Notater
Documents
2014/3

Statistics Norway
Statistisk sentralbyrå

Sverre Amdam og Signe Vrålstad

Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012

Dokumentasjonsrapport

Notater 2014/3

Sverre Amdam og Signe Vrålstad

Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012

Dokumentasjonsrapport

Statistisk sentralbyrå • Statistics Norway
Oslo–Kongsvinger

Notater I denne serien publiseres dokumentasjon, metodebeskrivelser, modellbeskrivelser og standarder.

© Statistisk sentralbyrå
Ved bruk av materiale fra denne publikasjonen skal Statistisk sentralbyrå oppgis som kilde.
Publisert januar 2014

ISBN 978-82-537-8856-2 (elektronisk)
Emne: Helse

Standardtegn i tabeller	**Symbol**
Tall kan ikke forekomme	.
Oppgave mangler	..
Oppgave mangler foreløpig	…
Tall kan ikke offentliggjøres	:
Null	-
Mindre enn 0,5 av den brukte enheten	0
Mindre enn 0,05 av den brukte enheten	0,0
Foreløpig tall	*
Brudd i den loddrette serien	—
Brudd i den vannrette serien	|
Desimaltegn	,

Forord

Levekårsundersøkelsen om helse omsorg og sosial kontakt gjennomføres hvert tredje år og er en del av Statistisk sentralbyrås samlede levekårsundersøkelser. Dette notatet beskriver og dokumenterer gjennomføringen av undersøkelsen i 2012. Notatet inneholder informasjon om bakgrunn, innsamlingsmetode, utvalg og utvalgstrekking, frafall, bearbeiding av data og utlevering av data fra undersøkelsen.

SSBs Avdeling for personstatistikk ved Seksjon for levekårsstatistikk har det faglige ansvaret for undersøkelsen. De fagansvarlige har vært Signe Vrålstad ved seksjon for levekårsstatistikk, samt Jorun Ramm og Berit Otnes ved Seksjon for helsestatistikk. Avdeling for datafangst har vært ansvarlig for datainnsamlingen. Ved Avdeling for datafangst har Kjersti Wiggen Stabell og Sverre Amdam hatt hovedansvar for planlegging og gjennomføringen av datainnsamlingen. Jytte Mitfari Duemark har vært ansvarlig for skjemaprogrammering og filetablering. Thore Nafstad Bakke ved Seksjon for statistiske populasjoner har vært ansvarlig for utvalgstrekningen og deler av registerpåkobling.

Seksjon for svar- og veiledningstjeneste har stått for den manuelle kodingen av næring og yrke, der det ikke forelå registeropplysninger. Ved avdeling for IT har Olaf Espeland Hansen og Trond Arild Ydersbond hatt ansvar for kvalitetskontroll, tilrettelegging av filer og påkobling av registerdata.

Prosjektet har fått økonomisk støtte fra Helsedirektoratet.

Statistisk sentralbyrå, 20. desember 2013

Hans Henrik Scheel

Sammendrag

Statistisk sentralbyrå har gjennomført levekårsundersøkelser siden 1973, og fra 1996 har det blitt gjennomført undersøkelser årlig. Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt gjennomføres hvert tredje år. Det er en tverrsnittsundersøkelse som går i tillegg til den årlige Levekårsundersøkelsen EU-SILC.

Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt har som mål å følge helsetilstanden til den norske befolkningen. Sentrale tema er sykdommer, virkninger av sykdom, symptomer på helseproblemer, funksjonsevne, levevaner, samt bruk av og holdning til helsetjenester. Det er dermed et vidt helsebegrep som kartlegges. Videre kartlegges informasjon om ulønnet omsorgsarbeid og sosial kontakt, i tillegg til bakgrunnsinformasjon om husholdning og arbeid for å se helsetilstanden opp i mot andre viktige levekårsområder. En del av disse spørsmålene er hentet fra Levekårsundersøkelsen EU-SILC (Vrålstad m.fl 2013).

Det ble trukket et landsrepresentativt utvalg på 10 000 personer i alderen 16 år og eldre til undersøkelsen i 2012. Data ble samlet inn ved hjelp av PC-assistert intervjuing i perioden august 2012 til januar 2013. Av disse var 229 personer ikke lenger i målgruppen for undersøkelsen, fordi de var utvandret, bosatt på institusjon eller døde. Svarprosenten blant de resterende var på 58 prosent.

Frafall kan føre til utvalgsskjevhet, noe som innebærer at nettoutvalget (de som er intervjuet i undersøkelsen) ikke nødvendigvis er helt representativt for målgruppen. Den vanligste årsaken til frafall er at folk ikke ønsker å delta, dernest at man ikke kommer i kontakt med personene. For å korrigere for noen av skjevhetene i forbindelse med frafall vektes dataene når de benyttes i statistikk og analyser. I analysesammenheng kan man beregne usikkerheten til ulike kjennemerker og teste om de forskjellene man ser mellom ulike grupper skyldes tilfeldig utvalgsvarians.

Dataene som hentes inn suppleres med opplysninger fra register: Før intervjuet kobles det til opplysninger om hvem som bor i husholdningen, bosted og arbeidssted. Opplysningene kontrolleres under intervjuet. I ettertid kobles det til informasjon om inntekt, utdanning, samt opplysninger om trygder og stønader fra NAV.

De innsamlede dataene skal dekke nasjonale statistikk- og forskningsbehov i forbindelse med levekår og helse. Det sendes en anonymisert fil til Norsk samfunnsvitenskapelig datatjeneste (NSD) som kan benyttes av forskere og studenter.

Innhold

Forord **3**

Sammendrag **4**

Innhold **5**

1 Bakgrunn og formål **6**
1.1 Statistisk sentralbyrås levekårsundersøkelser 6
1.2 Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012 7

2 Nøkkeltall **8**

3 Utvalg **8**

4 Gjennomføring av undersøkelsen **8**
4.1 Planlegging og brukerkontakt 8
4.2 Spørreskjema og innsamlingsmåte 9
4.3 Feltperioden 11
4.4 Kontaktrate og rekrutteringsrate 12

5 Frafall og utvalgsskjevhet **13**
5.1. Avganger 13
5.2. Utvalgsskjevhet 13
5.3. Analyse av frafallet 15
5.4. Korrigering av frafall (vekting) 17
5.5. Utvalgsusikkerhet 17
5.6. Sammenligning av andeler 21

6. Innsamlings- og bearbeidingsfeil **21**

7. Bearbeiding og tilrettelegging av data **22**
7.1. Kontroller og feilrettinger 22
7.2. Registerkoblinger 23

8. Dokumentasjon av datafiler og publisering **28**
8.1. Variabler på arkivfil Levekårsundersøkelsen 28
8.2. Publiseringer på ssb.no og i statistikkbanken 30

9. Utlevering av data **30**
9.1. NSD 30

Vedlegg **31**
Vedlegg 1 – Informasjonsbrev til respondenter 31
Vedlegg 2 – Brev til foresatte 32
Vedlegg 3 – Brosjyre til repsondentene 33
Vedlegg 4 – hjelpekort til intervjuet 34
Vedlegg 5 – spørreskjema til hovedintervju 35
Vedlegg 6 – Selvutfyllingsskjema til voksne (papirversjon) 94
Vedlegg 7 - Selvutfyllingsskjema for ungdom 102
Vedlegg 8 – Instruks til intervjuerne 110
Vedlegg 9 – Filbeskrivelse av anonymisert fil levert til NSD 121

1. Bakgrunn og formål

1.1. Statistisk sentralbyrås levekårsundersøkelser

Statistisk sentralbyrå har lang tradisjon for å gjennomføre levekårsundersøkelser og helseundersøkelser. Den første helseundersøkelsen ble gjennomført i 1968, og de første levekårsundersøkelsene går tilbake til 1973. Samlet belyser disse undersøkelsene levekårskomponentene økonomi, boforhold, fritidsaktiviteter, sosialt nettverk, utsatthet og uro for lovbrudd, helse, utdanning, omsorg, sysselsetting og arbeidsforhold. Levekårsundersøkelsen om helse 2012 vil, sammen med den årlige Levekårsundersøkelsen EU-SILC, og den andre periodiske levekårsundersøkelsen om arbeidsmiljø dekke alle de nevnte levekårsområdene.

Formålet med levekårsundersøkelser er tredelt. De skal for det første skaffe indikatorinformasjon om enkelttemaer innenfor levekårsfeltet, om omfanget av et fenomen, hvordan det utvikler seg og hvordan det fordeler seg i befolkningen. For det andre dekker undersøkelsene tverrgående temainformasjon. Undersøkelsene gir mulighet for å gi et helhetsbilde av et bredt felt som omfatter ett eller flere temaer, i tillegg til å ha informasjon om sammenhengen mellom ulike temaer eller variable på individ-/husholdningsnivå. For det tredje gir levekårsundersøkelsene forløps-informasjon ved at personene i utvalget intervjues flere ganger (panelutvalg)[1]. Dette er satt sammen til et helhetlig system for levekårsundersøkelser, der vi også skal dekke internasjonale forpliktelser til dataleveranser.

Det ble fra 1973 til 1995 gjennomført seks generelle levekårsundersøkelser og fire helseundersøkelser. Undersøkelsene belyser levekårskomponentene økonomi, boforhold, fritid, sosialt nettverk, helse, utdanning og arbeidsforhold.

Fra 1996 ble det opprettet et system for levekårsrelaterte undersøkelser etter en modell med to årlige undersøkelser: en temaroterende tverrsnittsundersøkelse i tredje/fjerde kvartal, og en panelundersøkelse i første/andre kvartal. Panelunder-søkelsen ble gjennomført første gang i 1997. Fra og med 2003 ble den årlige panelundersøkelsen erstattet med ”The European Union Statistics on Income and Living Conditions” (EU-SILC).

Tverrsnittsundersøkelsene hadde roterende tema, med en syklus på tre år. Arbeids-miljø og barnetilsyn var tema i 1996, 2000 og 2003, og i 2006 og 2009. Boforhold, organisasjonsdeltakelse, fritid og utsatthet og uro for lovbrudd var tema i 1997, 2001, 2004 og 2007 (Utsatthet og uro for lovbrudd har lengre tidsserie). Helse, omsorg og sosial kontakt var tema i 1998, 2002, 2005 og 2008, samt denne undersøkelsen i 2012.

På grunn av behov for samordning med internasjonale krav og effektivisering av datafangsten, ble systemet for levekårsundersøkelser igjen lagt om fra og med 2011. Tverrsnittsundersøkelsen om boforhold, organisasjonsdeltakelse, fritid og utsatthet og uro for lovbrudd ble lagt ned, og data om disse temaene samles nå inn gjennom den årlige levekårsundersøkelsen EU-SILC. Levekårsundersøkelsen om arbeidsmiljø ble endret fra tverrsnittsundersøkelse til panelundersøkelse i 2006. På sikt må også levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt samordnes med den EU-forordnede EHIS (European Health Interview Survey) som skal gjennomføres i 2015.

Resultater fra levekårsundersøkelsene presenteres som offisiell statistikk på ssb.no. Dataene brukes også til rapporter og analyser, og mikrodata stilles til rådighet for forskere og studenter via Norsk Samfunnsvitenskapelig Datatjeneste (NSD).

[1] Dette gjelder ikke Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012 som gjennomføres med et rent tverrsnittsutvalg.

I tillegg til de faste levekårsundersøkelsene gjennomfører Statistisk sentralbyrå, på oppdrag utenfra, enkeltstående levekårsundersøkelser blant utvalgte grupper.

1.2. Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012

Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt har som mål å følge helsetilstanden i den norske befolkningen. Sentrale tema er sykdommer, virkninger av sykdom, symptomer på helseproblemer, bruk av helsetjenester, funksjonsevne, levevaner, samt ubetalt omsorgsarbeid og sosial kontakt. Omsorgsdelen omhandler både behov for, og mottak av omsorg og omsorgsyting. I delen om sosial kontakt måles nære sosiale relasjoner, som kontakt med familie, venner og fortrolige. Respondenter med barn i alderen 6-15 år blir også intervjuet om helsetilstanden til inntil 3 barn i denne alderen. Med så mange tema og aspekter er det et vidt helsebegrep som kartlegges. I tillegg kartlegges informasjon om husholdning, arbeid og sosial kontakt og aktivitet for å se helsetilstanden opp mot andre viktige levekårsområder. Disse spørsmålene er hentet fra Levekårsundersøkelsen EU-SILC undersøkelsen.

Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt har blitt gjennomført fire ganger tidligere (1998, 2001, 2005 og 2008) og dette er den femte utgaven av denne undersøkelsen. For å kunne sammenligne data fra de tidligere årgangene er spørsmålene i stor grad likt formulert, og stilt på samme måte som i tidligere årganger. På denne måten kan man se utviklingen over tid. Samtidig er det viktig å understreke at levekårsundersøkelsen – helse er en tverrsnittsundersøkelse, og det er derfor ulike personer som er blitt intervjuet i hver årgang.

SSB, ved seksjon for levekårsstatistikk og seksjon for helsestatistikk, er ansvarlig for utformingen av spørsmålene som inngår i den internt finansierte delen av undersøkelsen. I levekårsundersøkelsene er det imidlertid lagt opp til at eksterne oppdragsgivere kan finansiere ekstra utvalg, samt betale for tilleggspørsmål. Helsedirektoratet har i 2012 finansiert et tilleggsutvalg på 5000 respondenter. Undersøkelsen er derfor finansiert om lag 50 prosent internt og 50 prosent eksternt. I tillegg har andre eksterne aktører finansiert tilleggsspørsmål. I tabellen under vises en oversikt over de ulike oppdragsgiverne og deres bidrag til undersøkelsen.

Tabell 1. Oversikt over oppdragsgiver og tema

Oppdragsgiver	Tema
Universitetet i Oslo	Fastlege og helseforsikring
Barne-, ungdom- og familiedirektoratet (Bufdir)	Utsatthet for vold og trusler
Folkehelseinstituttet (FHI)	Røyking/tidligere røyking

2. Nøkkeltall

Under vises nøkkeltall for undersøkelsen.

Tabell 2. Nøkkeltall

Intervjuundersøkelsen	Antall	Prosent
Trukket utvalg (personer trukket ut for intervju)	10 000	
Avgang (døde, bosatt i utlandet/institusjon)	229	
Bruttoutvalg	9 771	100
Frafall	4 111	42
Nettoutvalg (personer oppnådd intervju med)	5 660	58
Innsamlingsmetode: Telefon- og besøksintervju		
Besøksandel:	29	0,2
Intervjutid: 33 minutter		
Feltperiode: 20. august 2012 – 01. februar 2013[2]		

Selvutfyllingsskjema (sendt til nettoutvalg)	Antall	Prosent
Nettoutvalg (personer oppnådd intervju med)	5 660	100
Frafall	1 627	29
Nettoutvalg (personer som har besvart skjema)	4 033	71
Andel besvart postalt	2 842	50
Andel besvart på web	1 191	21
Andel av bruttoutvalget som har besvart skjema		41
Feltperiode: 01.oktober 2012 – 31. januar 2013		
Antall sider i skjema: 6		

Av det totale utvalget var det 229 stykker som viste seg å være utenfor målgruppen underveis i datafangsten grunnet opplysninger om dødsfall, eller at personene var bosatt på institusjon eller i utlandet (avganger). Bruttoutvalget er derfor på 9771 personer. Selvutfyllingsskjema som ble sendt ut i etterkant av intervjuene ble kun sendt til nettoutvalget fra telefonintervjuet.

3. Utvalg

Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012 er gjennomført med et representativt utvalg av personer i alderen 16 år og over[3], trukket fra SSBs demografi-/befolkningsregister BEREG[4]. Det ble trukket som et landsdekkende, representativt utvalg i ett trinn der alle kommuner var trekkbare. Det ble først trukket et "grovutvalg" på 14 085 personer i alle aldre fra hele landet. Det ble deretter skilt ut alle under 16 år og 10000 personer ble trukket med en representativ fordeling etter kjønn, aldersgrupper og landsdel. Husholdning kan konstrueres rundt trekkpersonen ved at alle som bor i samme kosthusholdning regnes som en enhet.

4. Gjennomføring av undersøkelsen

4.1. Planlegging og brukerkontakt

I produksjon av nasjonal statistikk og data til forskning er det viktig å ha kontakt med brukere av statistikken. Dette gjøres ved regelmessige møter året forut for datafangst. Møtene arrangeres gjerne i første halvår. Forut for levekårsunder-søkelsen 2012 – helse ble det gjennomført flere møter med sentrale bruker i løpet av våren 2012.

[2] Det var ett opphold i datainnsamlingen fra 28. desember 2012 til 21. januar 2012.

[3] Dekker kun personer bosatt i private husholdninger. Institusjonsbeboere er holdt utenfor.

[4] BEREG er den sentrale demografi-/befolkningsdatabasen i Statistisk sentralbyrå. Den oppdateres daglig med opplysninger fra Det sentrale folkeregisteret.

4.2. Spørreskjema og innsamlingsmåte

Datainnsamlingen ble gjennomført som en kombinasjon av et personlig intervju på telefon/besøk, og ved et selvutfyllingsskjema i etterkant av hovedintervjuet, som ble fylt ut på web eller på tilsendt papirskjema. Alle i nettoutvalget (de som gjennomførte hovedintervjuet) fikk tildelt selvutfyllingsskjema i etterkant. Selvutfyllingsskjema ble brukt til sensitive spørsmål, for eksempel om psykisk helse og alkoholbruk. I tillegg ville intervjutiden på det personlige intervjuet bli for lang om alle spørsmål skulle stilles i hovedintervjuet.

I forkant av intervjuundersøkelsen ble det sendt ut et informasjonsbrev og en brosjyre til personene i utvalget. Formålet med informasjonsbrevet er å sørge for at de som er trukket ut blir orientert om undersøkelsesopplegg, tema for undersøkelsen og personvern i forkant av intervjuet. Hvis intervjuobjektene ikke hadde lest brevet før intervjuet, refererte intervjuerne innholdet i brevet før intervjuet startet.

Personene i utvalget fikk sammen med informasjonsbrevet også et hjelpekort med svaralternativer (en liste med diagnoser) til spørsmålene om ulike sykdommer (Spørsmål H3a og H3 (vedlegg 4)). Under telefonintervjuet ble det spurt om respondenten hadde dette kortet tilgjengelig. Hvis han/hun ikke hadde kortet tilgjengelig ble alle 57 diagnoser lest opp av intervjueren. Ved besøksintervju ble kortet vist frem til respondenten. Hensikten var at rapporteringen skulle bli så lik som mulig uavhengig av intervjumodus. Denne typen hjelpekort er til god hjelp når et spørsmål har mange alternativer, hvis spørsmålene er sensitive, eller de samme svaralternativene blir lest opp flere ganger.

I tilknytning til undersøkelsen ble det også gjennomført et metodeprosjekt for å teste hvilken effekt det tilsendte hjelpekortet har på svarprosent og skjevheter i utvalget. I alt 1 310 personer i utvalget fikk derfor ikke tilsendt hjelpekortet. På datafilen som er tilgjengelig for forskere, kan denne eksperimentgruppen identifiseres ved hjelp av variabelen 'delutvalg'. Analyser tyder på at dette eksperimentet ikke har hatt signifikant effekt på svarfordelingen på spørsmålene i undersøkelsen (Lund, Wiggen and Berglund 2013).

Intervjutiden var i gjennomsnitt 33 minutter. Det var mulighet for å gjennomføre besøksintervju istedenfor telefonintervju i spesielle tilfeller der respondenten ikke hadde muligheter til å gjøre intervjuet per telefon. Andel besøksintervju var på 0,2 prosent. Alle spørsmålene i hovedintervjuet skulle stilles til respondenten, og det var ingen spørsmål som skulle besvares av andre i eller utenfor husholdningen. Det var en egen bolk med spørsmål som omhandlet barn mellom 6-15 år i husholdningen. Hvis det fantes barn i denne aldersgruppen i husholdningen, besvarte respondenten spørsmålene som gjaldt barna. Selvutfyllingsskjemaene som ble sendt ut i etterkant av intervjuet ble sendt til respondentene, men det ble også sendt et eget "ungdomsskjema" til husholdningsmedlemmer mellom 13-15 år.

Selvutfyllingsskjemaene ble sendt to-tre uker etter at respondentene hadde blitt intervjuet. Utfyllingen av dette skjemaet kunne gjøres på papir eller web, og det ble sendt et informasjonsbrev sammen med papirskjemaet. Skjemaet omhandlet spørsmål om livssituasjon, psykiske plager, helseproblemer i familien, alkohol og rusmidler, bruk av medisiner og humør og tilfredshet.

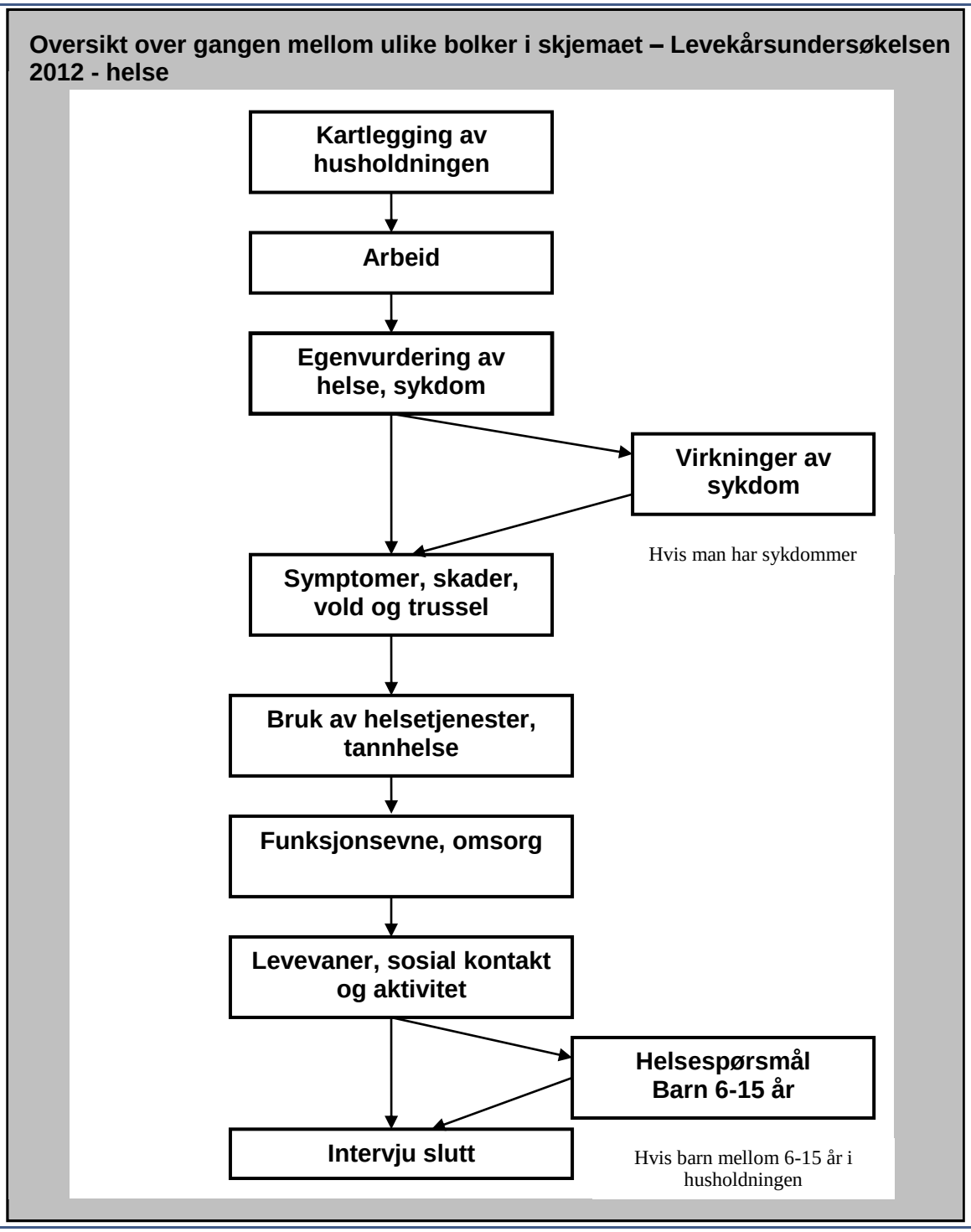
Spørreskjemaet, både for hovedintervjuet og selvutfyllingsskjemaene, ble i tillegg oversatt til engelsk for å kunne gjennomføre intervju med respondenter som ikke snakket norsk, men var engelsktalende. Skjemaene ble oversatt av eksterne oversettere og kontrollert internt.

