sjukvården	☐	☐	☐	☐	☐
b)	Socialtjänsten	☐	☐	☐	☐	☐
c)	Polisen	☐	☐	☐	☐	☐
d)	Riksdagen	☐	☐	☐	☐	☐
e)	Regeringen	☐	☐	☐	☐	☐
f)	Politikerna i din kommun	☐	☐	☐	☐	☐

73. Röstade du i något av valen 2014?*Det vill säga EU-, riksdags-, landstings- eller kommunalvalen.*

- ☐ Ja
☐ Nej

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

- ☐ Nej
☐ Ja, vid ett tillfälle
☐ Ja, vid flera tillfällen

75. Har du under de senaste 12 månaderna avstått från hemtjänst, att gå till tandläkare, sjukvården eller att ta ut läkemedel på grund av dålig ekonomi?*Flera alternativ kan markeras.*

- ☐ Nej
☐ Ja, avstått från hemtjänst på grund av dålig ekonomi
☐ Ja, avstått från att besöka tandläkare på grund av dålig ekonomi
☐ Ja, avstått från att besöka sjukvården på grund av dålig ekonomi
☐ Ja, avstått från att hämta ut läkemedel på grund av dålig ekonomi

+

+

Arbete och sysselsättning

76. a) Vilket av följande alternativ är huvudsakligen aktuellt för dig *just nu*?

Markera ett alternativ.

☐ Arbetar som anställd

☐ Sköter eget företag

☐ Hel ålderspensionär

☐ Deltids ålderspensionär

☐ Annat

Om du är ålderspensionär:

b) Vilken har din huvudsakliga sysselsättning varit tidigare i livet?

☐ Arbetat som anställd

☐ Skött eget företag

☐ Skött hemmet

☐ Annat

77. a) Vilket var/är ditt yrke eller dina arbetsuppgifter?

Försök att lämna en så detaljerad yrkesbeskrivning som möjligt. Om du inte arbetar nu, ange yrke/arbetsuppgifter som du huvudsakligen hade i ditt tidigare förvärvsarbete.

Här följer några exempel: Skriv istället för assistent till exempel inköpsassistent, redovisningsassistent eller reklamassistent. Skriv istället för lärare till exempel förskollärare, lågstadielärare eller textillärare. Skriv istället för chaufför till exempel busschaufför, taxichaufför eller lastbilschaufför.

Exempel: Istället för chaufför skriv t.ex.:

B U S S C H A U F F Ö R

Yrke:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b) Beskriv din tidigare/nuvarande huvudsakliga arbetsuppgift så noggrant som möjligt:

Om du är projektledare skriv då exempelvis "ansvarig för att förbättra arbetsmiljön i äldreomsorgen", eller "ansvarig för att utveckla system för att förkorta väntetider i call-centerverksamhet".

--

+

+

78. a) Hur många år har du utbildat dig totalt?*Räkna samman all utbildning inklusive den obligatoriska.*

--	--

 år**b) Började du som liten i folkskola eller grundskola/enhetsskola?**

- ☐ Folkskola
☐ Grundskola/enhetsskola
☐ Annat
☐ Vet ej

Bakgrund

79. Vilket år är du född?

1	9		
---	---	--	--

80. Är du man eller kvinna?

- ☐ Man
☐ Kvinna

81. Jag känner mig som en person av annat kön.

- ☐ Stämmer inte alls
☐ Stämmer lite eller ibland
☐ Stämmer ganska bra
☐ Stämmer helt

82. Betraktar du dig idag som:

- ☐ Heterosexuell
☐ Homosexuell
☐ Bisexuell
☐ Inte som något av ovanstående alternativ

83. Har du fått hjälp att fylla i enkäten (helt eller delvis)?

- ☐ Nej
☐ Ja

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

Posta den i det bifogade svarskuvertet så snart som möjligt.

+

+

الاستبيان باللغة العربية

إذا كنت ترغب في الاستبيان باللغة العربية لذا يرجى الاتصال أو البريد الإلكتروني والدولة التي ترغب استبيان باللغة العربية وإدخال الرقم فوق عنوان الرسالة، وسوف نرسل المنزل استبيان باللغة العربية لك. يمكنك أن تقرأ عن الدراسة باللغة العربية على شبكة الإنترنت.

رقم الهاتف:

08-123 37240

البريد الإلكتروني:

SFHE2014.sls@sl.se

شبكة الإنترنت:

www.scb.se/halsasthlm-arab

Ankieta w języku polskim

Jeżeli chcesz sobie ankietę w języku polskim w formie drukowanej zadzwoń pod numer telefonu 08-123 372 40 lub wyślij email na adres SFHE2014.sls@sl.se

Podaj numer, który znajduje się nad rubryką listu a ankietą zostanie wysłana przez SCB na twój adres domowy.

Więcej informacji dotyczących ankiety uzyskasz na stronie www.scb.se/halsasthlm-pol