Selve spørreskjemaet inneholder bolker med spørsmål som er spesielt utviklet for levekårsundersøkelsen om helse omsorg og sosial kontakt, samt bolker hvor det kartlegges husholdningssammensetting og arbeidsforhold, hentet fra Levekårsundersøkelsen EU-SILC. De helsespesifikke spørsmålsbolkene er i stor grad en

videreføring fra de tidligere årgangene av levekårsundersøkelsen – helse, for å kunne sammenligne resultater mellom årgangene, og se utvikling over tid. Disse bolkene omhandler temaene; sykdom, virkninger av sykdom, symptomer, bruk av helsetjenester, tannhelse, funksjonsevne, omsorg, levevaner samt helsespørsmål rettet mot barn i husholdningen. I selvutfyllingsskjemaet i etterkant ble det spurt om livssituasjon, psykiske plager, helseproblemer i familien, alkohol og rusmidler, bruk av medisiner og humør og tilfredshet. Figur 1 viser en oversikt over gangen i spørreskjemaet med alle bolkene fra start til slutt.

For å gjøre intervjuet kortere og for å øke utbyttet av svarene, gjøres det også registerkoblinger fra offentlige registre. I forkant av intervjuet blir det koblet på opplysninger om arbeidssted, og i etterkant av intervjuet kobles det på opplysninger om inntekt, formue og utdanning (se kapittel 8 for nærmere beskrivelse).

Figur 1. Oversikt over gangen i skjema



4.3. Feltperioden

Datainnsamlingen for intervjuundersøkelsen foregikk i perioden 20. august 2012 til 01. februar 2013, med en pause mellom 28.12.2012 og 20.01.2013. Utsendingene av informasjonsmateriell til intervjuobjektene ble delt inn i fem puljer for å unngå å måtte jobbe med hele utvalget fra begynnelsen. I undersøkelser med så store utvalg og lengre intervju er det fordelaktig å dele utvalget inn i puljer for å bedre kunne styre og ressursfordele datafangsten. I de to første puljene i august og september ble det sendt ut brev til henholdsvis 2 700 og 2 650 personer. Deretter ble det sendt ut to nye puljer i oktober på 2 650 og 990 personer. I november ble det sendt brev til alle i utvalget vi ikke hadde klart å finne telefonnummer på (1 010 personer). Disse ble det

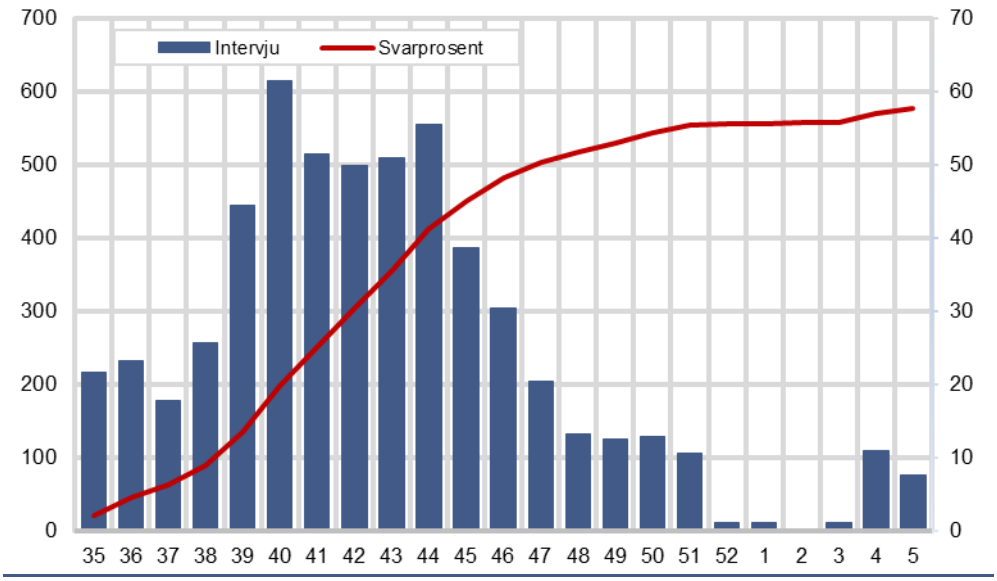
sendt egne kontaktbrev til for at de selv kunne ta kontakt med SSB, i tillegg til at det ble sporet telefonnummer manuelt underveis i datafangsten. Etter alle utsendingene ble det jobbet med hele utvalget samlet til datafangstens slutt.

Utsendingene av selvutfyllingsskjema til dem som hadde blitt intervjuet ble gjort puljevis med to ukers mellomrom. Det ble i tillegg sendt ut "purrebrev" med nye skjema til dem som ikke hadde levert (postalt eller på web) innen en frist på tre-fire uker. Alle selvutfyllingsskjemaer som kom inn før 01.03.2013 ble registrert.

Alle respondenter som underveis i datafangsten opplyste at de ikke kunne gjennomføre intervju på norsk, men engelsk, mottok eget informasjonsbrev på engelsk, og ble deretter kontaktet på ny for å gjennomføre intervjuet. Det ble til sammen gjennomført 59 intervju på engelsk i undersøkelsen.

Figur 2 viser en oversikt over svarinngangen gjennom hele datafangsten. Stolpene viser antall intervju per uke (venstreaksen viser antall intervju), mens grafen viser utviklingen i akkumulert andel intervju i feltperioden (høyreaksen viser prosentandel av bruttoutvalget).

Figur 2. Antall intervju etter uke – 2012



Grafen viser at svarinngangen var noe lav i begynnelsen, men økte sterkt for deretter å flate sakte ut mot slutten av desember 2012. Den lave svarinngangen i begynnelsen skyldes hovedsakelig at det ble jobbet færre timer med undersøkelsen de første ukene. Ved årsskiftet var svarprosenten i underkant av 56 prosent. I juleferien og uke 1- 3 var det tilnærmet stopp i datafangsten, men det ble gjort en frafallsoppfølging i uke 4 og 5 som økte svarprosenten noe frem mot sluttresultatet på 58 prosent. Resultatet av denne oppfølgingen var 186 intervju, og det ble fokusert spesielt på respondenter vi til da ikke hadde fått kontakt med.

At datafangsten flatet ut mot slutten av perioden er et vanlig mønster i intervjuundersøkelser. Man må i denne perioden jobbe mer med frafall, det vil si personer som tidligere har sagt de ikke kan/vil delta, samt dem vi ikke har fått tak i tidligere. Dette er en langt vanskeligere gruppe å jobbe med, og svarinngangen synker.

4.4. Kontaktrate og rekrutteringsrate

Kontaktraten er andelen av utvalget vi oppnådde kontakt med per telefon uansett resultat (intervju, nekt, eller forhindret). Den samlede kontaktraten for undersøkelsen var på 84,6 prosent, som utgjør 8 272 respondenter. De resterende 15,4 prosentene var dem vi ikke oppnådde kontakt med gjennom datafangsten. Av

de 8 272 vi oppnådde kontakt med ble det rekruttert 5 660 til å gjennomføre intervjuet, dette utgjør en rekrutteringsrate på 68,4 prosent.

5. Frafall og utvalgsskjevhet

I utvalgsundersøkelser er kvaliteten på dataene som samles inn betinget av en rekke forhold. Vi skal nå se på ulike faktorer som kan forringe kvaliteten, med vekt på forhold det er mulig å tallfeste.

5.1. Avganger

Med avgang menes personer som ikke lenger er i målgruppen for undersøkelsen, herunder døde, personer bosatt på institusjon og personer som er utvandret. Disse personene tilhører ikke lenger populasjonen som undersøkelsen skal dekke.

Tabell 3. Fordeling avgangsgrunner Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012

År/ Avgangsgrunn	Antall avgang	Prosentfordeling på årsaker	Prosent av utvalg
Død	40	17,5	0,4
Bosatt i utlandet (6 måneder eller mer)	118	51,5	1,2
Bosatt på institusjon	71	31,0	0,7
Antall personer	229		10 000

Som vi ser av tabellen er ”bosatt i utlandet” den hyppigste avgangsgrunnen. Blant dem som er bosatt i utlandet, er det både personer som bor midlertidig i utlandet og personer som har flyttet permanent. Andelen avganger totalt er så liten at det ikke kan innføre utvalgsskjevheter når utvalget er på denne størrelsen.

5.2. Utvalgsskjevhet

Utvalgsskjevhet kan oppstå i utvalgstrekkingen, hvor tilfeldighetene kan føre til at fordelingen av enkelte kjennemerker i utvalget ikke er helt lik fordelingen i populasjonen (utvalgsvarians). Denne skjevheten skyldes tilfeldigheter i trekkingen, og en kan forvente at de personene som trekkes ut i hver befolknings-gruppe ikke skiller seg systematisk fra de som ikke trekkes ut. Dersom det likevel er slik at enkelte grupper er underrepresentert i bruttoutvalget, vil de få for liten betydning for det samlede resultatet. Det vil igjen bety at dataene vi har etter endt undersøkelse ikke representerer et tverrsnitt av den populasjonen vi ønsker å si noe om. Utvalgsskjevheter som følge av trekkeprosedyren er erfaringsmessig små. Det blir kontrollert for slik utvalgsskjevhet under trekkeprosessen, slik at vi får minimert denne type feil.

Derimot er det ikke uvanlig at det oppstår skjevheter som følge av frafall – som er de personene som vi av ulike grunner ikke får intervjuet. Det kan være at vi ikke får kontakt med dem, at de ikke ønsker å delta eller ikke har anledning. Den delen av utvalget som faktisk blir intervjuet, utgjør nettoutvalget. Personene vi forsøker å få et intervju med, utgjør bruttoutvalg (korrigert for avganger). Vi kan da beregne utvalgsskjevhet ved å sammenligne fordelingen av et bestemt kjennemerke mellom nettoutvalget og bruttoutvalget. Da må kjennemerket også være kjent for dem som ikke har svart, noe som gjør at vi benytter kjennemerker som kan hentes fra et register – i dette tilfellet alder, kjønn, bosted og utdanning.

I vurderingen av utvalgsskjevhet bør en knytte størst oppmerksomhet til avvikene mellom brutto- og nettoutvalget. Frafall kan føre til utvalgsskjevhet, noe som innebærer at de som har blitt intervjuet i undersøkelsen (nettoutvalget) ikke nødvendigvis er helt representativt for den norske befolkningen (her representert ved bruttoutvalget). Utvalgsskjevhet ved ett kjennemerke medfører ikke nødvendigvis at nettoutvalget er skjevt for andre kjennemerker. På den annen side gir godt samsvar mellom fordelingene for ett eller flere kjennemerker heller ingen garanti for at nettoutvalget ikke er skjevt for andre kjennemerker.

Tabell 4 viser hvordan kjennemerkene kjønn, alder, landsdel og utdanningsnivå er fordelt i bruttoutvalget, frafallet og nettoutvalget for undersøkelsen. For å undersøke eventuelle skjevheter sammenligner vi fordelingen i bruttoutvalget med fordelingen i nettoutvalget. Er det store avvik, kan det foreligge utvalgsskjevhet. Tabellen viser også hvorvidt avvikene kan sies å være signifikant på 5 prosent nivå med en tosidig T-test. Med en slik test måles det hvorvidt den observerte skjevheten kan sies å skyldes tilfeldigheter innefor en skala på 95 prosent. Hvis forskjellene mellom brutto- og nettoutvalget er små, kan en slik signifikanstest avdekke hvorvidt forskjellene like godt kan skyldes tilfeldigheter med 95 prosent sikkerhet.

Tabell 4. Differanse mellom brutto- og nettoutvalg for alder, kjønn, landsdel og utdanning

	Bruttoutvalg (minus avgang)	Frafall	Nettoutvalg	Differanse netto - brutto
I alt	100,0	100,0	100,0	0
Kjønn:				
Menn	50,6	52,1	49,6	- 1
Kvinner	49,4	47,9	50,4	1
Aldersgrupper:				
16-24 år	14,1	14,3	13,9	-0,2
25-44 år	33,7	38,0	29,8	-3,9*
45-66 år	35,5	31,4	38,5	3,0*
67-79 år	12,0	9,0	14,1	2,1*
80 år +	4,8	6,4	3,7	-1,1*
Landsdel:				
Oslo og Akershus	23,2	21,8	24,3	1,1
Hedmark og Oppland	7,8	7,8	7,8	0
Østlandet ellers	19,3	19,8	19,0	-0,3
Agder og Rogaland	14,2	14,6	14,0	-0,2
Vestlandet	17,2	17,6	17,0	-0,2
Trøndelag	8,7	8,7	8,7	0
Nord-Norge	9,6	9,8	9,4	-0,2
Utdanning:				
Uoppgitt + ingen utd	5,5	8,2	3,5	-2,0*
Grunnskole	26,6	34,0	21,3	-5,3*
Videregående utd	40,2	38,4	41,5	1,3
Høyere utd opp til tre år	20,4	14,7	24,5	4,1*
Høyere utd mer enn tre år	7,3	4,7	9,1	1,8*
	100,0	100,0	100,0	0
Antall personer	9771	4 111	5 660	

* Signifikant på 5 prosent nivå

Ut i fra denne tabellen kan man først se at kvinner er overrepresentert med ett prosentpoeng fra brutto- til nettoutvalget. Siden forskjellen er relativt liten er ikke avviket signifikant. Vi kan videre se at alle aldersgruppene bortsett fra den laveste viser signifikante avvik mellom brutto og nettoutvalget. Et gjennomgående trekk er at de yngste aldersgruppene opp til 44 år er underrepresentert, mens aldersgruppene fra 45 år og oppover (med unntak av de over 80) er tilsvarende overrepresentert blant dem som har blitt intervjuet. Forskjellen er størst mellom gruppen fra 25-44 år (- 3,9 prosentpoeng) og 45-66 år (3 prosentpoeng). Det er små forskjeller mellom brutto- og nettoutvalget når det gjelder landsdel, og ingen signifikante utslag. Ser man på utdanningsnivå er det signifikante avvik for alle nivå, bortsett fra dem med videregående utdanning. Det er en ganske klar trend mot at de med høyere utdanningsnivå er overrepresentert, mens dem med lav eller ingen utdanning er underrepresentert i nettoutvalget. For å rette opp skjevheter i nettoutvalget utarbeides det vekter som korrigerer for frafallsskjevheter (se pkt 5.4).

Alle som svarte på hovedintervjuet fikk tilsendt et selvutfyllingsskjema i etterkant som skulle fylles ut på papir eller web og returneres til SSB. Av de 5 660 personene som ble med på hovedintervjuet var det 4 033 som returnerte selv-utfyllingsskjema. Av disse var det 1 192 personer som svarte på selvutfyllings-

skjema på web. Tabell 5 viser fordelingen kjønn, aldersgrupper, landsdel og utdanningsnivå mellom bruttoutvalg, nettoutvalg og de som har svart på selv-utfyllingsskjema. Kolonnen til høyre viser differansen mellom bruttoutvalget og de som har svart på selvutfyllingsskjemaet og skjevheten mellom de ulike gruppene.

Tabell 5. Differanse mellom bruttoutvalg og besvarte selvutfyllingsskjema

	Bruttoutvalg (minus avgang)	Svar hovedintervju	Svar skjema	Differanse svar skjema - brutto
I alt	100,0	100,0	100,0	0
Kjønn:				
Menn	50,6	49,6	46,5	-4,1*
Kvinner	49,4	50,4	53,5	4,1*
Aldersgrupper:				
16-24 år	14,1	13,9	11,0	-3,1*
25-44 år	33,7	29,8	26,0	-7,7*
45-66 år	35,5	38,5	42,1	6,6*
67-79 år	12,0	14,1	16,9	4,9*
80 år +	4,8	3,7	4,1	-0,7
Landsdel:				
Oslo og Akershus	23,2	24,3	24,0	0,8
Hedmark og Oppland	7,8	7,8	8,1	0,3
Østlandet ellers	19,3	19,0	19,6	0,3
Agder og Rogaland	14,2	14,0	13,9	-0,3
Vestlandet	17,2	17,0	16,2	-1,0
Trøndelag	8,7	8,7	8,8	0,1
Nord-Norge	9,6	9,4	9,4	-0,2
Utdanning:				
Ingen utdanning, uoppgitt	5,5	3,5	2,5	-3*
Grunnskole	26,6	21,3	18,2	-8,4*
Videregående utd	40,2	41,5	42,4	2,2*
Høyere utd. opp til tre år	20,4	24,5	26,9	6,5*
Høyere utd. mer enn tre år	7,3	9,1	10,1	2,8*
	100,0	100,0	100,0	0
Antall personer	9 771	5 660	4 033	

*signifikant på 5 prosent nivå

Skjevheten som ble vist mellom brutto- og nettoutvalget i tabell 4 forsterkes ytterligere for kjønn, alder og utdanningsnivå når man går fra bruttoutvalg til svar på selvutfyllingsskjema i tabell 5. For kjønn forsterkes overrepresentasjonen av kvinner. I aldersgruppene ser man et enda klarere bilde av at de under 45 år svarer i mindre grad enn de over 45 år, (med unntak av de over 80 år), og de med utdanning er overrepresentert i forhold til de uten utdanning og grunnskole. Både kjønn, alder og utdanningsnivå viser signifikante avvik i nesten alle kategorier. Ser man på landsdel er imidlertid differansen tilnærmet lik den i tabell 4.

5.3. Analyse av frafallet

Som tidligere nevnt bør en i vurderingen av utvalgsskjevhet knytte større oppmerksomhet til skjevhet som skyldes frafall enn til andre former for utvalgs-skjevhet. Dette skyldes at personene som deltar kan skille seg systematisk fra dem som ikke deltar.

Det vil alltid være en del som av ulike grunner ikke kan eller vil delta i intervju-undersøkelser. Nedenfor ser vi nærmere på ulike årsaker til frafall i levekårs-undersøkelsen 2012 – helse. Vi skiller her mellom tre årsaker: de som *ikke ønsker* å delta, de som var *forhindret* fra å delta på grunn av språkproblemer eller sykdom, og de som vi av ulike grunner ikke har lykkes med å komme i kontakt med i løpet av feltperioden (angitt som "*ikke truffet*"). Tabell 5 viser hvordan bruttoutvalget fordeler seg prosentvis på intervju og ulike frafallsårsaker etter kjønn, alder, landsdel og utdanningsnivå.

Av frafallet på om lag 42 prosent til sammen, er andelen som ikke ønsker å delta (også kalt ”nektere”) den største gruppen – den utgjør om lag en femtedel av det

totale bruttoutvalget. Dette er personer som har oppgitt at de ikke ønsker å delta, eller ikke har tid til å delta. Den nest største frafallsgruppen er "ikke truffet" på 15,5 prosent av bruttoutvalget. Denne gruppen består både av de som har blitt forsøkt kontaktet per telefon, og de vi ikke har klart å finne kontaktinformasjon på. Andelen som av ulike årsaker er forhindret fra å delta er relativt lav. Vi skal nedenfor se at årsakene til frafall varierer en del mellom ulike grupper.

Forskjellen mellom menn og kvinner er lav, men mennene deltok i noe mindre grad enn kvinnene. Når det gjelder årsak til frafall, ser vi at kvinner og menn er jevnt fordelt på "nekt" og "forhindret", men at mennene er vanskeligere å få tak i.

Ser vi på sammenhengen mellom alder og tilbøyelighet til å delta i undersøkelsen, ser vi at det er lavest andel deltakelse blant de mellom 25-44 år og de over 80 år, samt noe lavere deltakelse blant de under 25 år. Dette kan i stor grad forklares med at de yngste aldersgruppene har størst andel ikke-truffet, og forskjellen er størst mellom de to største aldersgruppene i utvalget; 25-44 år og 45-66 år. Dette er et trekk vi ser i flere intervjuundersøkelser: unge mennesker er vanskeligere å komme i kontakt med. De er mindre etablerte, har løsere tilknytning til arbeidslivet, er oftere under utdanning, er i større grad leietakere og bytter bolig oftere. Andelen "forhindret" er langt større i gruppen over 80 år, noe som trolig kan forklares ved at denne gruppen har en større andel syke.

Når det gjeldet kjennemerket landsdel, er andel intervju høyest i Oslo og Akershus og lavest i Nord-Norge. Vi ser at dette henger tett sammen med andelen "nektere" som er tilsvarende høyest for Nord-Norge og lavest for Oslo/Akershus. Andelen ikke truffet fordeler seg relativt jevnt over de ulike landsdelene, med lavest andel i Hedmark/Oppland (13,7 prosent) og høyest andel på Vestlandet (17,0 prosent).

Tabell 6. Svarprosent og frafallsårsaker etter kjønn, alder, landsdel og utdanning. Bruttoutvalg

	I alt	Intervju	Ønsker ikke delta	Forhindret	Ikke truffet	Antall personer
I alt	100	58,0	20,7	4,9	15,5	9 771
Kjønn						
Menn	100	56,7	21,1	5,0	17,2	4 948
Kvinner	100	59,2	21,3	5,0	14,6	4 823
Aldersgrupper						
16-24 år	100	57,4	19,9	2,6	20,2	1 377
25-44 år	100	51,3	20,8	4,5	23,4	3 288
45-66 år	100	62,8	21,8	3,8	11,6	3 468
67-79 år	100	68,3	20,3	5,9	5,5	1 168
80 år +	100	44,5	24,9	22,1	8,5	470
Landsdel						
Oslo og Akershus	100	60,6	17,6	5,8	16,1	2 268
Hedmark og Oppland	100	58,1	23,6	4,8	13,6	758
Østlandet ellers	100	57,0	21,9	5,0	16,1	1 889
Agder/Rogaland	100	56,8	23,0	5,4	14,8	1 391
Vestlandet	100	57,0	21,8	4,2	17,0	1 685
Trøndelag	100	57,9	21,5	4,4	16,3	847
Nord-Norge	100	56,7	22,3	4,8	16,2	933
Utdanning						
Ingen utd. + uoppgitt	100	37,2	12,6	19,7	30,5	538
Grunnskole	100	46,3	27,2	6,7	19,9	2 604
Videregående utd.	100	60,0	22,6	3,9	13,6	3 927
Høyere utd. opp til tre år	100	69,6	15,7	2,2	12,5	1 992
Høyere utd. mer enn tre år	100	72,8	13,0	1,7	12,5	710

Vi ser at utdanningsnivå spiller noe inn på frafallet. De med lav utdanning (grunnskole) var mindre tilbøyelig til å svare enn de med høyere utdanning, og dette er et trekk som er gjennomgående når man ser alle fire utdanningsnivåene under ett. Jo høyere utdanning, jo mindre "nektere". Tilsvarende er andelen ikke-truffet høyere for de med lav utdanning og synker jo høyere utdanningsnivå man

har. Andelen forhindret fordeler seg ganske jevnt for alle nivå, bortsett fra de uten utdanning eller der utdanning ikke er oppgitt.

5.4. Korrigering av frafall (vekting)

Bruttoutvalget er trukket slik at det skal speile befolkningen, men når frafallet ikke er like stort i alle grupper en deler inn i, vil nettoutvalget ikke lenger være fullt ut representativt. Denne skjevheten vil variere med gruppeinndeling og hvilken variabel en ser på. For å korrigere noen av skjevhetene nettoutvalget har i forhold til bruttoutvalget, lages det en vekt. Det vil si at vi lar de personer med kjennetegn som er underrepresenterte telle mer, mens personer med kjennetegn som er overrepresenterte teller mindre.

Følgende kjennemerker inngår i den vanlige frafallsvektingen: Kjønn (2 grupper), aldersgruppe (5 grupper), høyest fullført utdanning (4 grupper) og registrert familiestørrelse (5 grupper). De som har like kjennetegn på alle disse variablene blir plassert i samme stratum. Til får vi da 200 stratum (2*5*4*5). Innenfor hvert stratum ser man på hvor mange som ble trukket ut til å delta i undersøkelsen (brutto antall personer) og hvor mange som faktisk deltok (netto antall personer). Deretter deler man brutto antall personer på netto antall personer og får frafallsvekt. I tillegg korrigeres vektene slik at summen av vektene blir lik antall personer i bruttoutvalget.

Eksempel:
Stratum 1 er menn i alderen 16 til 24 år som bor alene og som har grunnskole-utdanning. I alt x menn hadde disse kjennetegnene i bruttoutvalget, og av disse har y falt fra. Nettoutvalget er således på x-y personer. Frafallsvekten blir da regnet ut slik fvekt = x/(x-y). Deretter blir den korrigert med faktoren z som skal sørge for at summen av vekter blir lik antall personer i bruttoutvalget.
I noen tilfeller er det også relevant å analysere på husholdningsnivå. Da må en for det første vekte materialet med en husholdningsvekt lik 1/antall voksne i husholdningen slik at man skifter enhet fra person til husholdning. For at denne vekten også skal korrigere for frafall ganges den med frafallsvekten. Husholdningsvekt blir da lik fvekt*(1/antall voksne).

Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt gir også data om barn. Disse dataene vil være tilgjengelige via NSD som separate analysefiler for forskere og studenter. For barn er det konstruert egne vekter som tar hensyn til frafall (fvekt) og justerer slik at fordelingen etter kjønn og alder skal bli lik den vi finner i populasjonen. Vekten for barn heter 'bfvekt'.

5.5. Utvalgsusikkerhet

Utvalget til Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012 er trukket tilfeldig fra BEREG. Gjennom utvalgsundersøkelser kan vi anslå forekomsten av ulike fenomener i en stor gruppe (populasjonen) ved å måle forekomsten bare i et mindre utvalg som er trukket fra populasjonen. Det gir store besparelser sammenlignet med om vi skulle gjennomført målingen i hele populasjonen, men samtidig får vi en viss usikkerhet i anslagene. Denne usikkerheten kan vi beregne når vi kjenner sannsynligheten for at hver enkelt enhet i populasjonen skal bli trukket til utvalget.

Metoden som brukes til å beregne et anslag (estimatet), kalles en estimator. Det er to aspekter ved en estimator som er viktige. For det første bør estimatoren gi omtrent korrekt verdi ved gjentatte forsøk. Det vil si at den "treffer målet" i den forstand at ved gjentatt trekking av utvalg, vil gjennomsnittsverdien av estimatene ligge nær den sanne populasjonsverdien; estimatoren er *forventningsrett*. I tillegg trenger vi et mål på hvor stor variasjon rundt populasjonverdien estimatene har ved

gjentatt trekking av utvalg. Det er denne variasjonen som er den statistiske usikkerheten til estimatet, og det vanlige målet er *standardfeilen, SE* (fra det engelske begrepet "standard error"), til estimatet. *SE* er definert som det estimerte standardavviket til estimatoren. *SE* forteller dermed hvor mye et anslag i gjennomsnitt vil avvike fra den sanne verdien.

Som en illustrasjon: La oss si vi ønsker å estimere prosentandelen kvinner, P_0, i en befolkning (populasjon) med størrelse N. Anta utvalget av størrelse n er trukket tilfeldig, det vil si at alle enheter har samme sannsynlighet n/N for å bli med i utvalget. La P være prosentandelen kvinner i utvalget. Da er P en forventningsrett estimator for P_0 og standardfeilen er gitt ved:

$$SE(P) = \sqrt{\frac{P(100-P)}{n} \cdot (1 - \frac{n}{N})} \; .$$

Estimeringsfeilen vi begår er forskjellen mellom P og P_0. Denne er selvfølgelig ukjent, men vi kan gi et anslag, *feilmarginen*, på hvor stor den med en gitt sannsynlighet kan være. Feilmarginen er definert som $2 \cdot SE$. Intervallet

$$(P - 2 \cdot SE, \; P + 2 \cdot SE)$$

er et 95 prosent konfidensintervall. Det betyr at sannsynligheten for at intervallet dekker den sanne verdien P_0 er 0,95 (95 prosent). Eller sagt på en annen måte, ved gjentatte utvalg så vil 95 prosent av intervallene dekke den sanne verdien P_0. Vi sier da et det er 95 prosent *sikkerhet* for at det *beregnede* intervallet dekker den sanne verdien. For utledning av disse formlene og tilsvarende resultater for andre typer variable og for mer kompliserte utvalgsplaner som stratifiserte utvalg og flertrinnsutvalg viser vi til Bjørnstad (2000).

I faktaboksen oppsummeres begrepsdefinisjoner og formler for estimering av prosenttall i en populasjon.

Statistisk usikkerhet for estimering av prosentandel av et kjennetegn ved enkelt tilfeldig utvalg

N	antall enheter i populasjonen
n	antall enheter i utvalget, trukket enkelt tilfeldig
P_0	prosentandel i populasjonen med kjennetegn *a*
x	antall enheter i utvalget med kjennetegn *a*
P	prosentandel i utvalget med kjennetegn *a*, $P = 100 \cdot (x/n)$
$100 - P$	prosentandel i utvalget som ikke har kjennetegn *a*

Utvalgsvarians $Var(P) = \frac{P_0(100-P_0)}{n} \cdot (1 - \frac{n}{N})$

95 prosent konfidensintervall for P_0: $P \pm 2 \cdot SE$

Standardfeil: $SE = \sqrt{\frac{P(100-P)}{n} \cdot (1 - \frac{n}{N})}$

Feilmargin = $2 \cdot SE$

I de fleste utvalgsundersøkelsene i SSB utgjør utvalget en svært liten del av populasjonen. Undersøkelsene tar sikte på å dekke store populasjoner, som for eksempel den norske befolkningen i sin helhet, alle arbeidstagere, alle norske bedrifter osv. Utvalgene som skal dekke disse populasjonene er små i forhold til populasjonsstørrelsene. Det betyr at utvalgsandelen n/N er neglisjerbar i formelen for *SE*, og vi kan benytte formelen

$$SE = \sqrt{\frac{P(100-P)}{n}}$$

Vi legger merke til at konfidensintervallets størrelse er avhengig av størrelsen på utvalget, men ikke av populasjonen. Standardfeilen blir mindre dess flere som er med i utvalget, og sammenhengen mellom størrelsen på standardfeilen og *n* er ikke lineær. For å få standardfeilen halvert, med samme verdi av *P*, så må utvalgsstørrelsen firedobles.

Vi ser at standardfeilen er størst når utvalgsresultatet er 50 prosent, og avtar symmetrisk etter hvert som prosentandelen nærmer seg 0 og 100.

I stedet for å foreta beregninger for hvert enkelt resultat, kan tabell 1 benyttes. Den viser standardfeil for observerte prosentandeler etter utvalgets størrelse, trukket enkelt tilfeldig, fordelt etter ulike bakgrunnsvariable i Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012.

Tabell 7. Standardfeil i prosentpoeng for observerte prosentandeler ved ulike utvalgsstørrelser, for enkelt tilfeldig utvalg. Personvariabler i Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012.

		95	90	85	80	75	70	65	60	50
n: \ P:		5	10	15	20	25	30	35	40	50
Alle personer	5 660	0.3	0.4	0.5	0.5	0.6	0.6	0.6	0.7	0.7
Kvinner	2 807	0.4	0.6	0.7	0.8	0.8	0.9	0.9	0.9	0.9
Menn	2 853	0.4	0.6	0.7	0.7	0.8	0.9	0.9	0.9	0.9
Alder										
16-24 år	789	0.8	1.1	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.7	1.8
25-44 år	1 687	0.5	0.7	0.9	1.0	1.1	1.1	1.2	1.2	1.2
45-66 år	2 177	0.5	0.6	0.8	0.9	0.9	1.0	1.0	1.0	1.1
67 år og over	1 007	0.7	0.9	1.1	1.3	1.4	1.4	1.5	1.5	1.6
Utdanning										
Grunnskole	1 206	0.6	0.9	1.0	1.2	1.2	1.3	1.4	1.4	1.4
Videregående skole	2 340	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	0.9	1.0	1.0	1.0
Universitet og høyskole, lavere nivå	1 387	0.6	0.8	1.0	1.1	1.2	1.2	1.3	1.3	1.3
Universitet og høyskole, høyere nivå	527	1.0	1.3	1.6	1.7	1.9	2.0	2.1	2.1	2.2
Uoppgitt utdanning	200	1.5	2.1	2.5	2.8	3.1	3.2	3.4	3.5	3.5
Bostedesstøk										
Spredtbygd, under 200 innbyggere	1 165	0.6	0.9	1.0	1.2	1.3	1.3	1.4	1.4	1.5
Tettbygd, opp til 20 000 innbyggere	1 919	0.5	0.7	0.8	0.9	1.0	1.0	1.1	1.1	1.1
Tettsteder med 20 000-99 999 innbyggere	1 202	0.6	0.9	1.0	1.2	1.2	1.3	1.4	1.4	1.4
Tettsteder med 100 000 eller flere innbyggere	1 269	0.6	0.8	1.0	1.1	1.2	1.3	1.3	1.4	1.4
Uoppgitt bosted	105	2.1	2.9	3.5	3.9	4.2	4.5	4.7	4.8	4.9
Landsdel										
Akershus og Oslo	1 374	0.6	0.8	1.0	1.1	1.2	1.2	1.3	1.3	1.3
Østlandet ellers	1 516	0.6	0.8	0.9	1.0	1.1	1.2	1.2	1.3	1.3
Agder og Rogaland	790	0.8	1.1	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.7	1.8
Vestlandet	961	0.7	1.0	1.2	1.3	1.4	1.5	1.5	1.6	1.6
Trøndelag	490	1.0	1.4	1.6	1.8	2.0	2.1	2.2	2.2	2.3
Nord-Norge	529	0.9	1.3	1.6	1.7	1.9	2.0	2.1	2.1	2.2
Familiefase										
Enslige 16-24 år som bor hos foreldre	477	1.0	1.4	1.6	1.8	2.0	2.1	2.2	2.2	2.3
Enslige 16-24 år ellers	196	1.6	2.1	2.6	2.9	3.1	3.3	3.4	3.5	3.6
Enslige 25-44 år	378	1.1	1.5	1.8	2.1	2.2	2.4	2.5	2.5	2.6
Par 16-44 år u/barn	369	1.1	1.6	1.9	2.1	2.3	2.4	2.5	2.6	2.6
Enslige forsørgere	193	1.6	2.2	2.6	2.9	3.1	3.3	3.4	3.5	3.6
Par m barn 0-6 år	685	0.8	1.1	1.4	1.5	1.7	1.8	1.8	1.9	1.9
Par m barn 7-19 år	837	0.8	1.0	1.2	1.4	1.5	1.6	1.6	1.7	1.7
Par uten barn 45-66 år	1 111	0.7	0.9	1.1	1.2	1.3	1.4	1.4	1.5	1.5
Par u barn 67 år og eldre	623	0.9	1.2	1.4	1.6	1.7	1.8	1.9	2.0	2.0
Enslige 45-66 år	434	1.0	1.4	1.7	1.9	2.1	2.2	2.3	2.4	2.4
Enslige 67 år og eldre	357	1.2	1.6	1.9	2.1	2.3	2.4	2.5	2.6	2.6

Et utvalgsresultat på 40 prosent fra enkelt tilfeldig utvalg med 1200 enheter har en standardfeil på 1,4 prosentpoeng. Det vil si at feilmarginen er 2,8 prosentpoeng og 95 prosent konfidensintervall er (37,2 - 42,8) prosent. Vi kan anslå med 95 prosent sikkerhet at andelen i populasjonen ligger mellom 37,2 og 42,8 prosent.

Eksempel på bruk av formel og tabell

Vi ønsker å anslå andelen med en gitt helsetilstand eller sykdom i Norge. Vi har trukket et enkelt tilfeldig utvalg på 5 660 respondenter (n) fra den norske befolkningen i alderen 16 år og over, som i 2012 utgjorde omtrent 4 000 000 personer (N). 2 300 (x) av de spurte oppgir at de har helsetilstanden eller sykdommen, de resterende 3 360 har den ikke. Andelen som har helsetilstanden eller sykdommen er da x/n = 2 300 / 5 660 = 0,406, eller 40,6 prosent. Siden n/N = 0,0014 så kan vi bruke den forenklede formelen for SE og får konfidensintervallet

$$40{,}6 \pm 2\sqrt{\frac{40{,}6(100-40{,}6)}{5660}} = 40{,}6 \pm 2\,(0{,}65) = 40{,}6 \pm 1{,}3.$$

Estimatet for andelen med den gitte tilstanden eller sykdommen er altså 40,6 prosent. Feilmarginen for estimatet er 1,3 prosent, mens konfidensintervallet med 95 prosent sikkerhet forteller at andelen ligger mellom 39,3 og 41,9 prosent.

Vi kan også bruke tabell 7. Vi går inn på raden med alle personer og kolonnen 40/60; som er kolonnen som ligger nærmest resultatet. I tabell 7 leser vi at standardfeilen er 0,7 (avrundet fra 0,65). Et 95 prosent konfidensintervall blir da 40,7 $\pm$ 2 (0,7) = 40,7 $\pm$ 1,4, som er omtrent det samme som over (differansen skyldes kun avrunding).

5.6. Sammenligning av andeler

Vi ønsker ofte å sammenligne andelen med en gitt egenskap i to forskjellige grupper. Det vi ønsker å vite, er om disse andelene er forskjellige i populasjonen vår, mens dataene vi har tilgang til bare er et utvalg fra denne populasjonen. Utvalgsdata er beheftet med usikkerhet, og en forskjell mellom andelene i utvalget trenger ikke å bety at det faktisk er en forskjell i populasjonen. For å finne ut om en forskjell i utvalgsandeler reflekterer en reell forskjell i populasjonen, eller om den like gjerne kan forklares ved tilfeldigheter i utvalget, brukes hypotesetesting.

Kall de faktiske andelene i de to gruppene i populasjonen for henholdsvis p_1 og p_2, og de tilsvarende andelene i utvalget for $\hat{p}_1$ og $\hat{p}_2$. Vi vil teste hypotesen $H_0 : p_1 = p_2$ mot alternativet $H_1 : p_1 \neq p_2$. For å teste H_0, kan vi bruke følgende størrelse:

$$T = \frac{\hat{p}_1 - \hat{p}_2}{SE(\hat{p}_1 - \hat{p}_2)}$$

Over brøkstreken har vi differansen mellom andelene i utvalget. Under brøkstreken har vi standardfeilen, som er det estimerte standardavviket til differansen mellom andelene i utvalget.

Når H_0 er sann, dvs. når de to andelene i populasjonen faktisk er like, har T en kjent fordeling (standard normalfordeling). Hvis T blir unormalt stor eller liten sammenlignet med denne kjente fordelingen, kan vi derfor konkludere at H_0 antakeligvis er gal, og at det er rimelig å tro at populasjonsandelene er forskjellige.

Grensen for T er $\pm$1,96 på 5 prosent nivå (altså forkastes H_0 hvis T er mindre enn -1,96 eller større enn 1,96). Det betyr at det med denne grensen er 5 prosent sjanse for å feilaktig konkludere at det er en forskjell når det ikke er det.

6. Innsamlings- og bearbeidingsfeil

I enhver undersøkelse, både i totaltellinger og utvalgsundersøkelser, vil det forekomme svar som er feil. Feilene kan oppstå både i forbindelse med innsamlingen og under bearbeidingen. Alle intervjuer i denne undersøkelsen ble foretatt ved hjelp av et CATI (computer assisted telephone interviewing)- eller CAPI-basert (computer assisted personal interviewing) system på PC. Undersøkelser som baserer seg på disse systemene foregår på den måten at intervjuerne leser opp spørsmålene fra dataskjermen og registrerer respondentenes svar direkte på PCen. En viktig fordel med denne innsamlingsmetoden er at alle hopp i spørreskjema og tildeling av spørsmål til undergrupper programmeres på forhånd. Dermed reduseres mulighetene for at intervjuerne stiller feil spørsmål til feil personer. Tildelingen av spørsmål kan defineres på grunnlag av opplysninger vi

har om respondentene på forhånd, men også ved å bruke de svarene som blir gitt underveis i intervjuet. Det kan imidlertid også være ulemper ved at hoppene er programmert på forhånd. Dersom programmet inneholder feil i hopprutinene som ikke blir oppdaget, vil enkelte spørsmål eller sekvenser kunne bli verdiløse fordi de ikke blir stilt til riktige personer.

I Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt ble det gjort en feil i programmeringen av det elektroniske spørreskjemaet slik at spørsmålene H26 og H27, som skulle vært stilt til eldre og personer med nedsatt funksjonsevne, ikke har blitt stilt til noen. I tillegg ble det gjort en feil i programmeringen av svarkategorier for spørsmål Sk7b, slik at det ble brukt samme alternativer som i Sk_kj. Dette må brukere ta hensyn til når de benytter svarene fra Sk7b.

Videre gir PC-assistert intervjuing muligheter for å tilpasse ordlyden i spørsmålene til intervjupersonenes situasjon eller svar på tidligere spørsmål. Dette gir intervju-situasjonen et mer personlig preg.

En annen fordel med PC-assistert intervjuing er mulighetene for direkte kontroll av svarene som blir registrert. For hvert spørsmål er det lagt inn grenser for gyldige verdier. I tillegg kan det bygges inn et omfattende feilmeldingssystem dersom intervjueren taster inn et svar som er inkonsistent med tidligere svar. Slike svarkontroller er lagt inn på to nivå. En del feilmeldinger er absolutte, og kan ikke overstyres. Disse brukes f.eks. ved aldersgrenser. Andre feilmeldinger er lagt inn som advarsler som intervjuerne kan velge å se bort fra.

Alle disse sidene ved PC-assistert intervjuing fører til økt datakvalitet. Innsamlingsfeil som skyldes intervjuerens feilregistreringer, blir langt mindre enn ved bruk av papirskjema. Vi unngår registrering av ugyldige verdier og vi oppnår et redusert frafall på enkeltspørsmål ved at mulighetene for hoppfeil reduseres.

Innsamlingsfeil kan også komme av at intervjupersonen avgir feil svar. Det kan skyldes vansker med å huske forhold tilbake i tiden, eller det kan skyldes misforståelse av enkelte spørsmål. Når vi spør om forhold som folk erfarings-messig finner kompliserte, må vi regne med å få en del feilaktige svar. Innsamlingsfeil kan også oppstå fordi visse spørsmål oppfattes som ømtålige. Respondentene kan i slike tilfeller bevisst gi feilaktige svar. Vurderingene som ligger til grunn for svaret kan også bli påvirket av hva respondenten oppfatter som sosialt ønskelig.

Bearbeidingsfeil er avvik mellom den verdien som registreres inn og den verdien som til slutt rapporteres ut. Slike feil kan oppstå for eksempel under omkodinger.

Når vi har rettet opp feil så langt det er mulig, er erfaringen at de statistiske resultatene i de fleste tilfeller påvirkes forholdsvis lite av både innsamlingsfeil og bearbeidingsfeil. Virkningen av feil kan likevel være av betydning i noen tilfeller, spesielt hvis feilene ikke blir oppdaget.

7. Bearbeiding og tilrettelegging av data

Dataene som samles inn under intervjuet kompletteres med opplysninger hentet fra register. Disse blir lagt til både før og etter intervjuet. Dataene blir også sjekket for konsistens og det blir foretatt en del rettinger.

7.1. Kontroller og feilrettinger

Den ubearbeidede fila fra intervjuperioden blir bearbeidet umiddelbart etter endt datafangst. I denne prosessen fjernes en del prosessvariabler, for eksempel variabler som angir starttid og stopptid for intervjuet. Det tas også bort en del

ekstremverdier, det blir sjekket for dubletter og hull i materialet fylles. Hver husholdning gis en husholdningsidentifikasjon og personene i husholdningene telles opp. Det lages også avledede variabler. Ufullstendige intervju blir registrert som frafall.

7.2. Registerkoblinger

Både før og etter intervjuet blir det lagt til informasjon fra ulike registre. I informasjonsbrevet som sendes til respondentene forut for undersøkelsen opplyses det om at disse opplysningene vil bli koblet på (se vedlegg 1, 2 og 3), og respondenten samtykker til dette i et eget spørsmål i starten av intervjuet.

Den viktigste informasjonen som blir lagt til før intervjuet er husholdnings-opplysninger, det vil si opplysninger om hvem som er registrert bosatt sammen med IO og hvilken kommune de bor i. Hvis den registrerte kommunen ikke stemmer med den faktiske, blir den endret av intervjuer. Dette blir lagt inn i en såkalt husholdningsboks. Under intervjuet blir de registrerte opplysningene komplettert med opplysninger om relasjonene mellom medlemmene i hushold-ningen og sivilstatus for alle husholdningsmedlemmer over 15 år. Personer som ikke tilhører husholdningen strykes, og medlemmer som ikke er registrert legges til. Oppslag av fødselsnummer for de nye husholdningsmedlemmene som legges til skjer parallelt med datafangsten.

For alle personene hentes det også inn navn på arbeidssted og arbeidsstedets adresse fra Arbeidstaker og arbeidsgiverregisteret. Koding av næring og yrke gjøres underveis i datafangsten. Kodingen av næring gjøres i samsvar med Standard for næringsgruppering (NACE), mens koding av yrke gjøres i samsvar med STYRK/ISCO[5].

Andre registeropplysninger blir lagt til etter at datainnsamlingen er ferdig. Opplysninger om utdanning blir hentet fra utdanningsregisteret. Familie-opplysninger, om man bor i tettbygd eller spredtbygd strøk, fødeland og innvandringskategori blir hentet fra befolkningsregisteret. Informasjon om personenes inntekt blir hentet fra Statistisk sentralbyrås inntektsregister. Opplysninger om inntekt per 31.12. i inntektsåret er innhentet fra flere kilder: Selvangivelsen, ligningsregisteret, lønns- og trekkoppgaveregisteret, NAV, Arbeids- og inkluderingsdepartementet, Lånekassen og Husbanken. Siden intervjuet gjennomføres 2. halvår, brukes inntektsopplysningene fra samme år som levekårsundersøkelsen ble gjennomført, altså 2012. Inntektsdataene er klar sent i 2013, og kobles til levekårsfilen i løpet av våren 2014.

Husholdningssammensetningen som kommer frem i intervjuet og husholdnings-sammensetningen i inntektsstatistikken, som stammer fra register, stemmer ikke alltid overens. Av denne grunn henter vi ikke husholdningsopplysninger om inntekt fra inntektsstatistikken, men individuelle inntekter. Deretter summeres inntektene for husholdningen.

Beløp som hentes inn fra inntektsregisteret

*aggf_08_*	Bruttofinanskapital i alt
*aggi_01_*	Lønn (som i inntektsregnskapet)
*aggi_02_*	Netto næringsinntekt
*aggi_03_*	Yrkesinntekt
*aggi_04_*	Renteinntekt
*aggi_05_*	Aksjeutbytte
*aggi_06_*	Realisasjonsgevinster

[5] STYRK – "Standard for yrkesklassifisering", ISCO – "International standard classification for occupations"

*aggi_07_*	Realisasjonstap
*aggi_08_*	Andre kapitalinntekter
*aggi_09_*	Kapitalinntekter i alt
*aggi_10_*	Ytelser fra folketrygden
*aggi_11_*	Tjenestepensjon
*aggi_12_*	Arbeidsledighetstrygd
*aggi_14_*	Grunn- og hjelpestønad
*aggi_16_*	Skattefrie overføringer
*aggi_17_*	Overføringer i alt
*aggi_18_*	Samlet inntekt
*aggi_21_*	Utlignet skatt
*aggi_23_*	Sum utl. Skatt og neg.overf.
*aggi_24_*	Inntekt etter skatt
*aggi_25_*	Renteutgifter
*aggi_29_*	Andre skattepliktige overføringer
*b_bidrag_*	Innbetalt bidrag (NAV)
*bel16_3_*	1.6.3 Sykepenger, primær og familieb
*bel16_4_*	1.6.4 Sykepenger, annen næring
*bel2223_*	2.2.2.3 Utbetalt IPA/IPS
*bel28_2_*	2.8.2 Inntekt av utleie fast eiend
*bel2_18_*	Skattepliktig bruttoformue
*bel2_19_*	Gjeld 4.8.4
*bel3212_*	3.2.12 Premie og tilskudd pensjon.
*bel33_3_*	3.3.3 Føderådsytelser, bidrag
*bel33_4_*	3.3.4 Renteutg. i boligselskap
*bel33_5_*	3.3.5 Innbetalt premie, IPA
*bidrag_*	Bidrag og livrenter, skattepl. (ikke barnebidrag)
*bostotte_*	Bostøtte (kroner)
*btrygd_*	Barnetrygd inkl. småbarnstillegg (NAV)
*engang_*	Engangsstønad ved fødsel (NAV)
*fodselspenger_*	Fødselspenger fra FD-Trygd
*ind_ston_*	Individstønad (NAV)
*k111a_*	Lønn og honorarer
*k_112a_*	Trekkpliktige naturalytelser
*k_116a_*	Skattepliktig del av ulykkesforsikring og yrkesskadeforsikring
*k_120_*	Rentefordel rimelig lån i arbeidsforhold
*k_120a_*	Rentefordel rimelig lån i arbeidsforhold, avgiftspliktig
*k_121_*	Fri bolig i arbeidsforhold
*k_121a_*	Fri bolig i arbeidsforhold, avgiftspliktig
*k_123_*	Lønn ved konkurs
*k_130_*	Elektronisk kommunikasjon
*k_130a_*	Elektronisk kommunikasjon, avgiftspliktig
*k_132_*	Ansattes kjøp av aksjer/grunnfondsbevis til underkurs
*k_132a_*	Ansattes kjøp av aksjer/grunnfondsbevis til underkurs, avgiftspliktig
*k_134_*	Lønn dagmamma/praktikant i barnets hjem
*k_140_*	Godtgjørsle til privatpersoner, arbeid i oppdragsgivers hjem
*k_142a_*	Ventelønn, statsansatte
*k_144_*	Hyre til mannskap på fiske-/småhvalfangst-/selfangstfartøy
*k_214_*	Etterlønn
*k_215_*	Pensjon, dødsmåned
*k_228_*	Barnepensjon fra andre enn folketrygden
*k_228a_*	Barnepensjon fra andre enn folketrygden, avgiftspliktig
*k_403_*	Dagpenger, selvstendige
*k_404_*	Godtgjørsle dagmamma i dagmammas hjem
*k_447_*	Dagpenger, fiskere
*k_961_*	Lønn, netto-ordningen
*k_961a_*	Lønn, netto-ordningen, avgiftspliktig

*k_971_*	Lønn, netto-ordningen, arbeid utført i utlandet
*k_971a_*	Lønn, netto-ordningen, arbeid utført i utlandet, avgiftspliktig
*kode118_*	Fri bil
*kode125_*	Annen fri bil
*kode147_*	Dagpenger ved arbeidsløshet utbetalt fra folketrygden
*kode217_*	Alderspensjon fra folketrygden
*kode218_*	Uførepensjon fra folketrygden
*kode220_*	Barnepensjon fra folketrygden
*kode221_*	Foreløpig uførestønad fra folketrygden i påvente av pensjonsytelse
*kode224_*	Overgangsstønad til enslig mor eller far fra folketrygden
*kode227_*	Avtalefestet pensjon (AFP)
*kode232_*	Introduksjonsstønad
*kode233_*	Tidsbegrenset uførestønad
*kode237_*	Kvalifiseringsstønad
*kode239_*	Arbeidsavklaringspenger
*kode241_*	Etterlattepensjon fra folketrygden
*kode245_*	Skattefri stønad til barnetilsyn fra folketrygden
*kode916_*	Skattefrie utbetalinger
*kontantst_*	Kontantstøtte (NAV)
*laan_*	Studielån fra Lånekassen
*stipend_*	Studiestipend fra Lånekassen
*sykepenger_*	Sykepenger fra NAV
*undbidr_*	Mottatt barnebidrag (LTO 229)
*utdston_*	Utdanningsstønad enslige forsørgere (NAV)

Et utvalg av disse variablene vil finnes på datafil hos NSD når koblingen er foretatt.

Utdanningsregisteret
Utdnivaa: Høyeste fullførte utdanning (IO), første siffer NUS 2011-tall
Denne variabelen gjelder kun IO, og består av ett siffer, som står for utdanningsnivå (se tabell under)

Utdnivaa_nus2000_ : Høyest fullførte utdanning (NUS-kode), 2011-tall
Utdanningsinformasjon er hentet inn for alle i husholdningen og består av 6 siffer som står for utdanningsnivå og fagfelt.

Inndelingen av utdanningsnivå og fagfelt følger norsk standard for utdanningsgruppering. Dette er et 6-sifret kodesystem som klassifiserer utdanningsaktiviteter etter nivå og fag. Standarden har følgende struktur:

1. siffer Nivå
2. siffer Fagfelt
2.-3. siffer Faggruppe
2.-4. siffer Utdanningsgruppe
1.-6. siffer Enkeltutdanning

1. og 2. siffer kan brukes til selvstendige grupperinger, mens 2.-3., 2.-4. og 1.-6. siffer i kombinasjon kan brukes som egne grupperinger i koding av utdanningsaktiviteter og produksjon av offisiell utdanningsstatistikk.

For inndeling av nivå, se under og for spesifikasjoner av fagfelt og øvrige koder, se Norsk standard for utdanningsgruppering (Statistisk sentralbyrå 2001): http://www.ssb.no/a/publikasjoner/pdf/nos_c617/nos_c617.pdf

Tredeling av nivå	Nivå	Nivånavn	Klassetrinn
	0	Ingen utdanning og førskoleutdanning	Under skoleplikt
Obligatorisk utdanning	1	Barneskoleutdanning	1.-7. klassetrinn
	2	Ungdomsskoleutdanning	8.-10. klassetrinn
	3	Videregående, grunnutdanning	11.-12. klassetrinn
Mellomutdanning	4	Videregående, avsluttende utdanning	13. klassetrinn +
	5	Påbygging til videregående utdanning	14. klassetrinn +
Universitets- og høgskoleutdanning	6	Universitets- og høgskoleutdanning, lavere nivå	14. klassetrinn
	7	Universitets- og høgskoleutdanning, høyere nivå	18.-19. klassetrinn
	8	Forskerutdanning	20. klassetrinn +
	9	Uoppgitt	

Befolkningsregisteret
Fodeland_: Fødeland
Fødeland er hovedsaklig mors bosted da personen ble født.

For informasjon om ny standard for gruppering av personer etter innvandringsbakgrunn, se: http://www.ssb.no/vis/vis/omssb/1gangspubl/art-2008-10-14-01.html

Invkat: Innvandringskategori
A Født i Norge med to norskfødte foreldre
B Innvandrere
C Norskfødte med innvandrerforeldre
E Utenlandsfødte med én norskfødt forelder
F Norskfødte med én utenlandsfødt forelder
G Utenlandsfødte med to norskfødte foreldre

Innvandrere er personer som er født i utlandet av to utenlandsfødte foreldre og som på et tidspunkt har innvandret til Norge.

Norskfødte med innvandrerforeldre er født i Norge, men har to foreldre som er innvandrere.
Følgende inndelinger blir brukt for personer med *annen innvandringsbakgrunn:*
- Utenlandsfødte med en norskfødt forelder
- Norskfødte med en utenlandsfødt forelder
- Utenlandsfødte med norskfødte foreldre (inkluderer utenlandsadopterte)

Landbak3gen: Landbakgrunn
Landbakgrunn er eget, eventuelt mors, eventuelt fars utenlandske fødeland. For norskfødte er dette foreldrenes eventuelle utenlandske fødeland. Når begge foreldrene er født i utlandet, er de i de aller fleste tilfellene født i samme land. I tilfelle der foreldrene har ulikt fødeland, er det mors fødeland som blir valgt.

For kode for de enkelte land, se:
http://www4.ssb.no/stabas/ItemsFrames.asp?ID=8108001&Language=nb

Statsbor_: Statsborgerskap
Statsborgerskap er statsborgerskap per dato. For landkode, se lenke under Landbakgrunn.

Regkomm: Kommune fra register
Dette er kommunen IO er registrert bosatt i, og består av en 4-sifret kode. Kommunenumrene følger Kommunekatalogen gjeldende fra 1. januar 2012:
http://www.ssb.no/informasjon/kommunekatalog/kommunekatalog-2012
Under intervjuet sjekkes det om registrert bostedskommunen stemmer. Oppdatert informasjon finnes i variabelen: *iokomm:* IOs bokommune ved intervjuet

Landsdel: Landsdel, NUTS 2
Landsdel er basert på IOkomm og kodes slik:
1 Oslo og Akershus
2 Hedmark og Oppland
3 Sør-Østlandet: Østfold, Vestfold, Buskerud og Telemark
4 Agder og Rogaland
5 Vestlandet: Hordaland, Sogn og Fjordane og Møre og Romsdal
6 Trøndelag: Sør-Trøndelag og Nord-Trøndelag
7 Nord-Norge: Nordland, Troms og Finnmark

ts_kode: Tett_spredt_kode
s = person ikke bosatt i tettsted
t = person bosatt i tettsted
u = person uplassert tett/spredt pga manglende koordinat

ts_stor: Tettsted_størrelse
11 Inntil 199 bosatte (Ikke tettsted)
12 Tettsted med 200 - 499 bosatte
13 Tettsted med 500 - 999 bosatte
14 Tettsted med 1 000 - 1 999 bosatte
15 Tettsted med 2 000 - 19 999 bosatte
16 Tettsted med 20 000 - 99 999 bosatte
17 Tettsted med 100 000 eller flere bosatte
99 Uoppgitt

I tillegg hentes:

Famreg	Familiestørrelse fra register
*fodtda_*	Personens fødselsdato
*kjonn_*	Kjønn
Kullaldr	IOs kullalder, dvs alder ved årsskiftet, fra register

Det vil også bli hentet registervariabler fra fastlegeregisteret. Det kobles enkelte opplysninger på kommunenivå, disse er:

- 6 variable som beskriver tilgjengelighet til spesialisthelsetjenester.
- Variabler som beskriver ledig kapasitet i 2008
- Variabler som beskriver ledig kapasitet i 2012
- Antall fastleger med fast lønn 2012
- Sum tilgang og sum avgang fastleger 2012
- Variabel som beskriver sentralitet etter SSBs klassifikasjon
- Herfindahl indeks for allmennlegetjenesten.

På individnvå kobles følgende variabler fra opplysninger per 31.12.2012:

- Legens alder
- Legens kjønn
- Legens spesialitet: (ALLMENNMEDISIN (SP AD), SAMFUNNSMEDISIN (SP SA))
- Listelengde:
  - Max antall pasienter (MP)
  - Faktisk antall pasienter (AP)
- Listesammensetning
  - Aldersfordeling på lista (0-15, 16-35, 36-55 osv)
  - Kjønnsfordeling på lista
- Tilknytning (fastlønn eller ikke)
- Om legen er i gruppepraksis

8. Dokumentasjon av datafiler og publisering

8.1. Variabler på arkivfil Levekårsundersøkelsen

Denne arkivfila danner grunnlaget både for den nasjonale levekårsstatistikken og for filen som sendes til NSD (se kap 10). Her beskrives de omkodinger av bakgrunnsvariabler som gjøres i forbindelse med publisering på ssb.no og bearbeidinger av data.

Alder
I analysesammenheng brukes kullalder (*kullaldr*) som er IOs alder ved utgangen av året undersøkelsen ble foretatt. Denne aldersvariabelen deles inn i følgende aldersgrupper i Statistikkbanken:
16-24 år
25-44 år
45-66 år
67 år og over

Økonomisk status
Variabelen dekker personens egen oppfatning av viktigste aktivitet på intervjutids-punktet. Dette skiller seg fra ILO definisjonen som har en forhåndsdefinert klassifisering av økonomisk status.

Selvsosstat: Selvdefinert økonomisk status:
1 Ansatt, fulltid
2 Ansatt, deltid
3 Selvstendig næringsdrivende, fulltid
4 Selvstendig næringsdrivende, deltid
5 Arbeidsledig
6 Student eller elev i arbeidsrettet opplæring
7 Alders- eller AFP-pensjonist
8 Ufør eller ikke i stand til å arbeide
9 Utfører verneplikt
10 Hjemmearbeidende
11 Annen inaktiv person

I Statistikkbanken er selvdefinert økonomisk status omkodet slik:
Yrkesaktiv heltid: Består både av ansatte og selvstendig næringsdrivende (1 og 3)
Yrkesaktiv deltid: Består både av ansatte og selvstendig næringsdrivende (2 og 4)
Arbeidsledig (5)
Student: inkluderer personer i arbeidsrettet opplæring og verneplikt (6 og 9)
Alders- eller afp pensjonist (7)
Ufør eller ikke i stad til å arbeide (8)
Hjemmearbeidende (10)

Landsdel
Inndelingen i landsdeler er basert på NUTS 2 (se punkt 7.2). I våre analyser og i statistikkbanken er imidlertid ”Hedmark og Oppland” og ”Sør-Østlandet” slått sammen til ”Østlandet ellers”.
Oslo og Akershus
Østlandet ellers (2 og 3)
Vestlandet
Trøndelag
Nord-Norge

Familiefase
fam_fase: IOs familiefase
1 Ensl -24, hos foreldre
2 Ensl -24, andre
3 Enslig 25-44 år
4 Gift/sambo 16-44 år uten barn
5 Enslig forsørger
6 Par m/barn 0-6 år, yngste barn
7 Par m/barn 7-19 år, yngste barn
8 Par u/barn, 45-66 år
9 Par u/barn, 67-79 år
10 Par u/barn, 80 år eller eldre
11 Enslig 45-66 år
12 Enslig 67-79 år
13 Enslig 80 år eller eldre
14 Uoppgitt
98 Vil ikke svare
99 Vet ikke

Familiefase grupperer den intervjuede personen etter alder, samlivsstatus, om personen har barn og barnas alder. Kjennemerket skiller mellom enslige og par der par både omfatter gifte og samboende. Enslig refererer altså til om personen lever i et parforhold eller ikke, og ikke til om vedkommende bor alene. Gruppene med barn omfatter personer som bor sammen med egne barn (medregnet stebarn og adoptivbarn) i alderen 0-19 år.

Denne er omkodet slik i Statistikkbanken:
Enslige 16-24 år som bor hos foreldre (1)
Enslige 16-24 år ellers (2)
Enslige 25-44 år (3)
Par 16-44 år u/ barn (4)
Enslige forsørgere (5)
Par m barn 0-6 år (6)
Par m barn 7-19 år (7)
Par uten barn 45-66 år (8)
Par u barn 67 år og eldre (9 og 10)
Enslige 45-66 år (11)
Enslige 67 år og eldre (12 og 13)
Uoppgitt (14, 98 og 99)

Utdanning
I Statistikkbanken brukes IOs utdanningsnivå, som er basert på *Utdnivaa:* Høyeste fullførte utdanning (IO), første siffer NUS 2010-tall (se punkt 8.2.2). Denne omkodes slik:

Grunnskole (1 og 2)
Videregående skole (3, 4 og 5)
Universitet og høyskole (6, 7 og 8)
Uoppgitt eller ingen fullført utdanning (0 og 9)

og

Grunnskole (1 og 2)
Videregående skole (3, 4 og 5)
Universitet og høyskole, lavere nivå (6)
Universitet og høyskole, høyere nivå (7 og 8)
Uoppgitt eller ingen fullført utdanning (0 og 9)

Bostedsstrøk:
Personer er gruppert etter om de bor i spredtbygd strøk eller i tettbygd strøk i bestemte størrelsesgrupper. Som spredtbygd strøk regnes foruten all spredt bosetting, også husklynger med færre enn 200 bosatte. Tettbygd strøk er område med minst 200 bosatte der avstanden mellom husene som hovedregel ikke overstiger 50 meter. Ut fra variablene *ts_kode* : Tett_spredt_kode og *ts_stor* : Tettsted_størrelse (se punkt 8.2.3) blir det laget en variabel for bostedsstrøk:

Spredtbygd, under 200 innbyggere (ts_kode = 1 eller ts_stor = 11).
Tettbygd, opp til 20 000 innbyggere (ts_stor = 12, 13, 14 eller 15).
Tettsteder med 20 000-99 999 innbyggere (ts_stor = 16).
Tettsteder med 100 000 innbyggere eller flere (ts_stor = 17).

8.2. Publiseringer på ssb.no og i statistikkbanken

På bakgrunn av undersøkelsen publiseres det fra og med september 2013 fire artikler med tilhørende tall på ssb.no. I tillegg til artikkel og ferdige tabeller og figurer, kan en selv lage tabeller og figurer ved å benytte statistikkbanken.

Den ene publiseringen handler om ulike helseforhold og har følgende direkte lenke: http://www.ssb.no/helse/statistikker/helseforhold
Den andre omhandler sosial kontakt og blir publisert med kortnavnet *soskon*, og har følgende direkte lenke: http://www.ssb.no/sosiale-forhold-og-kriminalitet/statistikker/soskon Den tredje og fjerde oppslaget fra undersøkelsen omhandler ulønnet omsorgsarbeid, samt helse og levekår blant barn og unge, og der er ikke direkte lenke klar når dette notatet skrives.

9. Utlevering av data

9.1. NSD

En anonymisert fil av Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012 er levert til Norsk samfunnsvitenskapelig datatjeneste (NSD) der den så er tilgjengelig for forskere og studenter. En oppdatert fil med tilkoblede registerdata, samt fil med data for barn, blir sendt til NSD i 2014.

På filer levert til NSD vil enkelte av de tilkoblede registervariablene bli slettet, omkodet eller trunkert for å ivareta anonymitetshensyn. Blant annet blir yrke, næring og utdanning kun levert på to siffer og geografisk kjennetegn er på landsdelsnivå. Inntektsdata hentet fra register blir avrundet og ekstremverdier fjernet. For å få utlevert data på individnivå fra NSD må man være tilknyttet en godkjent forskningsinstitusjon. Forskeren eller studenten må selv sende melding til personvernombudet.

Informasjon om hvilke undersøkelser som er tilgjengelig og hvordan man går frem for å få utlevert mikrodata finnes på nettsidene til NSD:
http://www.nsd.uib.no/nsddata/serier/levekaarundersokelser.html

Vedlegg

Vedlegg 1 – Informasjonsbrev til respondenter

Oslo, oktober 2012
Saksbehandler: Sverre Amdam
Telefon 800 83 028 (kl 08-1545)
Avdeling for datafangst

Levekårsundersøkelse 2012 - Helse

Du vil i løpet av kort tid bli kontaktet av en av våre intervjuere i forbindelse med en levekårsundersøkelse. Undersøkelsen gjennomføres av Statistisk sentralbyrå, og spørsmålene dreier seg om helse, omsorg og sosial kontakt. Intervjuet gjennomføres på telefon eller ved besøk.

Du er en av 10 000 personer i alderen 16 år og eldre som er trukket ut til denne undersøkelsen. Utvalget er trukket tilfeldig fra folkeregisteret. Det er frivillig å delta, og du kan når som helst trekke deg fra undersøkelsen og kreve opplysningene slettet. For at vi skal få så pålitelige resultater som mulig, er det viktig at alle som er trukket ut blir med. **Vi kan ikke erstatte deg med en annen.**

Alle som svarer i undersøkelsen er med i trekningen av to gavekort på 5 000 og ti på 1 000 kroner.

Undersøkelsen gjennomføres i henhold til statistikkloven og personopplysningsloven, og intervjueren har taushetsplikt. Du kan lese mer om dette i den vedlagte brosjyren.

For å gjøre intervjuet kortere og for å få bedre utbytte av informasjonen vi samler inn, vil vi i tillegg benytte enkelte opplysninger fra ulike registre Statistisk sentralbyrå har tilgang til. Dette gjelder opplysninger om husholdningen fra folkeregisteret, opplysninger om utdanning fra skoler, fylker og Lånekassen, og opplysninger om inntekt og formue fra Skatteetaten, samt arbeidsforhold, trygder, stønader og opplysninger om fastleger fra NAV.

Innen to år etter at datainnsamlingen er avsluttet vil vi fjerne alle navn og adresser fra datamaterialet. Fødselsnummeret vil bli erstattet med et kodenummer som gjør det mulig å se svarene i sammenheng med opplysninger i registrene. Etter fem år vil kodenummeret slettes. Vi vil aldri offentliggjøre eller formidle videre hvem som har deltatt eller hva den enkelte har svart.

I brosjyren finner du mer informasjon om undersøkelsen. Ta gjerne kontakt med oss på e-post levekaar@ssb.no eller telefonnummer 800 83 028 dersom du har spørsmål om undersøkelsen.

På forhånd takk.

Med vennlig hilsen

Hans Henrik Scheel
adm. direktør

Bente Hole
seksjonsleder

Vedlegg 2 – Brev til foresatte

Oslo, november 2012
Saksbehandler: Sverre Amdam
Telefon 800 83 028 (kl 08-1545)
Avdeling for datafangst

Levekårsundersøkelse 2012 - Helse

Til informasjon er en sønn eller datter under 18 år i din husstand med i utvalget til levekårsundersøkelsen 2012 – helse. Han/hun får også et eget brev om undersøkelsen. Undersøkelsen gjennomføres av Statistisk sentralbyrå, og spørsmålene dreier seg om helse, omsorg og sosial kontakt. Intervjuet gjennomføres på telefon eller ved besøk.

Til denne undersøkelsen er det trukket et tilfeldig utvalg fra folkeregisteret på 10 000 personer i alderen 16 år og eldre. Det er frivillig å delta, og de som er i utvalget kan når som helst trekke seg fra undersøkelsen og kreve opplysningene slettet. For at vi skal få så pålitelige resultater som mulig, er det viktig at alle som er trukket ut blir med. **Vi kan ikke erstatte de som er i utvalget med andre.**

Undersøkelsen gjennomføres i henhold til statistikkloven og personopplysningsloven, og intervjueren har taushetsplikt. Du kan lese mer om dette i den vedlagte brosjyren.

For å gjøre intervjuet kortere og for å få bedre utbytte av informasjonen vi samler inn, vil vi i tillegg benytte enkelte opplysninger fra ulike registre Statistisk sentralbyrå har tilgang til. Dette gjelder opplysninger om husholdningen fra folkeregisteret, opplysninger om utdanning fra skoler, fylker og Lånekassen, og opplysninger om inntekt og formue fra Skatteetaten, samt arbeidsforhold, trygder, stønader og opplysninger om fastleger fra NAV.

Innen to år etter at datainnsamlingen er avsluttet vil vi fjerne alle navn og adresser fra datamaterialet. Fødselsnummeret vil bli erstattet med et kodenummer som gjør det mulig å se svarene i sammenheng med opplysninger i registrene. Etter fem år vil kodenummeret slettes. Vi vil aldri offentliggjøre eller formidle videre hvem som har deltatt eller hva den enkelte har svart.

I brosjyren finner du mer informasjon om undersøkelsen. Ta gjerne kontakt med oss på e-post levekaar@ssb.no eller telefonnummer 800 83 028 dersom du har spørsmål om undersøkelsen.

På forhånd takk.

Med vennlig hilsen

Hans Henrik Scheel
adm. direktør

Bente Hole
seksjonsleder

Vedlegg 3 – Brosjyre til repsondentene

2012

Statistisk sentralbyrå ivaretar personvernet
Intervjueren som ringer kan fortelle deg hvordan du får bekreftet at hun/han arbeider for Statistisk sentralbyrå. Undersøkelsen gjennomføres etter reglene i personopplysningsloven og statistikkloven, og Statistisk sentralbyrå har utnevnt et eget personvernombud godkjent av Datatilsynet. Alle som jobber i Statistisk sentralbyrå har taushetsplikt. Det vil aldri bli kjent uten for Statistisk sentralbyrå hvem som har deltatt eller hva den enkelte har svart på undersøkelsen.

Spørsmål om personvern kan rettes til personvernombud@ssb.no eller tlf. 21 09 00 00.
Les også på http://www.ssb.no/omssb/personvern.

Ønsker du å komme i kontakt med oss?
Har du spørsmål, eller ønsker du å avtale intervjutidspunkt, kan du sende en e-post til levekaar@ssb.no eller ringe oss på 800 83 028.

Statistisk sentralbyrå
Statistisk sentralbyrå har hovedansvaret for innsamling, bearbeiding og formidling av offisiell statistikk i Norge. Statistikken utarbeides på et uavhengig grunnlag, er av høy kvalitet og spres som et felles gode for samfunnet. Mer om Statistisk sentralbyrå finner du på www.ssb.no.

Statistisk sentralbyrå
Postboks 8131 Dep. 0033 Oslo

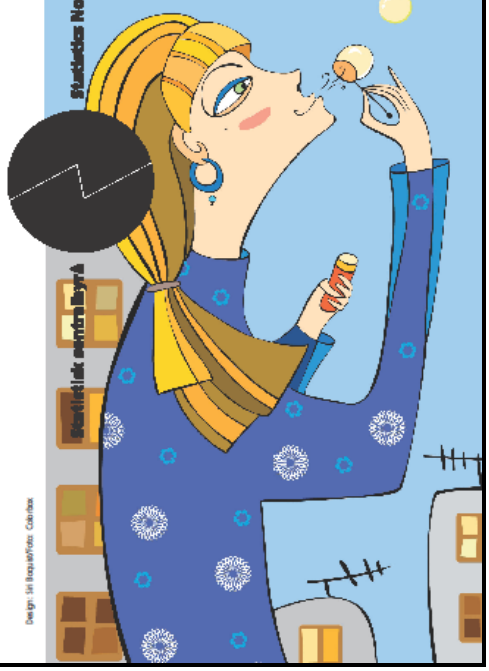
Besøksadresse
Kongens gate 6

www.ssb.no

Statistisk sentralbyrå
Statistics Norway

Levekårs-undersøkelsen

– følger utviklingen i samfunnet



Design: Siri Boquist/Foto: Colorbox

Statistisk sentralbyrå gjennomfører hvert år undersøkelser om folks levekår. De gir nyttig kunnskap om hvordan folks levekår er i dag, og om utviklingen over tid.

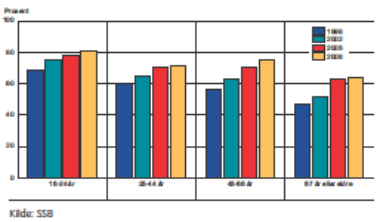
Hva handler undersøkelsen om?
Statistisk sentralbyrås levekårsundersøkelser dekker ulike tema. I år er temaet helse, omsorg og sosial kontakt. Formålet med denne undersøkelsen er å kartlegge helsetilstanden i befolkningen, og sammenlikne viktige levekårsområder for ulike grupper.

Hva får vi svar på?
Undersøkelsen gir blant annet svar på spørsmål om hvordan vi vurderer vår egen helse, hvilke helsetjenester vi benytter i løpet av et år og hvilke sykdommer, skader eller lidelser vi har. Her er noen eksempler:

Hvor mange...

- har varige sykdommer, skader eller lidelser?
- spiser frukt og grønt hver dag?
- har vært i kontakt med lege de siste 12 månedene?
- røyker daglig?
- mosjonerer eller trener en gang i uka eller mer?

Figuren viser at det blir stadig flere som mosjonerer ukentlig eller oftere. Og flere yngre enn eldre mosjonerer, selv om de middelaldrende (45-66 år) faktisk passerte de yngre voksne (25-44 år) i 2008.



Kilde: SSB

Hva skal undersøkelsen brukes til?
Opplysningene som samles inn danner grunnlag for den offisielle statistikken som beskriver levekårene i Norge. Resultatene fra undersøkelsen brukes av departementer, politikere, utdanningsinstitusjoner, forskningsmiljøer, ulike interesseorganisasjoner, og av mediene.

Levekårsstatistikken er en viktig del av kunnskapsgrunnlaget om det norske samfunn, og brukes som grunnlag for politiske beslutninger som virker tilbake på folks hverdag.

Hvordan gjennomføres undersøkelsen?
Statistisk sentralbyrå har intervjuere over hele landet. En av dem vil ta kontakt med deg på telefon for å gjennomføre et intervju. Intervjuet kan også gjøres ved at intervjueren besøker deg. Dette kan du avtale med intervjueren som ringer deg, eller du kan ta kontakt med oss. Spørsmålene gjelder din helse og bruk av helsetjenester. Har du barn under 16 år, vil det også være spørsmål om barnets/barnas helsetilstand. I etterkant av intervjuet vil du og evt barn i alderen 13-15 år motta et kort spørreskjema som du fyller ut og returnerer, evt besvarer på Internett.

Hvorfor kontakter vi deg?
Deltakerne i undersøkelsen er tilfeldig trukket fra folkeregisteret. Vi kan ikke intervjue alle i hele Norge, derfor trekker vi et representativt utvalg som danner et bilde av den voksne befolkningen i Norge. Resultatene sier noe om hele befolkningens helse og helsetilstand, selv om vi bare spør personene i utvalget.

Hvorfor er det viktig å delta?
Vi har ikke mulighet til å erstatte deg med en annen person. Hver enkelt i utvalget representerer en større gruppe mennesker. For at alle grupper skal telle med, er det viktig at dere som er trukket ut svarer. Hvis ikke, kan statistikken gi et skjevt bilde av virkeligheten. Dersom for eksempel mange eldre ikke svarer, får vi mindre sikre opplysninger om hvordan de har det. På samme måte kan vi få et feil bilde av befolkningens helsetilstand dersom mange med dårlig helse ikke svarer.

Vedlegg 4 – hjelpekort til intervjuet

Statistisk sentralbyrå
Statistics Norway

LEVEKÅRSUNDERSØKELSEN 2012 - HELSE

Ett spørsmål i denne undersøkelsen handler om varige sykdommer. Vi har listet opp noen sykdommer som kan være varige. Med varig sykdom menes sykdom/lidelse som har vart i minst 6 måneder eller nyere sykdom/lidelse som man regner med vil bli varig.

Listen er ment som et hjelpemiddel som du kan ha foran deg når intervjueren ringer.

- Sykdom i tenner eller tannkjøtt
- Sykdom eller betennelse i spiserør og mage
- Brokk
- Tarmsykdom
- Sykdom i lever, galleblære, galleveier
- Annen sykdom i fordøyelsen

- Blodfattig, anemisk
- B-12 mangel
- Andre blodsykdommer

- Lavt stoffskifte, struma
- Diabetes
- Vitamin- eller mineralmangel
- Andre ernærings- eller stoffskiftesykdommer

- Bipolar lidelse, schizofreni
- Depresjon eller angstlidelser
- Andre psykiske lidelser

- Parkinsons sykdom
- Multippel sklerose
- Epilepsi
- Migrene, sterk hodepine
- Lammelser, muskelsvinn
- Annen sykdom i nervesystemet

- Grå stær
- Grønn stær
- Svaksynt, blind
- Annen øyesykdom

- Øresus
- Sterkt nedsatt hørsel, døv
- Annen øresykdom

- Høysnue, pollenallergi
- Kronisk bihulebetennelse
- Kronisk bronkitt, emfysem, KOLS
- Astma
- Annen sykdom i lunger og luftveier

- Eksem
- Psoriasis
- Annen hudsykdom

- Hjerteinfarkt, hjertekramper
- Høyt blodtrykk
- Hjerneslag
- Åreknuter
- Annen sykdom i hjerte- og årer/vener

- Revmatisme, leddgikt, artritt
- Slitasjegikt (artrose)
- Bechterews sykdom
- Isjias, lumbago, prolaps
- Bindevevssykdommer
- Benskjørhet
- Annen sykdom i muskel – og skjelettsystemet

- Sykdom i nyrer eller urinblære
- Andre sykdommer i urinveier
- Underlivssykdom hos kvinner
- Sykdom i mannlige kjønnsorganer, prostata

- Medfødte misdannelser
- Ettervirkninger av brudd, skader og forgiftninger

- Kreft eller godartede svulster
- Annen sykdom eller lidelse

Vedlegg 5 – spørreskjema til hovedintervju

Levekårsundersøkelsen om helse 2012

Produktnummer 0202-0

SPØRRESKJEMA

INFORMASJON TIL DOKUMENTET 35
KARTLEGGING AV HUSHOLDNINGEN 37
BARN BOSATT UTENFOR HUSHOLDNINGEN 39
ARBEID 40
EGENVURDERING AV HELSE 43
SYKDOM/ funksjonshemming 43
VIRKNINGER AV SYKDOM 45
SYMPTOMER 46
SKADER 46
VOLD OG TRUSSEL 47
BRUK AV HELSETJENESTER 48
LEGEKONTINUITET 48
BRUK AV LEGETJENESTER, SISTE 4 UKER 49
BRUK AV ULIKE HELSETJENESTER, SISTE 12 MND 50
TANNHELSE 57
FUNKSJONSEVNE 57
OMSORG 60
OMSORGSBEHOV OG -OMSORGSARBEID INNENFOR FAMILIEN 60
OMSORGSARBEID UTENFOR FAMILIEN 62
SAMLIVSBRUDD OG DELT OMSORG 63
LEVEVANER 64
TOBAKKSBRUK 64
HØYDE OG VEKT 65
FYSISK AKTIVITET OG MOSJON 65
KOSTHOLD 66
DISKRIMINERING 67
SOSIAL KONTAKT OG AKTIVITET 68
BARN 6-15 ÅR 73
EGENVURDERING AV HELSE - BARN 74
SYKDOMMER/SKADER/FUNKSJONSHEMNINGER - BARN 74
VIRKNINGER AV SYKDOM/SKADE - BARN 76
SKADER - BARN 76
ASTMA OG ALLERGI - BARN 77
FUNKSJONSEVNE - BARN 78
BRUK AV HELSETJENESTER - BARN 80
BRUK AV ULIKE HELSETJENESTER, SISTE 12 MND - BARN 81
TANNHELSE - BARN 84
MEDISINBRUK - BARN 85
SOSIALE RELASJONER / MOBBING - BARN 87
PROBLEMER / PLAGER /SYMPTOMER - BARN 88
KOSTHOLD - BARN 90
HØYDE OG VEKT - BARN 91
AKTIVITET PÅ FRITIDEN - BARN 91
SAMVÆR - BARN 92
AVSLUTNING 92

INFORMASJON TIL DOKUMENTET

Dette er papirversjonen av det elektroniske skjemaet til Samordnet levekårsundersøkelse 2008 – Tverrsnittsundersøkelsen som har overordnet tema: Helse, omsorg og sosial kontakt.

I dokumentet kan det forekomme feil med hensyn til spørsmålstekster og hopp. Verifisering av spørsmålsstilling i det elektroniske skjemaet kan fås ved å kontakte Statistisk sentralbyrå - seksjon for intervjuundersøkelser.

I spørreskjemaene skiller vi mellom tekst med ulike fargekoder. Dette gjør vi for å gjøre skjemaene mer oversiktelige og dermed lette arbeidet for intervjuerne. Skrifttypene forteller deg hva intervjuerne **kan, skal** og **ikke skal** lese opp for IO. Dette er hovedreglene:

- **Svart skrift:** vanlig spørsmålstekst som skal leses
- **Grønn skrift:** Forklaringer, instrukser og informasjon til intervjuer
- **Blå skrift:** brukes ved gjentakelser, teksten leses ved behov
- **Lilla skrift:** spørsmål som intervjuerne skal svare på
- **Understreket:** teksten skal vektlegges

Tekst som er skrevet i sort i spørsmålsteksten skal altså leses opp for IO, mens tekst som er skrevet i grønt ikke skal leses.

For svaralternativene er reglene litt annerledes. Svaralternativer som er nevnt i spørsmålsteksten og står i grønt **kan** leses dersom det er nødvendig å gjenta svaralternativene for IO.

Gjennom hele skjemaet kan intervjuerne trykke F8 'vet ikke' og F9 'vil ikke svare'.

SAMTYKKE
Innled

INNLEDNINGSSPØRSMÅLET.
Registrer om du skal starte intervjuet eller registrere en overføring, frafall eller avgang.
1. Start intervjuet
2. Overfør til annen intervjuer
3. Frafall
4. Avgang

Hvis Innled = 1
Samtykke1
Registrer om IO har lest informasjonsbrevet vi har sendt eller fått det referert og samtykker til å delta.
1. IO har mottatt brevet og samtykker i å delta.
2. IO har fått referert innholdet i brevet og samtykker i å delta
3. Ingen av delene

KommNavn
Ifølge våre registeropplysninger bor du i [regkomm] kommune. Bor du fortsatt der?
TRYKK <ENTER> HVIS IO FORTSATT BOR I HALDEN. HVIS IKKE SKRIV NYTT KOMMUNENAVN.

*Tettbygd
Bor du i et tettbygd strøk? Med tettbygd mener vi at det bor minst 200 personer der, og at avstanden mellom husene stort sett er under 50 meter.
JA/NEI

Hvis Tettbygd = ja
*Tettsted
Bor du i et tettsted eller en by med...
1. under 2 000 personer
2. mellom 2 000 og 20 000 personer
3. mellom 20 000 og 100 000
4. 100 000 personer eller flere

Start1
Først kommer det noen spørsmål for å registrere husholdningen
NÅ STARTER HUSHOLDNINGSKARTLEGGINGEN. TAST <1> FOR Å GÅ VIDERE.

KARTLEGGING AV HUSHOLDNINGEN

*Nye
Vi vil gjerne ha en oversikt over de personene som tilhører husholdningen. Til husholdningen regner vi alle personer som er fast bosatt i boligen, og som har felles matbudsjett. Personer som er fast bosatt i boligen, men som er borte fra hjemmet, f.eks. på grunn av arbeid skal regnes med.
Vi har registrert at følgende ^AntReg personer tilhører husholdningen (LISTE OVER HUSHOLDNINGSMEDLEMMER). Består husholdningen av disse personene nå, eller er det noen som skal legges til eller trekkes fra?
1. HUSHOLDNINGEN STEMMER
2. PERSONER SKAL BÅDE LEGGES TIL OG TREKKES FRA
3. PERSON(ER) SKAL LEGGES TIL
4. PERSON(ER) SKAL TREKKES FRA

Til aleneboere
EnPers
I følge registeret bor du alene i husholdningen. Stemmer dette?
TIL HUSHOLDNINGEN REGNER VI ALLE PERSONER SOM ER FAST BOSATT I BOLIGEN, OG SOM HAR FELLES MATBUDSJETT. PERSONER SOM ER FAST BOSATT I BOLIGEN, MEN SOM ER BORTE FRA HJEMMET, F.EKS. PÅ GRUNN AV ARBEID SKAL REGNES MED.
JA/NEI

Hvis Nye = 2 eller 4
AntUt
Hvilke personer er det som ikke tilhører husholdningen?

Hvis Nye = 2 eller 3 eller EnPers = nei
AntNye
Hvor mange personer utenom [deg/disse] tilhører husholdningen?

For hver person som ikke er hentet fra register:
OPPGI NAVN, FØDSELSDATO OG KJØNN

For alle unntatt IO (Slekt):
*Slekt
Hvilket familieforhold har [hun/han] til [IOs navn]?. TRYKK <ENTER> OM AVMERKET SVARALTERNATIV ER RIKTIG
1.
2. Ektefelle
3. Samboer
4. Sønn/datter
5. Stesønn/stedatter
6. Søsken/halvsøsken
7. Stesøsken
8. Foreldre
9. Steforeldre
10. Svigerforeldre
11. Svigersønn/-datter
12. Besteforeldre
13. Barnebarn
14. Annen slektning av IO
15. Annen ikke-slektning

Hvis alder > 15 år:
*Siv
Er [han/hun/du] gift eller samboende?
1. Ja, gift/registrert partner
2. Ja, samboende
3. Nei

Hvis Siv ≠ gift/registrert partner:
*Sivstat
Hva er [hans/hennes/din] sivile status?
1. UGIFT
2. GIFT/REGISTRERT PARTNER
3. ENKE(MANN)/GJENLEVENDE PARTNER
4. SEPARERT/SEPARERT PARTNER
5. SKILT/SKILT PARTNER

For hver person stilles ev. Mor - Partner:
Hvis Slekt [11..15] og under 70 år (Mor - Far)
Mor
Er noen i husholdningen ^navn sin mor?

DENNE LISTEN VISER ALLE KVINNER I HUSHOLDNINGEN SOM ER MINST 15 ÅR ELDRE
<Liste over personer>

Far
Er noen i husholdningen ^navn sin far?
DENNE LISTEN VISER ALLE MENN I HUSHOLDNINGEN SOM ER MINST 15 ÅR ELDRE
<Liste over personer>

Hvis Siv = gift/samboer og Slekt = [4-15]
Partner
Hvem i husholdningen er ^navn sin [samboer/ektefelle]?
TRYKK <ENTER> OM ^ NAVN SIN ^EKTEF BOR UTENFOR HUSHOLDNINGEN
DENNE LISTEN VISER ALLE I HUSHOLDNINGEN OVER 15 ÅR SOM ER GIFT/SAMBOENDE. HVIS DU IKKE FINNER VEDKOMMENDE PÅ LISTEN KAN DET SKYLDES AT DU HAR SATT FEIL KODE I 'SIV'.
<Liste over gifte/samboende personer>

Kontrolleres mot husholdningsboks

Hvis IO ikke bor sammen med far
SK1_far
Lever din far?
JA/NEI

Hvis IO ikke bor sammen med mor
SK1_mor
Lever din mor?
JA/NEI

Hvis sk1_far = JA
Aldf
Hvor gammel er din far?
ALDER:..... *ELDRE ENN IOS ALDER + 15 ÅR*

Hvis sk1_mor = JA
Aldm
Hvor gammel er din mor?
ALDER:..... *ELDRE ENN IOS ALDER + 15 ÅR*

BARN BOSATT UTENFOR HUSHOLDNINGEN

Hvis IO er 18 år eller eldre
AndrBrn1
Har du barn under 16 år som ikke er fast bosatt i samme bolig som deg?
HER REGISTRERES BARE BARN SOM IKKE ER MED I HUSHOLDNINGSOVERSIKTEN
JA
NEI

AndrBrn2
Hvor mange barn er dette?

Hvis AndrBrn2 = 1 eller flere 'Har barn under 16 år som ikke bor sammen med IO'
FamYng1
Vi starter med det yngste?
Hvor mye bor barnet hos deg?
1. Mer enn halve tiden
2. Halve tiden
3. Mindre enn halve tiden

Hvis AndrBrn2 2 eller flere
FamYng2

Bor [DET NEST YNGSTE/BARNET] her hele eller deler av tiden?
Hvor mye bor barnet hos deg?
1. Mer enn halve tiden
2. Halve tiden
3. Mindre enn halve tiden

Hvis AndrBrn2 3 eller flere
FamYng3
Bor det 3. yngste barnet her hele eller deler av tiden?
Hvor mye bor barnet hos deg?
1. Mer enn halve tiden
2. Halve tiden
3. Mindre enn halve tiden

Spør for inntil 8 barn jf. spørsmål:
FamYng4, FamYng5, FamYng6, FamYng7, FamYng8

*SK4a *STILLES TIL IO SOM ER FØDT 1978 ELLER TIDLIGERE*
Har du noen barn som er fylt 16 år og som er flyttet hjemmefra?
JA
NEI

ARBEID

Arbeid1a
Så kommer noen spørsmål om sysselsetting
Utførte du inntektsgivende arbeid av minst 1 times varighet i forrige uke? Som inntektsgivende arbeid regner vi også arbeid som familiemedlem uten fast avtalt lønn på gårdsbruk, i forretning og i familiebedrift ellers.
JA
NEI

Hvis nei i Arbeid1a
Arbeid1b
Har du inntektsgivende arbeid som du var midlertidig borte fra eller hadde fri fra i forrige uke?
JA
NEI

Hvis nei i Arbeid1a og Arbeid1b
IY1
Har du tidligere hatt et fast arbeidsforhold som varte mer enn 6 måneder? MED UKENTLIG ARBEIDSTID PÅ MINST 15 TIMER
JA
NEI

Hvis IY1= ja
IY2a
Hvilket yrke har du hatt lengst?
SKRIV INN YRKE SÅ DETALJERT SOM MULIG

IY2aKod
Trykk <backspace> for å velge yrkeskode

Hvis Arbeid1a = ja ELLER Arbeid1b = ja OG Arbeidssted hentet fra register
Bed1a
I Arbeidstaker- og arbeidsgiverregisteret står du oppført med følgende arbeidssted:

<BEDRIFTENS NAVN>
<FILIAL>
<ADRESSE>
<POSTNR, POSTSTED>

Er alle disse opplysningene riktige?
JA
NEI

Hvis nei i Bed1a eller arbeidssted ikke fra register

Bed1b
Hvor arbeider du til vanlig/hadde du hovedsakelig arbeid denne uka?
Vi ønsker navn og adresse på bedriften.
TAST INN NAVNET PÅ BEDRIFTEN
EVT. AVDELING OPPGIS I NESTE SPØRSMÅL

Bed1c
Hvilken avdeling?
DETTE FELTET KAN VÆRE BLANKT

Bed1d
TAST INN ADRESSEN ELLER POSTBOKSADRESSEN TIL BEDRIFTEN.
IKKE POSTNUMMER, DET ER NESTE SPØRSMÅL)

Bed1e
Oppgi om mulig postnummer og poststed eller skriv 9999 hvis ukjent postadresse:

Bed2
Hva slags virksomhet drives i bedriften?
SKRIV BARE <.> NÅR DET AV BEDRIFTENS NAVN KLART FRAMGÅR HVA VIRKSOMHETEN GÅR UT PÅ.

Yrk1
Hva er ditt hovedyrke i denne bedriften?
(Alfayrke)
SKRIV INN YRKE SÅ DETALJERT SOM MULIG
ALFANUMERISK YRKESKODE

SpmL6Kod
TRYKK <BACKSPACE> FOR Å VELGE YRKESKODE

Yrk1Oppg
Hva er dine viktigste arbeidsoppgaver?
FYLLES IKKE UT NÅR DET KLART FREMGÅR AV YRKESTITTELEN HVA IOS ARBEIDSOPPGAVER ER, SVAR da <.> FOR Å GÅ VIDERE

Sp6
Hvor mange sysselsatte er det i denne bedriften?
1-10
11-19
20-49
50-99
100-199
200-499
500 ELLER FLERE
VARIERENDE

Leder
Har du lederansvar i din stilling, slik at andre mennesker arbeider under din ledelse, eller er din stilling på annen måte en overordnet stilling?
JA
NEI

Bed3
Er bedriften du arbeider i...
1. et personlig eid firma,
2. et aksjeselskap, organisasjon eller lignende,
3. kommunal virksomhet,
4. fylkeskommunal virksomhet, eller
5. en statlig virksomhet?

Hvis Bed3 = 1

Arbeid2
Arbeider du som...
1. selvstendig,
2. ansatt,
3. eller som familiemedlem uten fast avtalt lønn?

Timer1
Hvor mange timer pr. uke arbeider du vanligvis i ditt hovedyrke? Regn også med betalte overtidstimer for ekstraarbeid hjemme i forbindelse med dette arbeidet.
HALVE TIMER RUNDES OPPOVER F.EKS. 37,5 TIMER REGISTRERES SOM 38)

Hvis timer1 < 32 timer eller hvis nei i Arbeid1a og Arbeid1b

***Arb14**
Betrakter du deg hovedsakelig som...
1. ..yrkesaktiv, medregnet familiearbeid og arbeid som lærling
2. ..selvstendig næringsdrivende
3. ..arbeidsledig
4. ..skoleelev eller student INKLUDERER UBETALT ARBEIDSERFARING
5. ..alders- eller førtidspensjonist
6. ..arbeidsufør,
7. ..i yrkesrettet attføring
8. ..vernepliktig, sivilarbeider, eller
9. ..hjemmearbeidende
10. ..annet, spesifiser

Hvis Arb14 = annet
Arb14Spes
SPESIFISER

Hvis Arb14 = 1 eller 2
Arb14b
Betrakter du deg som yrkesaktiv/næringsdrivende på heltid eller deltid?
1. Heltid
2. Deltid

Yrk2
Har du også et bi-yrke?
JA
NEI

Hvis Yrk2 = ja
Timer2
Hvor mange timer pr. uke arbeider du vanligvis i ditt biyrke eller biyrkene du har? Regn også med betalte overtidstimer og ekstraarbeid hjemme i forbindelse med dette arbeidet.
EVENTUELLE HALVE TIMER RUNDES OPPOVER

ALLE
Skole
Går du på skole eller studerer minst 10 timer per uke?
JA/NEi

Arb13
Omtrent hvor mange timer bruker du vanligvis til husarbeid i uka? Som husarbeid regner vi aktiviteter som matlaging, rengjøring, vask og stell av tøy mv., men ikke pass av barn, syke o.l
TID TIL INNKJØP AV MATVARER REGNES IKKE MED.
1. UNDER 5 TIMER
2. 5-9 TIMER
3. 10-19 TIMER
4. 20-29 TIMER
5. 30-39 TIMER
6. 40 TIMER OG OVER

ALLE
End3b
Og så et par spørsmål om husholdnings økonomi.

Har [du/husholdningen] mulighet til å klare en uforutsett utgift på 10 000 kroner i løpet av en måned, uten å måtte ta opp ekstra lån eller motta hjelp fra andre? IKKE MULIGHET HVIS DET FORUTSETTER SALG AV EIENDELER. MULIGHET HVIS DET KAN DEKKES VED Å BRUKE OPPSPARTE MIDLER.
JA/NEI

End1
Hvis enpersonshusholdning: Tenk på din samlede inntekt.
Hvis flerpersonshusholdning: Tenk på den samlede inntekten til alle i husholdningen.
Hvor lett eller vanskelig er det for [deg/dere] 'å få endene til å møtes' med denne inntekten?
Er det...
1. ... svært vanskelig
2. ... vanskelig
3. ... forholdsvis vanskelig
4. ... forholdsvis lett
5. ... lett, eller
6. ... svært lett

EGENVURDERING AV HELSE

Alle
H1
Nå går vi over til spørsmål om helse

Hvordan vurderer du din egen helse sånn i alminnelighet. Vil du si at den er meget god, god, verken god eller dårlig, dårlig eller meget dårlig?
1. MEGET GOD
2. GOD
3. VERKEN GOD ELLER DÅRLIG
4. DÅRLIG
5. MEGET DÅRLIG

SYKDOM/ funksjonshemming

ALLE
*H2a
Har du noen varig sykdom eller lidelse, noen medfødt sykdom eller virkning av skade?

Med varig sykdom menes sykdom/lidelse som har vart i minst 6 måneder eller nyere sykdom/lidelse som du regner med vil bli varig.

SE PAPIRINSTRUKS
JA
NEI

HVIS JA I SPM H2a
*H2 HvaSlag
Hva slags sykdom, skade eller lidelse er dette?

*H2 NaarFikk
Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?
SISTE 6 MND
MER ENN SEKS MÅNEDER SIDEN

MEDFØDT
HUSKER IKKE

*H2 Flere
Har du flere varige sykdommer eller lidelser, noen medfødt sykdom eller virkning av skade?
MED VARIG SYKDOM MENES SYKDOM/LIDELSE SOM HAR VART I MINST 6 MÅNEDER ELLER NYERE SYKDOM/LIDELSE SOM DU REGNER MED VIL BLI VARIG. SE PAPIRINSTRUKS.
JA ⇨ H2 HVASLAG
NEI ⇨ SVARKORT1 /H3A (DELUTVALG "U")

[H2 SPØRSMÅLENE GJENTAS SÅ LENGE DET ER FLERE SYKDOMMER (MAKS 10)

Hvis IO =delutvalg blank
Svarkort1
I informasjonsbrevet vi sendte deg fulgte det med en liste over ulike sykdomstilstander. Kan du huske å ha mottatt dette? Gjelder KORT 1.
JA/NEI

Hvis Svarkort1=ja
Svarkort2
Vil du ha listen foran deg når du svarer på de neste spørsmålene? HVIS BESØK: GI IO KORT 1.
JA/NEI

HVIS NEI I SPM H2a
*H3a
[Hvis Svarkort1=nei eller IO=delutvalg U eller Svarkort2=nei
Jeg vil nå lese opp en rekke sykdomstilstander.]

Har du noen av sykdommene på denne listen som er varige?

[Hvis Svarkort1=nei eller IO=delutvalg U eller Svarkort2=nei
LES OPP FRA KORT 1.]

MED VARIG SYKDOM MENES SYKDOM/LIDELSE SOM HAR VART I MINST 6 MÅNEDER ELLER NYERE SYKDOM/LIDELSE SOM DU REGNER MED VIL BLI VARIG. SE PAPIRINSTRUKS.
JA
NEI

HVIS JA I SPM H2a:
*H3a
[Hvis Svarkort1=nei eller IO=delutvalg U eller Svarkort2=nei
Jeg vil nå lese opp en rekke sykdomstilstander.]

Har du noen av sykdommene på denne listen som er varige, og er dette sykdom, skade eller lidelse som ennå ikke er nevnt?

[Hvis Svarkort1=nei eller IO=delutvalg U eller Svarkort2=nei
LES OPP FRA KORT 1.]

MED VARIG SYKDOM MENES SYKDOM/LIDELSE SOM HAR VART I MINST 6 MÅNEDER ELLER NYERE SYKDOM/LIDELSE SOM DU REGNER MED VIL BLI VARIG. SE PAPIRINSTRUKS.
JA
NEI

*H3 HvaSlag
Hva slags sykdom, skade eller lidelse er dette?

*H3 NaarFikk
Når fikk du sykdommen, skaden eller lidelsen?
SISTE 6 MND
MER ENN SEKS MÅNEDER SIDEN
MEDFØDT
HUSKER IKKE

*H3 Flere
Har du flere varige sykdommer, skader eller lidelser på denne listen?
JA ⇨ H3 HVASLAG
NEI

[SPM H3 SPØRSMÅLENE GJENTAS SÅ LENGE FLERE SYKDOMMER (MAKS 5)]

HVIS NEI I H3a ELLER NEI I H3 Flere
*H4a
Har du noen varig funksjonshemminger som ennå ikke er nevnt?
MED VARIG FUNKSJONSHEMMING MENES: SOM HAR VART I MINST 6 MÅNEDER ELLER NYERE FUNKSJONSHEMMINGER SOM DU REGNER MED VIL BLI VARIG. SE PAPIRINSTRUKS.
JA
NEI

*H4 Hvaslag
Hva slags funksjonshemming er dette?
TYPE FUNKSJONSHEMMING:

*H4 NaarFikk
Når fikk du denne funksjonshemmingen?
SISTE 6 MND
MER ENN SEKS MÅNEDER SIDEN
MEDFØDT
HUSKER IKKE

*H4 Flere
Har du flere varige funksjonshemminger?
JA ⇨ H4 HVASLAG
NEI

[SPM H4 GJENTAS SÅ LENGE FLERE FUNKSJONSHEMMINGER (MAKS 5)]

VIRKNINGER AV SYKDOM

STILLES TIL PERSONER MED SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMINGER I H2-H4, ANDRE GÅR H9
H8a
Vi vil gjerne vite hvordan du vurderer den /de varige sykdommen/funksjonshemmingen / sykdommene/funksjonshemmingene du har fortalt om. Virker noen av disse inn på hverdagen i høy grad, i noen grad, i liten grad eller ikke i det hele tatt?
VI TENKER PÅ ALLE SLAGS VIRKNINGER: SMERTER, ANGST, SØVNPROBLEMER, TRETTHET, BEGRENSNINGER I HVA DU KAN GJØRE. DERSOM DET ER VIRKNINGER SOM KOMMER OG GÅR I PERIODER, KOMMER DET AN PÅ IO'S VURDERING AV OM DETTE ER NOE SOM VIRKER INN PÅ HVERDAGEN.
1. I HØY GRAD
2. I NOEN GRAD
3. I LITEN GRAD
4. IKKE I DET HELE TATT

SYMPTOMER

Viskort

HVIS BESØKSINTERVJU: VIS KORT 2.
HVIS TELEFONINTERVJU: LES OPP SPØRSMÅL OG SVARALTERNATIVER

ALLE
*H9

Har du i løpet av de siste 3 månedene hatt noen av følgende plager? Regn bare med mer varige eller stadig tilbakevendende plager, ikke forbigående plager som f.eks. forkjølelse. Flere svar mulig.

1. smerter i kroppen JA/NEI
2. hodepine eller migrene JA/NEI
3. kløe eller svie JA/NEI
4. tett nese eller rennende øyne JA/NEI
5. pustebesvær, kortpustethet eller tung pustethet JA/NEI
6. hoste JA/NEI
7. kvalme eller fordøyelsesbesvær JA/NEI
8. svimmelhet eller dårlig balanse JA/NEI
9. angst eller fobier JA/NEI
10. å være nedstemt eller deprimert JA/NEI
11. å være irritabel eller aggressiv JA/NEI
12. konsentrasjonsvansker JA/NEI
13. søvnproblemer JA/NEI
14. å være trett eller slapp JA/NEI
15. andre helseplager, Spesifiser
16. INGEN

Hvis H9 = 15 'annen helseplage'
H9sp
Hvilke andre plager?

SKADER

De neste spørsmålene gjelder skadeepisoder siste 12 måneder:

Skade1a

Har du i løpet av de siste 12 måneder vært utsatt for en eller flere skader eller forgiftning som førte til at du oppsøkte lege eller tannlege?
JA
NEI

Hvis Skade1a = ja
Gjelder skadeepisoder siste 12 måneder:
Skade1b

Hvor mange ganger har du vært skadet slik at du måtte oppsøke lege/tannlege?

Hvis Skade1b = 1
Skada

Skyldtes skaden et uhell eller en ulykke, var den forårsaket av vold, overfall, eller håndgemeng eller skyldes den andre forhold.
UHELL ELLER EN ULYKKE
VOLD, OVERFALL, ELLER HÅNDGEMENG
ANDRE FORHOLD

Hvis Skade1b = 2 eller flere skader
Skada_2

Vi ønsker å vite litt mer om de skadene du har fortalt om. Vi starter med den første.

HVIS FLERE ENN 6 SPØR OM DE 6 MEST ALVORLIGE

Skyldtes skaden: et uhell eller en ulykke; var den forårsaket av vold, overfall, eller håndgemeng eller skyldtes den andre forhold?
UHELL ELLER EN ULYKKE
VOLD, OVERFALL, ELLER HÅNDGEMENG
ANDRE FORHOLD

Nå følger noen spørsmål om forgiftninger. Det gjelder alle typer forgiftninger fra kjemikalier, legemidler, rusmidler, planter eller dyr.

Forgift1a
I løpet av de siste 12 månedene, har du eller noen i husstanden din med vilje eller ved et uhell spist, pustet inn, fått på huden eller i øynene eller på annen måte kommet i kontakt med giftige stoffer som ga en fysisk reaksjon? DET KAN VÆRE KVALME, BREKNINGER, SVIMMELHET, HJERTEPROBLEMER, KRAFTIG IRRITASJON I SLIMHINNER (ØYNE, NESE, SVELG MV.)
JA/NEI

Hvis forgift1a = ja
Forgift1b
GJELDER FORGIFTNINGSEPISODER SISTE 12 MÅNEDER:

Hvor mange ganger har du eller noen i husholdet vært i kontakt med giftige stoffer som ga en fysisk reaksjon siste 12 måneder?
ANTALL GANGER

Hvis forgift1b = 1
Giftgrunn
Opplevde du forgiftningen som svært alvorlig, litt alvorlig eller ikke alvorlig i det hele tatt?
1. SVÆRT ALVORLIG
2. LITT ALVORLIG
3. IKKE ALVORLIG
4. VET IKKE

Giftlege
Var dere i kontakt med lege/legevakt eller sykehus på grunn av hendelsen?
JA
NEI

Hvis forgift1b = 2 eller flere forgiftninger
Giftgrunn_2
Vi ønsker å vite litt mer om de forgiftningsepisodene du har fortalt om. Vi starter med den første.

HVIS FLERE ENN 6 SPØR OM DE 6 MEST ALVORLIGE

Opplevde du forgiftningen som svært alvorlig, litt alvorlig eller ikke alvorlig i det hele tatt?
1. SVÆRT ALVORLIG
2. LITT ALVORLIG
3. IKKE ALVORLIG
4. VET IKKE

Giftlege
Var dere i kontakt med lege/legevakt eller sykehus på grunn av hendelsen?
JA
NEI

VOLD OG TRUSSEL

Introduksjonstekst
De neste spørsmålene handler om vold og trusler.

Vo_Fhels

Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for vold?
JA
NEI

Hvis Vo_Fhels= ja
VO_F1b2
Hvor mange ganger?

Vo_F1c1
Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt utsatt for …trussel/trusler som var så alvorlig at du ble redd?

Hvis Vo_F1c1 = ja
VO_F1c2
Hvor mange ganger?

[Hvis VO_F1b2 / VO_F1c2 >0 stilles VO_F1d og VOF1g for maks 6 volds-/trusselepisoder. De mest alvorlige tilfellene kartlegges først.]

*VO_F1d
Det dreier seg nå om den <FØRSTE/NESTE> gangen du ble utsatt for ^[VOLD/TRUSSEL]. Hvor hendte dette? HVIS BÅDE EGEN ARBEIDSPLASS OG ANNET, VELG EGEN ARBEIDSPLASS
1. I egen bolig
2. På gårdsplass, i trappeoppgang el. ved boligen
3. I eller ved andres bolig
4. På offentlig transportmiddel eller holdeplass
5. På eller ved kafé, restaurant, bar, dansested el.
6. På veg, gate, torg eller annen offentlig plass
7. På skole eller utdanningsinstitusjon
8. På egen arbeidsplass
9. Annet sted

VO_F1g
Det dreier seg nå om den <FØRSTE/NESTE> gangen du ble utsatt for ^[VOLD/TRUSSEL]. Ble denne handlingen utført av en ukjent person eller av noen du kjente? Hvilket av følgende svaralternativer passer best? **Hvis io ikke ønsker å svare, trykk <F9> 'ønsker ikke å svare'**
1. Ukjent person
2. Tilfeldig bekjent
3. Person som brukte makt i sitt arbeid (politi, vaktmann el.)
4. Nabo, venn, kollega
5. Slektning (ikke familiemedlem)
6. Familiemedlem (evt. tidligere familiemedlem)
7. Klient, pasient, kunde
8. Annen person

Vo_F2
Har du den siste tiden vært urolig for å bli utsatt for vold eller trusler når du går ute alene der du bor? Vil du si du er …
1. Svært urolig
2. Noe urolig
3. eller ikke urolig

BRUK AV HELSETJENESTER

LEGEKONTINUITET

ALLE
Sp1
Nå går vi over til spørsmål om bruk av helsetjenester.
Har du en lege du vanligvis bruker?
JA

NEI

Sp1a Hvis ja: Er dette fastlege eller annen lege?
1. FASTLEGE
2. ANNEN LEGE

Hvis Sp1 = 1
Sp3aar
Omtrent hvor lenge har du hatt denne legen?
GJELDER LEGEN SOM PERSON, IKKE BARE AT MAN HAR FAST LEGESENTER
OPPGI ANTALL ÅR. HVIS MINDRE ENN ETT ÅR SKRIV <0>

Sp_Lghj
Sist gang du trengte legehjelp: tok du kontakt med fastlege, legevakt, eller privat legesenter?
FASTLEGE
LEGEVAKT
PRIVAT LEGESENTER
ANNEN LEGE
HAR ALDRI TRENGT LEGEHJELP

*Sp_Fl
Har du byttet fastlege de siste 12 måneder?
JA
NEI

Hvis ja i Sp_Fl
Sp3Skift
Byttet du fastlege fordi du ønsket det eller fordi du fikk tildelt ny?
1. ØNSKET DET
2. FIKK TILDELT NY
3. INGEN AV DELENE

Hvis Sp3skift = 1
Sp3Skift_b
Hvorfor ønsket du det?
SPESIFISER

BRUK AV LEGETJENESTER, SISTE 4 UKER

ALLE
H11
Har du hatt kontakt med fastlege eller annen allmennlege på legekontor, legevakt, skole-, student- eller bedriftshelsetjeneste siste 4 uker? Vi tenker på alle slags kontakter. Ikke regn med tilfeller der du fulgte barn, ektefelle eller andre.
(programmert tekst etter om man er…
yrkesaktiv: allmennlege på legekontor, legevakt eller bedriftshelsetjeneste…
student: allmennlege på legekontor, legevakt, skole- eller studenthelsetjeneste…
eller ikke: allmennlege på legekontor eller legevakt)
JA
NEI

Hvis H11 = ja
H12
Hvor mange kontakter?
ANTALL

Hvis H12 > 1
H12b1
Hvor mange av kontaktene var telefonkonsultasjoner?

Regn ikke med timebestillinger.
ANTALL:

Hvis H12 = 1
H12b1_X
Var denne kontakten en telefonkonsultasjon?
Regn ikke med timebestilling.
JA
NEI

Hvis h11=ja, h12=1 og H12b1_X=nei
H12b1_Y
Var denne kontakten et hjemmebesøk?
JA
NEI

Hvis H12>1 og H12>H12b1
H12c1_rev
Var noen av disse kontaktene hjemmebesøk?
JA
NEI

Hvis H12c1_rev = ja
H12c1_ant
Hvor mange av kontaktene var hjemmebesøk?

Hvis H11 = ja
H12b
Har du hatt kontakt med fastlege eller annen allmennlege på legekontor, legevakt, skole-, student- eller bedriftshelsetjeneste i løpet av de siste 14 dagene? Vi tenker på alle slags kontakter. Ikke regn med tilfeller der du fulgte barn, ektefelle eller andre.
(programmert tekst etter om man er…
yrkesaktiv: allmennlege på legekontor, legevakt eller bedriftshelsetjeneste…
student: allmennlege på legekontor, legevakt, skole- eller studenthelsetjeneste…
eller ikke: allmennlege på legekontor eller legevakt)

JA
NEI

BRUK AV ULIKE HELSETJENESTER, SISTE 12 MND

ALLE
H13a
Så går vi over til spørsmål om bruk av helsetjenester siste 12 måneder.
Omtrent hvor mange kontakter hadde du med fastlege eller annen allmennlege tilknyttet legekontor, legevakt, skole-, student- eller bedriftshelsetjeneste siste 12 måneder? Vi tenker på alle slags kontakter. Ikke regn med tilfeller der du fulgte barn, ektefelle eller andre.

(programmert tekst etter om man er yrkesaktiv, student eller ikke)

Hvis H13a>1
H13fast
Hvor mange av disse kontaktene var med din fastlege?
ANTALL

Hvis H13a >1
oyeb
Hvor mange av disse <ANTALL fra H13a> kontaktene du har nevnt gjaldt øyeblikkelig hjelp pga. egen sykdom? IKKE FORHÅNDSBESTILT TIME, MEN TA MED AKUTTTIMER DU HAR FÅTT SAMME DAG OG ANDRE AKUTTKONTAKTER
ANTALL

HVIS Oyeb > 1 ogH13Fast ≠0 og H13a≥H13fast
oyebFast
Hvor mange av disse <ANTALL fra oyeb> kontaktene du har nevnt var kontakt med din fastlege?
ANTALL

HVIS Oyeb = 1 og H13fast>0 og H13fast<H13a
OyebF0
Var denne kontakten med din fastlege?
JA
NEI

Hvis H13a = 1 og sp1= ja
H13fast0
Var denne kontakten med din fastlege?
JA
NEI

Hvis H13a = 1
Oyeb0
Gjaldt denne kontakten øyeblikkelig hjelp?
JA
NEI

Hvis H13fast =>1
Leg7a
Nå følger noen spørsmål om erfaringer du har med timebestilling hos lege.
Har du i løpet av de siste 12 månedene **bestilt time** hos din fastlege på grunn av egen sykdom? Ikke regn med situasjoner der du trengte øyeblikkelig hjelp.
1. JA
2. NEI

Hvis Leg7a = ja
Sp4
Hvor lang tid tok det å få kontakt med fastlegens kontor over telefon ved siste henvendelse. Tok det under 10 minutter, 10 minutter til 1 time eller mer enn 1 time?
UNDER 10 MINUTTER
10 MINUTTER TIL 1 TIME
MER ENN 1 TIME
IKKE AKTUELT, BESTILLER TIME OVER INTERNETT

Hvis Leg7a = ja
Leg7b
Hvor mange dager måtte du vente på å få time sist gang du bestilte?
HVIS IO FIKK TIME PÅ DAGEN SKRIV <0>

HVIS Sp1= JA
Lege7a
Jeg skal nå lese opp en del påstander om din faste lege.
For hver påstand vil jeg at du skal svare om du er helt enig, litt enig, VERKEN ENIG ELLER UENIG, litt uenig eller helt uenig

Legen tar meg og mine problemer på alvor
HELT ENIG
LITT ENIG
VERKEN ENIG ELLER UENIG
LITT UENIG
HELT UENIG

Lege7b
Jeg har full tillit til den behandlingen legen gir
HELT ENIG
LITT ENIG
VERKEN ENIG ELLER UENIG

```
      LITT UENIG
      HELT UENIG

Lege7c
      Legen gir meg ikke nok tid
      HELT ENIG
      LITT ENIG
      VERKEN ENIG ELLER UENIG
      LITT UENIG
      HELT UENIG

Lege7d
      Det tar alt for lang tid å få time hos legen
      HELT ENIG
      LITT ENIG
      VERKEN ENIG ELLER UENIG
      LITT UENIG
      HELT UENIG

Lege7e
      Jeg blir henvist videre hvis jeg har behov for det
      HELT ENIG
      LITT ENIG
      VERKEN ENIG ELLER UENIG
      LITT UENIG
      HELT UENIG

ALLE
*H14
      Har du i løpet av de siste 12 måneder vært hos legespesialist utenfor
      sykehus? Vi tenker på alle slags kontakter. Ikke regn med tilfeller
      der du fulgte barn, ektefelle eller andre.
      JA
      NEI

HVIS JA I H14
H14a
      Kan du si hvor mange ganger?
      ANTALL GANGER

ALLE
*H16
      Har du i løpet av de siste 12 måneder vært til timeavtale hos lege på
      sykehus? Det kan være poliklinisk behandling/utredning,
      dagbehandling, dagkirurgi. Vi tenker på alle slags kontakter. Regn
      ikke med innleggelser over natten. Regn ikke med tilfeller der du
      fulgte barn, ektefelle eller andre.
      JA
      NEI

HVIS JA I H16
H16a
      Kan du si hvor mange ganger?
      ANTALL GANGER:.........

HVIS JA I H14 eller H16
SpesPsyk
      Var noe av dette behandling hos psykiater?
      VI TENKER HER PÅ BESØK BÅDE PÅ OG UTENFOR SYKEHUS
      JA
      NEI

Hvis SpesPsyk = Ja
SpPsyka
      Kan du si hvor mange ganger?
      ANTALL GANGER:.........
```

ALLE
H15ps
Har du i løpet av de siste 12 måneder vært hos psykolog?
JA
NEI

HVIS JA I H15ps
H15ps_a
Kan du si hvor mange ganger?
ANTALL GANGER:.....

Hvis ja i H15ps
H15ps_a1
Var dette på ...
1. ...et sykehus, psykiatrisk avdeling ved sykehus
2. ...et distriktpsykiatrisk senter
3. ...en privat praksis
4. ...annet sted?

Hvis h15ps_a1=4 (annet)
H15ps_aSps
SPESIFISER

H15ps2
Har du i løpet av de siste 12 måneder vært hos psykiatrisk sykepleier?
JA
NEI

HVIS JA I H15ps2
H15ps_b
Kan du si hvor mange ganger?
ANTALL GANGER:.....

HVIS JA I H15ps2
H15ps_b1
Var dette på ...
1. ...et sykehus, psykiatrisk avdeling ved sykehus
2. ...et distriktpsykiatrisk senter
3. ...en privat praksis
4. ...annet sted?

Hvis h15ps_b1=4 (annet)
H15ps_bSps
SPESIFISER

Hvis H14 'nei' og H16 'nei'
H15ps3
Har du i løpet av de siste 12 måneder vært hos psykiater?
JA
NEI

HVIS JA I H15ps3
H15ps_c
Kan du si hvor mange ganger?
ANTALL GANGER:.....

HVIS JA I H15ps3
H15ps_c1
Var dette på ...
1. ...et sykehus, psykiatrisk avdeling ved sykehus
2. ...et distriktpsykiatrisk senter
3. ...en privat praksis
4. ...annet sted?

Hvis h15ps_c1=4 (annet)
H15ps_cSps
SPESIFISER

S15ps=1 HAR VÆRT HOS PSYKOLOG
** H15psyk_a*
Jeg skal nå lese opp noen påstander om din kontakt med psykolog. For hver påstand vil jeg at du skal svare om du er helt enig, litt enig, VERKEN ENIG ELLER UENIG, litt uenig eller helt uenig

Psykologen tar meg og mine problemer på alvor
1. HELT ENIG
2. LITT ENIG
3. VERKEN ENIG ELLER UENIG
4. LITT UENIG
5. HELT UENIG

H15psyk_b
Jeg har full tillit til den behandlingen psykologen gir meg
1. HELT ENIG
2. LITT ENIG
3. VERKEN ENIG ELLER UENIG
4. LITT UENIG
5. HELT UENIG

H15psyk_c
Jeg er tilfreds med behandlingen jeg får hos psykolog
1. HELT ENIG
2. LITT ENIG
3. VERKEN ENIG ELLER UENIG
4. LITT UENIG
5. HELT UENIG

SpesPsyk=1 eller H15ps3=ja HVIS VÆRT HOS PSYKIATER
**H15psyk_x*
Jeg skal nå lese opp noen påstander om din kontakt med psykiater. For hver påstand vil jeg at du skal svare om du er helt enig, litt enig, VERKEN ENIG ELLER UENIG, litt uenig eller helt uenig

Psykiateren tar meg og mine problemer på alvor
1. HELT ENIG
2. LITT ENIG
3. VERKEN ENIG ELLER UENIG
4. LITT UENIG
5. HELT UENIG

H15psyk_y
Jeg har full tillit til den behandlingen psykiateren gir meg
1. HELT ENIG
2. LITT ENIG
3. VERKEN ENIG ELLER UENIG
4. LITT UENIG
5. HELT UENIG

H15psyk_z
Jeg er tilfreds med behandlingen jeg får hos psykiater.
1. HELT ENIG
2. LITT ENIG
3. VERKEN ENIG ELLER UENIG
4. LITT UENIG
5. HELT UENIG

ALLE
Hels5a_psyk
Har du noen gang i løpet av de siste 12 måneder hatt behov for time hos en psykolog, psykiater eller psykiatrisk sykepleier uten å ta kontakt?
JA
NEI

Hvis Hels5a_psyk = Ja
Hels5b_psyk
Hva var hovedgrunnen til at du ikke tok kontakt?
1. ØKONOMISKE ÅRSAKER
2. HADDE IKKE TID (ARBEID, OMSORGSFORPLIKTELSER)
3. PROBLEMER MED TRANSPORT/LANG REISEVEI
4. LANG VENTELISTE
5. REDD FOR UNDERSØKELSE/BEHANDLING
6. VILLE SE OM PROBLEMET BLE BEDRE AV SEG SELV
7. KJENTE IKKE NOEN GOD BEHANDLER
8. ANDRE ÅRSAKER

Hvis hels5b_psyk =8
Hels5bSp_psyk
SPESIFISER ANDRE ÅRSAKER

Alle
H17a
Har du i løpet av de siste 12 måneder vært innlagt på sykehus eller sykestue over natten?
REGN MED FØDSEL
JA
NEI

Hvis H17a=ja
H17a_x
Hvor mange opphold?
ANTALL GANGER

Hvis ja i H17a, og kvinne under 50 år
H17a_f
Var oppholdet en fødsel (hvis flere: var ett av oppholdene en fødsel)
JA
NEI

Hvis ja i H17a og H17a_x =1 og H17a_f = <alt.2>=0
H17aPsyk
Var du innlagt på psykiatrisk sykehus eller avdeling?
JA
NEI

ALLE
Fysio
Har du i løpet av de siste 12 måneder vært hos fysioterapeut?
JA
NEI

Hvis Fysio = ja
Fysioa
Kan du si hvor mange ganger?
ANTALL GANGER:.....

ALLE
Kiro
Har du i løpet av de siste 12 måneder vært hos kiropraktor?
JA
NEI

Hvis Kiro = ja
Kiroa
Kan du si hvor mange ganger?
ANTALL GANGER:.....

Til alle
Ernfys

Har du i løpet av de siste 12 måneder vært hos ernæringsfysiolog?
JA
NEI

Hvis Ernfys = ja
Ernfysa
Kan du si hvor mange ganger?
ANTALL GANGER:.....

Alle
Altern
Har du i løpet av de siste 12 måneder benyttet deg av noen form for alternativ behandler?
JA
NEI

*Alterb
[Hvis Altern=nei – les innledningen:
Selv om du ikke har vært hos alternativ behandler vil vi likevel spørre deg om du har vært hos noen utvalgte behandlere.]
Har du i løpet av de siste 12 måneder vært til behandling hos …
FLERE SVAR MULIG
.. homeopat
.. akupunktør
.. fotsoneterapeut eller refleksolog
.. aromaterapeut
.. massasjeterapeut
.. naprapat
.. osteopat
.. healer
.. ANNET, spesifiser
.. INGEN AV DELENE

Hvis alterb = annet
Alterb_spes
SPESIFISER

For hver ja i Alterb
Alterb_x
Hvor mange ganger har du vært til behandling hos <TEKST 'behandler' fra alterb> siste 12 måneder.
ANTALL GANGER

Alle
Hfor1
Privat behandlingsforsikring er en helseforsikring som gir deg rett til undersøkelse, sykehusinnleggelse og annen legebehandling innen kort tid. Har du en slik privat behandlingsforsikring som ikke er en reiseforsikring? LIVSFORSIKRING, UFØREFORSIKRING, ULYKKESFORSIKRING OG FORSIKRING VED KRITISK SYKDOM SKAL IKKE INKLUDERES.
JA
NEI

Hvis Hfor1=1
Hfor2
Er denne forsikringen betalt av din arbeidsgiver?
JA
NEI

TANNHELSE

Tannhel
Nå følger noen spørsmål om tannhelse.
Hvordan vurderer du din tannhelse? Vil du si den er…
1. Meget god
2. God,
3. Verken god eller dårlig
4. Dårlig
5. Meget dårlig

Tannleg2
Omtrent hvor mange av dine egne tenner har du igjen? Har du 20 eller flere, 10-19, 1-9 eller ingen?
VOKSNE HAR 28 TENNER + 4 VISDOMSTENNER
1. 20 ELLER FLERE
2. 10-19
3. 1-9
4. INGEN

Tannleg4
Når var du sist hos tannlege? Var det…
1. 6 måneder siden eller mindre
2. 7-12 måneder siden
3. 1 - 2 år siden (13-24 måneder)
4. Mer enn to år, men mindre enn fem år
5. Mer enn 5 år
6. Husker ikke

ALLE
Hels5a
Har du noen gang i løpet av de siste 12 måneder hatt behov for å gå til tannlege uten å gjøre det?
JA
NEI

Hvis Hels5a = Ja
Hels5b
Hva var hovedgrunnen til at du ikke gikk til tannlege?
1. ØKONOMISKE ÅRSAKER
2. HADDE IKKE TID (ARBEID, OMSORGSFORPLIKTELSER)
3. PROBLEMER MED TRANSPORT/LANG REISEVEI
4. LANG VENTELISTE
5. REDD FOR TANNLEGE/UNDERSØKELSE/BEHANDLING
6. VILLE SE OM PROBLEMET BLE BEDRE AV SEG SELV
7. KJENTE IKKE NOEN GOD TANNLEGE/BEHANDLER
8. ANDRE ÅRSAKER

Hvis hels5b =8
Hels5bSp
Spesifiser andre årsaker

FUNKSJONSEVNE

Introtekst
De følgende spørsmålene gjelder mer varige problemer, vi tenker altså ikke på helt forbigående problemer du har akkurat nå. Med varig menes at problemet har vart eller forventes å vare i minst seks måneder. Vi tenker på vansker du har selv med bruk av hjelpemidler som briller, kontaktlinser, høreapparat eller lignende.

(Dette står også som en påminnings tekst til intervjuer over alle spørsmål fra H20 til H29d)

ALLE
NyH20

Har du vansker med å se vanlig tekst i aviser? SVAR MED UTGANGSPUNKT I NORMAL BRUK AV BRILLER ELLER KONTAKTLINSER
JA
NEI

Hvis NyH20 = ja
NyH20_b
Vil du si du...
1. …har noen vansker
2. …har store vansker
3. …ikke klarer det
4. IO ER STERKT SVAKSYNT/BLIND

Ans4m
Har du vansker med å se ansiktet til noen på 4 meters avstand, for eksempel på den andre siden av veien? SELV VED BRUK AV BRILLER ELLER KONTAKTLINSER
JA
NEI

Hvis Ans4m = ja
Ans4m_b
Vil du si du..
1. …har noen vansker
2. …har store vansker
3. …ikke klarer det
4. IO ER STERKT SVAKSYNT/BLIND

NyH21a
Har du vansker med å høre hva som blir sagt i en normal samtale med minst to andre? SELV VED BRUK AV HØREAPPARAT
JA
NEI

Hvis NyH21a = ja
NyH21a_b
Vil du si du..
1. …har noen vansker
2. …har store vansker
3. …ikke klarer det
4. IO ER SVÆRT TUNGHØRT/DØV

Kons1
Har du vansker med å konsentrere deg eller huske ting?
JA
NEI

Hvis ja i Kons1
Kons1_b
Vil du si du..
1. …har noen vansker
2. …har store vansker
3. …ikke klarer det

Intro
Vi skal nå lese opp noen aktiviteter i hverdagen, og vil gjerne vite om du har vansker med å utføre noen av disse aktivitetene. Tenk på det du klarer når du har hjelpemidler eller støtte som du vanligvis bruker tilgjengelig.

ALLE
*H22a
Har du vansker med å gå i trapper opp og ned en etasje uten å hvile?
JA
NEI

Hvis ja i H22a
H22a_b

Vil du si du..
1. …har noen vansker
2. …har store vansker
3. …ikke klarer det

ALLE
*H22
Har du vansker med å bære en gjenstand på 5 kilo over en kortere strekning, si 10 meter?
JA
NEI

Hvis ja i H22
H22_b
Vil du si du..
1. …har noen vansker
2. …har store vansker
3. …ikke klarer det

ALLE
*H22c
Har du vansker med å gå en 5 minutters tur i noenlunde raskt tempo?
JA
NEI

Hvis ja i H22c
H22c_b
Vil du si du..
1. …har noen vansker
2. …har store vansker
3. …ikke klarer det

HVIS 67 ÅR ELLER ELDRE OG 16 – 66 ÅR MED FOREKOMSTER I H2-H4
*H24
Kan du uten hjelp av andre klare innkjøp av dagligvarer?
JA
NEI

*H25
Kan du uten hjelp av andre klare vask og rengjøring av boligen/leiligheten?
JA
NEI

HVIS SVARALTERNATIV 1 ('I HØY GRAD') I SPØRSMÅL H8a ' virkninger av sykdom'[PERSONER SOM IKKE SVARTE SVARALTERNATIV 'I HØY GRAD' PÅ SPM H8a GÅR TIL H29a]
*H26 – NB! Spørsmålet ble ikke stilt på grunn av feil. Finnes ikke på datafil
Kan du kle av og på deg selv...
1. ..uten vansker
2. ..med noe vansker
3. ..bare med hjelp fra andre

*H27 – NB! Spørsmålet ble ikke stilt på grunn av feil. Finnes ikke på datafil
Kan du klare daglig personlig hygiene selv...
1. uten vansker
2. med noe vansker
3. bare med hjelp fra andre

STILLES TIL PERSONER 16-66 ÅR MED VARIG SYKDOM OG/ELLER FUNKSJONSHEMMINGER I SPM H2-H4 OG PERSONER 67+ ÅR UANSETT SVAR I H2-H4
*H29a
Har du på grunn av varige helseproblemer eller nedsatt funksjonsevne...

... vansker med å bevege deg ut av boligen på egenhånd? Vil du si at det...
1. ikke er mulig
2. er svært vanskelig
3. er noe vanskelig
4. er ikke vanskelig

*H29b1
Har du på grunn av varige helseproblemer eller funksjonshemming...
... vansker med å delta i organisasjons- eller foreningsliv? Vil du si at det...
1. ikke er mulig
2. er svært vanskelig
3. er noe vanskelig
4. er ikke vanskelig

*H29b2
Har du på grunn av varige helseproblemer eller funksjonshemming...
.... vansker med å delta i andre fritidsaktiviteter? Vil du si at det...
1. ikke er mulig
2. er svært vanskelig
3. er noe vanskelig
4. er ikke vanskelig

*H29c
Har du på grunn av varige helseproblemer eller funksjonshemming...
.... vansker med å benytte offentlige transportmidler? Vil du si at det...
1. ikke er mulig
2. er svært vanskelig
3. er noe vanskelig
4. er ikke vanskelig

*H29d
Har du på grunn av varige helseproblemer eller funksjonshemming…
.... vansker med å få kontakt med eller snakke med andre mennesker? Vil du si at det...
1. ikke er mulig
2. er svært vanskelig
3. er noe vanskelig
4. er ikke vanskelig

HVIS FOREKOMST I H2-H4 OG JA i Arbeid1a 'utførte inntektsgivende arbeid' ELLER Arbeid1b 'inntektsgivende arbeid midlertidig borte fra'
*Arbevn1
Medfører sykdom eller funksjonshemming noen begrensning i din arbeidsevne? Vil du si det begrenser arbeidsevnen i høy grad, i noen grad eller ikke i det hele tatt? ARBEIDSEVNE SKAL GJELDE INNTEKTSGIVENDE ARBEID
1. I HØY GRAD
2. I NOEN GRAD
3. IKKE I DET HELE TATT

OMSORG

OMSORGSBEHOV OG -OMSORGSARBEID INNENFOR FAMILIEN

ALLE
oms9
Vi går over til noen spørsmål om omsorgsbehov og omsorgsarbeid.
[Er det noen i husholdningen som trenger/Trenger du] ekstra stell, tilsyn eller hjelp til daglige gjøremål på grunn av varig sykdom, funksjonshemming eller høy alder**?** **[**REGN OGSÅ MED DEG SELV]
JA
NEI

HVIS oms9 = Ja
Oms9a
Hvem i husholdningen er det som trenger ekstra stell, tilsyn eller hjelp?
LISTE OVER HUSHOLDNINGEN

HVIS oms9 = ja
oms12
Hvor stor del av døgnet trenger [X/du] tilsyn, ekstra stell eller hjelp?
HVIS FLERE PERSONER, SPØR FOR HVER PERSON

TILSYN ELLER HJELP HELE DØGNET
TILSYN ELLER HJELP HELE DAGEN(MEN IKKE OM NATTEN)
TILSYN ELLER HJELP TIL BESTEMTE TING HELE DAGEN
TILSYN ELLER HJELP ELLERS I MER ENN ÉN TIME (MEN IKKE HELE DAGEN)
TILSYN ELLER HJELP ELLERS I EN TIME ELLER MINDRE

HVIS oms9 = ja

Filter: dersom det kun er en person i husholdningen og IO mottar hjelp skal dette spørsmålet ikke stilles.
Oms_Rhj
Gir du regelmessig noe ulønnet hjelp til X?
Vi tenker på regelmessig praktisk hjelp, stell eller tilsyn.
HVIS FLERE PERSONER SPØR FOR HVER PERSON

JA, HJELP/TILSYN MED X
NEI, INGEN REGELMESSIG HJELP

Hvis oms9 = ja
Oms_Hj
Får DU/husholdningen nok hjelp til å klare deg/dere i hverdagen?
JA
NEI

HVIS oms9 = ja eller hvis IO over 67 år
oms13
Får Du/Husholdningen regelmessig noe ulønnet hjelp fra slekt, venner eller naboer? Vi tenker her på praktisk hjelp eller tilsyn med syke, funksjonshemmede eller eldre.
INGEN REGELMESSIG HJELP
HJELP / TILSYN FRA SLEKTNINGER
HJELP / TILSYN FRA NABOER / VENNER (IKKE SLEKT)

HVIS oms13 = 2, 3
oms14
Omtrent hvor mange timer per uke får DU/DERE slik hjelp?

HVIS oms9 = ja
oms17
Har DU/Husholdningen i løpet av den siste måneden fått hjelp eller besøk av hjemmesykepleier?
JA
NEI

HVIS JA
oms18
Hvor mange ganger siste måned?

HVIS oms9 = ja
oms15
Har DU/husholdningen i løpet av den siste måneden fått praktisk hjelp eller besøk av hjemmehjelpstjenesten?

JA
NEI

oms16
Hvor mange timer siste måned?
ANTALL TIMER: .....

TIL ALLE
*H42
Har DU/DERE i løpet av den siste måneden hatt noen form for regelmessig privat hjelp som dere har betalt fullt ut selv? Vi tenker på hjelp til personlig stell, rengjøring, innkjøp, matlaging og annet husarbeid. Regn med betalt hjelp fra slekt, naboer, frivillige organisasjoner og andre private.
BETALT HJELP FRA PRAKTIKANTER SKAL OGSÅ REGNES MED HER, SELV OM DE ER DEL AV SAMME KOSTHUSHOLDNING.
JA
NEI

OMSORGSARBEID UTENFOR FAMILIEN
oms1
Gir du regelmessig noe ulønnet praktisk hjelp til eller tilsyn med syke, funksjonshemmede eller eldre utenfor husholdningen?
JA
NEI

Hvis ja i oms1
oms1_f
Gjelder dette foreldrene dine?
JA, MOR
JA, FAR
JA, BEGGE
NEI

Hvis ja i oms1
oms1_s
Gjelder dette andre slektninger?
JA
NEI

Hvis ja i oms1
oms1_n
Gjelder dette naboer eller venner?
JA
NEI

Hvis ja i oms1
oms2
Omtrent hvor mange timer per uke gir du hjelp til <TEKST fra oms1_.. 'hvem får hjelp'>?
GJELDER HJELP TIL PERSONER UTENFOR HUSHOLDNINGEN

oms2a
ANTALL TIMER TIL HJELP/TILSYN TIL FORELDRE
TOTALT:.....

oms2b
ANTALL TIMER TIL HJELP/TILSYN TIL ANDRE
SLEKTNINGER:.....

oms2c
ANTALL TIMER TIL HJELP/TILSYN TIL
NABOER/VENNER:.....

Hvis oms1_f = Ja

oms8a_f_f
Hva slags hjelp gir du regelmessig til din far/din mor/dine foreldre? Har du i løpet av de siste fire uker gitt..

oms8a_f .. hjelp med dagligvareinnkjøp
oms8b_f .. hjelp til rengjøring av bolig
oms8h_f .. transport til fra butikk, legekontor og lignende
oms8c_f .. annen praktisk hjelp
oms8d_f .. tilsyn
oms8e_f .. pleie
oms8f_f .. råd og hjelp i kontakten med hjemmetjenestene
oms8g_f .. annen hjelp

Hvis oms1_s = Ja
Oms8_a
Hva slags hjelp gir du regelmessig til andre slektninger? Har du i løpet av de siste fire uker gitt..

oms8a_s .. hjelp med dagligvareinnkjøp
oms8b_s .. hjelp til rengjøring av bolig
oms8h_s .. transport til fra butikk, legekontor og lignende
oms8c_s .. annen praktisk hjelp
oms8d_s .. tilsyn
oms8e_s .. pleie
oms8f_s .. råd og hjelp i kontakten med hjemmetjenestene
oms8g_s .. annen hjelp

Hvis oms1_n = Ja
Oms8_a
Hva slags hjelp gir du regelmessig til naboer/venner? Har du i løpet av de siste fire uker gitt..

oms8a_n .. hjelp med dagligvareinnkjøp
oms8b_n .. hjelp til rengjøring av bolig
oms8h_n .. transport til fra butikk, legekontor og lignende
oms8c_n .. annen praktisk hjelp
oms8d_n .. tilsyn
oms8e_n .. pleie
oms8f_n .. råd og hjelp i kontakten med hjemmetjenestene
oms8g_n .. annen hjelp

SAMLIVSBRUDD OG DELT OMSORG

Hvis 18 år eller eldre:
Shdir1a
Nå følger noen spørsmål om samlivsbrudd.
Har du i løpet av de siste 10 årene opplevd separasjon, skilsmisse eller brudd i samboerforhold?
JA
NEI

Shdir1b
Har du opplevd dette en eller flere ganger?
EN GANG
FLERE GANGER

Shidr1c
[Førte din siste separasjon, skilsmisse eller brudd i samboerforhold/Førte separasjonen, skilsmissen eller brudd i samboerforholdet] til fordeling av omsorg og samvær med barn?
JA
NEI

Hvis shdir1c=ja
Shdir1d
Har fordeling av omsorg og samvær med barn, eller fastsetting eller betaling av barnebidrag vært en kilde til konflikt?
1. NEI – ingen konflikt
2. JA – litt konflikter
3. JA – en del konflikter
4. JA, store konflikter

LEVEVANER

Nå følger noen spørsmål om livsstil og levevaner.

TOBAKKSBRUK

ALLE
H30a
Hender det at du røyker?
JA ⇨ H30B
NEI ⇨ TOB14

HVIS JA I H30a
H30b
Røyker du daglig eller av og til?
DAGLIG
AV OG TIL

Hvis H30b = Av og til
Tob4a
Hvor mange sigaretter røyker du gjennomsnittlig per uke?
BÅDE FABRIKKLAGDE OG HJEMMERULLEDE

Hvis H30b = Daglig
Tob31a
Hvor mange sigaretter røyker du gjennomsnittlig per dag?
BÅDE FABRIKKLAGEDE OG HJEMMERULLEDE.

TobTilbr
Hvor mange timer daglig tilbringer du i rom hjemme hos deg, hvor noen røyker?
1. MER ENN 5 TIMER
2. 1-5 TIMER
3. UNDER EN HALV TIME HVER DAG
4. NESTEN ALDRI
5. ALDRI

Hvis H30b=av og til(røyker av og til)
Tob13
Har du noen gang røykt daglig?
JA/NEI

Hvis H30a = Nei (røyker ikke nå)
Tob14
Har du noen gang røykt daglig eller av og til?
1. DAGLIG
2. AV OG TIL
3. ALDRI

Hvis Tob13=ja eller Hvis Tob14 = Ja, daglig, stilles Tob20-22
(Tidligere dagligrøykere enten de er av-og-til-røykere eller ikke-røykere nå)
Tob20

I hvilket år sluttet du å røyke daglig? HVIS IO HAR SLUTTET FLERE GANGER, REGISTRER SISTE GANG
ÅRSTALL___

Tob21
Tenk tilbake til året før du sluttet å røyke ^daglig. Omtrent hvor mange sigaretter røykte du gjennomsnittlig per dag på det tidspunktet? BÅDE FABRIKKLAGDE OG HJEMMERULLEDE. IO SKAL SVARE DEN MENGDE DE RØYKTE VANLIGVIS DA DE VAR DAGLIGRØYKERE.
ANTALL_____

Hvis H30b = Daglig eller Tob13 = Ja eller Tob14 = Ja, daglig (Dagligrøykere og tidligere dagligrøykere)
Tob22
Hvor gammel var du da du begynte å røyke daglig? HVIS FLERE GANGER, REGISTRER FØRSTE
ANTALL____

ALLE
Snus
Bruker du snus daglig, av og til eller aldri?
DAGLIG
AV OG TIL
ALDRI

5.1.1 HØYDE OG VEKT

ALLE
*H31a
Hvor høy er du, uten sko?
OPPGI I CENTIMETER

*H31b
Hvor mye veier du, uten klær og sko?
HVIS GRAVID SPØR OM VEKT FORUT FOR GRAVIDITET
KG

FYSISK AKTIVITET OG MOSJON

NyH33
Nå kommer noen spørsmål om din fysiske aktivitet i fritiden siste 12 måneder. Ta utgangspunkt i en vanlig uke og regn med aktivitet til og fra jobb eller skole.
Hvis du tenker på fysisk aktivitet og trening de siste 12 måneder…
Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden?
1. Aldri
2. Sjeldnere enn en gang i uka
3. En gang i uka eller mer

HVIS H33=3
H33a
Hvor mange dager trener eller mosjonerer du i en vanlig uke?
ANTALL DAGER

H32
Omtrent hvor mange timer i uka utfører du hard fysisk aktivitet, slik at du blir svett og andpusten?
1. Ingen
2. Under 1 time per uke
3. 1-2 timer per uke
4. 3-5 timer per uke
5. 6 timer eller mer per uke

Hvis Arbeid1a = Ja ELLER Arbeid1b = ja (yrkesaktiv)

H32a
Hvilke av følgende utsagn beskriver best arbeidsdagen din?
1. Sitter eller står for det meste
2. Går eller har oppgaver som krever noe fysisk innsats
3. Har fysisk tungt arbeid

H32b
Hvis du tar utgangspunkt i en typisk hverdag – hvor mye tid bruker du på å gå fra sted til sted eller mellom steder?
1. Går aldri eller under 10 minutter
2. 10-29 minutter
3. 30-59 minutter
4. 1-2 timer
5. 2-3 timer
6. 3 timer eller mer

H32c
Hvis du tar utgangspunkt i en typisk hverdag – hvor mye tid bruker du på å sykle fra sted til sted eller mellom steder?
1. Sykler aldri eller under 10 minutter
2. 10-29 minutter
3. 30-59 minutter
4. 1-2 timer
5. 2-3 timer
6. 3 timer eller mer

KOSTHOLD

Alle
Fisk_1
Nå følger noen spørsmål om kosthold og hva du spiser.

Hvor ofte spiser du vanligvis fisk eller annen sjømat til middag? Vil du si…
1. Hver dag
2. 5-6 ganger i uka
3. 2-4 ganger i uka
4. 1 gang i uka
5. Sjeldnere enn 1 gang i uka

Fisk_2
Hvor ofte spiser du vanligvis fisk eller annen sjømat som pålegg? Ta med alle typer fiskepålegg som makrell i tomat, røket laks, kaviar. Vil du si…
1. 3 eller flere ganger om dagen
2. 2 ganger per dag
3. 1 gang per dag
4. 5-6 ganger i uka
5. 2-4 ganger i uka
6. 1 gang i uka
7. Sjeldnere enn 1 gang i uka

Kost1
Hvor ofte spiser du vanligvis frisk frukt og bær? Se bort fra juice. Vil du si…
HVIS FLERE I ETT MÅLTID, REGNES DET SOM EN GANG
1. 3 eller flere ganger om dagen
2. 2 ganger per dag
3. 1 gang per dag
4. 5-6 ganger i uka
5. 2-4 ganger i uka
6. 1 gang i uka
7. Sjeldnere enn 1 gang i uka

Kost2
Hvor ofte spiser du vanligvis grønnsaker? Se bort fra poteter og grønnsaksjuice. Ta med alle typer grønnsaker, friske, kokte, stekte, stuede. Vil du si…

HVIS FLERE I ETT MÅLTID, REGNES DET SOM EN GANG
1. 3 eller flere ganger om dagen
2. 2 ganger per dag
3. 1 gang per dag
4. 5-6 ganger i uka
5. 2-4 ganger i uka
6. 1 gang i uka
7. Sjeldnere enn 1 gang i uka

Kost_j
Hvor mange glass frukt- eller grønnsaksjuice drikker du vanligvis per dag eller per uke? Vil du si…
1. 2 eller flere glass om dagen
2. 1 glass per dag
3. 2-6 glass i uka
4. 1 glass i uka
5. Mindre enn 1 glass i uka

*Kost5
Hvor mange glass melk drikker du vanligvis per dag eller per uke? Regn med alle typer søt og sur melk, yoghurt, melk på frokostblandinger, melk i kaffe, te og i sauser mv.? Vil du si…
1. 2 eller flere glass om dagen
2. 1 glass per dag
3. 2-6 glass i uka
4. 1 glass i uka
5. Mindre enn 1 glass i uka

Kost4
Hvor mange glass brus eller saft med sukker drikker du vanligvis per dag eller per uke? Vil du si…
1. 2 eller flere glass om dagen
2. 1 glass per dag
3. 2-6 glass i uka
4. 1 glass i uka
5. Mindre enn 1 glass i uka

Kost4b
Hvor mange glass brus eller saft uten sukker drikker du vanligvis per dag eller per uke? Vil du si…
1. 2 eller flere glass om dagen
2. 1 glass per dag
3. 2-6 glass i uka
4. 1 glass i uka
5. Mindre enn 1 glass i uka

Kost3
Hvor ofte spiser du vanligvis godteri, sjokolade, potetgull eller snacks? Vil du si...
1. 3 eller flere ganger om dagen
2. 2 ganger per dag
3. 1 gang per dag
4. 5-6 ganger i uka
5. 2-4 ganger i uka
6. 1 gang i uka
7. Sjeldnere enn 1 gang i uka

DISKRIMINERING

ALLE
Disk
Nå følger et spørsmål om du har opplevd å bli behandlet dårligere enn andre eller diskriminert.
Har du i løpet av de siste 12 månedene opplevd å bli diskriminert på grunn av ….

FLERE SVAR ER MULIG
KORT 3
Ved besøksintervju: vis IO kortet
Ved telefonintervju: les opp alternativene.

1. alder
2. kjønn
3. helseproblemer, sykdom, skade
4. funksjonshemming
5. etnisk bakgrunn
6. hudfarge
7. religion/livssyn
8. seksuell identitet
9. andre grunner, spesifiser
10. IKKE DISKRIMINERT (SPONTANT)

Hvis Disk=9
Disk_spes
SPESIFISER

SOSIAL KONTAKT OG AKTIVITET

forsk2f
Nå kommer noen spørsmål om sosial kontakt og aktiviteter på fritiden.

Hvis sk1_far = JA [Hvis far lever]
SK2f
Hvor ofte treffer du din far?
1. Omtrent daglig
2. Omtrent hver uke, men ikke daglig
3. Omtrent hver måned, men ikke hver uke
4. Noen ganger i året, men ikke hver måned
5. Sjeldnere enn hvert år

Hvis sk1_mor = JA [Hvis mor lever]
SK2m
Hvor ofte treffer du din mor?
1. Omtrent daglig
2. Omtrent hver uke, men ikke daglig
3. Omtrent hver måned, men ikke hver uke
4. Noen ganger i året, men ikke hver måned
5. Sjeldnere enn hvert år

Hvis sk1_far = JA
Sos2bfar
Hvor ofte har du kontakt med din far, via telefon, tekstmelding, e-post, annen internettkommunikasjon, brev og lignende?
1. Omtrent daglig
2. Omtrent hver uke, men ikke daglig
3. Omtrent hver måned, men ikke hver uke
4. Noen ganger i året, men ikke hver måned
5. Sjeldnere enn hvert år

Hvis sk1_mor = ja
Sos2bmor
Hvor ofte har du kontakt med din mor, via telefon, tekstmelding, e-post, annen internettkommunikasjon, brev og lignende?
Omtrent daglig
Omtrent hver uke, men ikke daglig
Omtrent hver måned, men ikke hver uke
Noen ganger i året, men ikke hver måned
Sjeldnere enn hvert år

SK3
Har du søsken?
JA
NEI

Hvis Sk3 =1
SK3a
Hvor ofte treffer du noen av dine søsken?
Omtrent daglig
Omtrent hver uke, men ikke daglig
Omtrent hver måned, men ikke hver uke
Noen ganger i året, men ikke hver måned
Sjeldnere enn hvert år

Hvis Sk3 =1
Sos2bSoS
Hvor ofte har du kontakt med dine søsken, via telefon, tekstmelding, e-post, annen internettkommunikasjon, brev og lignende?
1. Omtrent daglig
2. Omtrent hver uke, men ikke daglig
3. Omtrent hver måned, men ikke hver uke
4. Noen ganger i året, men ikke hver måned
5. Sjeldnere enn hvert år

Hvis SK4a = 1
SK4b
Du har tidligere fortalt at du har barn som er over 16 år og som har flyttet hjemmefra. Hvor ofte treffer du noen av dem?
Omtrent daglig
Omtrent hver uke, men ikke daglig
Omtrent hver måned, men ikke hver uke
Noen ganger i året, men ikke hver måned
Sjeldnere enn hvert år

SK5a
Bortsett fra medlemmer av din egen familie, har du noen gode venner på stedet der du bor?
JA ⇨ SK6
NEI ⇨ SK5B

SK5b
Har du noen gode venner andre steder?
JA ⇨ SK6
NEI ⇨ SK7

Sk5a=1 eller Sk5b=1
SK6
Hvor ofte er du sammen med gode venner?
Omtrent daglig
Omtrent hver uke, men ikke daglig
Omtrent hver måned, men ikke hver uke
Noen ganger i året, men ikke hver måned
Sjeldnere enn hvert år

Sk5a=1 eller Sk5b=1
Sos2bvenn
Hvor ofte har du kontakt med gode venner, via telefon, tekstmelding, e-post, annen internettkommunikasjon, brev og lignende?
1. Omtrent daglig
2. Omtrent hver uke, men ikke daglig
3. Omtrent hver måned, men ikke hver uke
4. Noen ganger i året, men ikke hver måned
5. Sjeldnere enn hvert år

ALLE

SK7

Har du noen som står deg nær, og som du kan snakke fortrolig med?

JA

NEI

SK7b – NB! Svarkategorier listet her stemmer ikke med de som faktisk ble brukt. På datafil vil dette spørsmålet ha samme svaralternativer som sk_kj (se under)

Hvor mange står deg så nær at du kan regne med dem hvis du får store personlige problemer? Regn også med nærmeste familie.

INGEN

1 ELLER 2

3-5

FLERE ENN 5

Intr1

Hvor stor interesse viser andre for det du gjør? Vil du si at de viser...

1. Stor interesse
2. Noe interesse
3. Verken stor eller liten interesse
4. Liten interesse
5. Ingen interesse

nabohj

Det å få praktisk hjelp fra naboer om du skulle trenge det, er det..

1. svært lett
2. lett
3. verken lett eller vanskelig
4. vanskelig
5. svært vanskelig

Sk_kj

Hvor mange familier eller husstander i nabolaget kjenner DU/DERE så godt at dere besøker hverandre av og til?

INGEN

1

2

3-4

5 ELLER FLERE

ALLE

Intro

Så noen spørsmål om aktiviteter på fritiden og sosialt samvær knyttet til det. Hvis du tenker på de siste 12 månedene:

PlaySpor1

Har du deltatt i noen form for sport eller idrett sammen med andre?

JA/NEI

Hvis nei i PlaySport1

StopAkt_1a

Er det noe som hindrer deg i å delta i sport eller idrett?

JA/NEI

Hvis ja i StopAkt_1a

STOPAKT_1B

Hva er det som hindrer deg – er det …

FLERE SVAR ER MULIG

1. helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker
2. hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø, transport eller lignende
3. har ingen å gå sammen med/besøke
4. forhold som gjør at du ikke har tid eller råd
5. andre grunner

CharVol1
Har du deltatt i frivillig arbeid?
JA/NEI

Hvis nei i CharVol1:
StopAkt_2a
Er det noe som hindrer deg i å delta i frivillig arbeid?
JA/NEI

Hvis StopAkt_2a= ja:
StopAkt_2b hva er det som hindrer deg – er det …
FLERE SVAR ER MULIG
1. helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker
2. hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø, transport eller lignende
3. har ingen å gå sammen med/besøke
4. forhold som gjør at du ikke har tid eller råd
5. andre grunner

HobbInt1
Har du vært sammen med andre for å dyrke felles hobbyer eller interesser?
JA/NEI

Hvis nei i HobbInt1:
StopAkt_3a
Er det noe som hindrer deg i å dyrke hobbyer eller interesser sammen med andre?
JA/NEI

Hvis JA i StopAkt_3a:
Stopakt_3b
Hva er det som hindrer deg – er det …
FLERE SVAR ER MULIG
1. helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker
2. hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø, transport eller lignende
3. har ingen å gå sammen med/besøke
4. forhold som gjør at du ikke har tid eller råd
5. andre grunner

CineThe1
Har du deltatt i kulturelle aktiviteter – vært på kino, teater, opera, konsert, museum eller kunstutstillinger sammen med andre?
JA/NEI

Hvis nei i CineThe1:
StopAkt_4a
Er det noe som hindrer deg i å gå på kino, teater, opera, kontakt, museum eller kunstutstillinger?
JA/NEI

Hvis JA i StopAkt_4a:
StopAkt_4b Hva er det som hindrer deg – er det …
FLERE SVAR ER MULIG
1. helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker
2. hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø, transport eller lignende
3. har ingen å gå sammen med/besøke
4. forhold som gjør at du ikke har tid eller råd

5. andre grunner

VisitFam1
Har du vært på besøk hos familie eller venner?
JA/NEI

Hvis nei i VisitFam1:
StopAkt_5a
Er det noe som hindrer deg i å besøke familie og venner?
JA/NEI

Hvis JA i VisitFam1:
StopAkt_5b
Hva er det som hindrer deg – er det …
FLERE SVAR ER MULIG
1. helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker
2. hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø, transport eller lignende
3. har ingen å gå sammen med/besøke
4. forhold som gjør at du ikke har tid eller råd
5. andre grunner

CafeRest1
Har du vært på kafe, restaurant eller bar sammen med andre?
JA/NEI

Hvis nei i CafeRest1:
StopAkt_6a
Er det noe som hindrer deg i å gå på kafe, restaurant eller bar?
JA/NEI

Hvis JA StopAKt_6A:
StopAkt_6b
Hva er det som hindrer deg – er det …
FLERE SVAR ER MULIG
1. helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker
2. hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø, transport eller lignende
3. har ingen å gå sammen med/besøke
4. forhold som gjør at du ikke har tid eller råd
5. andre grunner

SightSee1
Har du vært på utflukter, helgeturer, ferieturer sammen med andre?
JA/NEI

Hvis nei i SightSee1:
StopAkt_7a
Er det noe som hindrer deg i å dra på utflukter, helgeturer, ferieturer?
JA/NEI

Hvis JA i StopAkt_7a:
StopAkt_7b
Hva er det som hindrer deg – er det …
FLERE SVAR ER MULIG
1. helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker
2. hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø, transport eller lignende
3. har ingen å gå sammen med/besøke
4. forhold som gjør at du ikke har tid eller råd

5. andre grunner

BARN 6-15 ÅR

Punkt1

Her begynner en blokk med spørsmål om barn i alderen 6-15 år i husholdningen.
Trykk <1> for å gå videre.
Trykk deretter <End> dersom disse spørsmålene er besvart tidligere.

Intro1

Vi har registret at det bor <ANTALL> barn i alderen 6-15 år i husholdet.
Vi ønsker å stille noen spørsmål om [DETTE BARNET/DISSE <ANTALL> BARNA].
LISTE MED BARNAS NAVN OG FØDSELSDATO

Vi starter med <ETTERNAVN, FORNAVN>.
Skal spørsmålene om <ETTERNAVN, FORNAVN> besvares nå?
JA/NEI

Hvis Intro1 = Ja

HvemSvr2

Hvem i husholdningen er det som svarer på spørsmål om <ETTERNAVN, FORNAVN> sin helse?
LISTE MED NAVN PÅ DE I HUSHOLDNINGEN SOM KAN SVARE

Hvis Intro1=Nei

Intro1b

Du hopper nå over spørsmålene om <ETTERNAVN, FORNAVN>, HVIS DET IKKE VAR DET DU ØNSKER, TRYKK PIL OPPOVER, OG RETT SVARET PÅ FORRIGE SPØRSMÅL.

Hvis du ikke skal fylle ut spørsmålene om <ETTERNAVN, FORNAVN> er det fordi du ikke får noe svar og må sende inn skjema uten disse opplysningene, eller er det fordi du bare må vente til senere med å få tak i rett person?

1. Må sende inn skjema uten opplysningene om <ETTERNAVN, FORNAVN>
2. Skal fylles ut senere

Hvis Intro1b = 1 får man en advarsel man ev. må undertrykke.

FrafBarn1

Oppgi grunn til frafallet

1. Ønsker ikke å svare på disse spørsmålene
2. Fraværende pga. skole, jobb, ferie eller lignende/kan ikke svar
3. Langvarig sykdom svekkelse/kan ikke svare

Punkt2

Trykk <1> for å gå videre.
Trykk deretter <End> dersom disse spørsmålene er besvart tidligere.

Hvis flere barn kommer Intro2 etter at man har svart for barn nr.1, og Intro3 etter barn nr. 3.

Intro2/Intro3

Vi har registret at det bor <ANTALL> barn i alderen 6-15 år i husholdet. Vi ønsker å stille noen spørsmål om [DETTE BARNET/DISSE <ANTALL> BARNA].
LISTE MED BARNAS NAVN OG FØDSELSDATO

Vi starter med <ETTERNAVN, FORNAVN>.
Skal spørsmålene om <ETTERNAVN, FORNAVN> besvares nå?
Ja/Nei

EGENVURDERING AV HELSE - BARN

OM ALLE BARN 6-15 ÅR

BH1_

Hvordan vurderer du [hans/hennes] helse sånn i alminnelighet. Vil du si at den er meget god, god, verken god eller dårlig, dårlig eller meget dårlig?
1. MEGET GOD
2. GOD
3. VERKEN GOD ELLER DÅRLIG
4. DÅRLIG
5. MEGET DÅRLIG

SYKDOMMER/SKADER/FUNKSJONSHEMNINGER - BARN

ALLE

*BH2a

Har [han/hun] noen varig sykdom eller lidelse, noen medfødt sykdom eller virkning av skade?
Med varig sykdom menes sykdom/lidelse som har vart i minst 6 måneder eller nyere sykdom/lidelse som en regner med vil bli varig (SE INSTRUKS)
JA
NEI

HVIS JA I SPM BH2a

*BH2 HvaSlag

Hva slags sykdom, skade eller lidelse er dette?

*BH2 NaarFikk

Når fikk [han/hun] sykdommen, skaden, lidelsen?
1. SISTE 6 MND
2. MER ENN SEKS MÅNEDER SIDEN
3. MEDFØDT
4. HUSKER IKKE

BH2 SPØRSMÅLENE GJENTAS SÅ LENGE DET ER FLERE SYKDOMMER (MAKS 10):

*BH2 Flere

Har [han/hun] flere sykdommer eller lidelser, noen medfødt sykdom eller virkning av skade?
MED VARIG SYKDOM MENES SYKDOM/LIDELSE SOM HAR VART I MINST 6 MÅNEDER ELLER NYERE SYKDOM/LIDELSE SOM du REGNER MED VIL BLI VARIG (SE PAPIRINSTRUKS)
JA ⇨ BH2 HVASLAG
NEI

HVIS SVARTE NEI I BH2a OG/ELLER NEI I BH2 Flere

VIS KORT 1.
HVIS TELEFONINTERVJU BE IO SE PÅ KORTET SOM KOM SAMMEN MED BREVET. HVIS IO IKKE HAR DET: LES OPP FRA KORT

HVIS NEI I SPM BH2a:

*BH3a

Har [han/hun] noen av sykdommene på dette kortet som er varige?
MED VARIG SYKDOM MENES SYKDOM/LIDELSE SOM HAR VART I MINST 6 MÅNEDER ELLER NYERE SYKDOM/LIDELSE SOM DU REGNER MED VIL BLI VARIG (SE PAPIRINSTRUKS)

JA
NEI

HVIS JA I SPM BH2a:

BH3a

Har [han/hun] noen av sykdommene på dette kortet som er varige og er dette sykdom, skade eller lidelse som ennå ikke er nevnt?
MED VARIG SYKDOM MENES SYKDOM/LIDELSE SOM HAR VART I MINST 6 MÅNEDER ELLER NYERE SYKDOM/LIDELSE SOM DU REGNER MED VIL BLI VARIG (SE PAPIRINSTRUKS)
JA
NEI

*BH3 HvaSlag

Hva slags sykdom, skade eller lidelse er dette?

*BH3 NaarFikk

Når fikk [han/hun] sykdommen, skaden, lidelsen?

1. SISTE 6 MND
2. MER ENN SEKS MÅNEDER SIDEN
3. MEDFØDT
4. HUSKER IKKE

BH3a SPØRSMÅLENE GJENTAS SÅ LENGE FLERE SYKDOMMER (MAKS 5)

*BH3

Flere Har [han/hun] flere varige sykdommer, skader eller lidelser på dette kortet?
JA ⇨ H3 HVASLAG
NEI

HVIS NEI I H3a ELLER NEI I BH3 Flere

*BH4a

Har [han/hun] noen varig funksjonshemminger som ennå ikke er nevnt?
MED VARIG FUNKSJONSHEMMING MENES FUNKSJONSHEMMING SOM HAR VART I MINST 6 MÅNEDER ELLER NYERE FUNKSJONSHEMMINGER SOM DU REGNER MED VIL BLI VARIG (SE PAPIRINSTRUKS)
JA
NEI

*BH4 Hvaslag

Hva slags funksjonshemming er dette?
TYPE FUNKSJONSHEMMING:

*BH4 NaarFikk
Når fikk [han/hun] funksjonshemmingen?
1. SISTE 6 MND
2. MER ENN SEKS MÅNEDER SIDEN
3. MEDFØDT
4. HUSKER IKKE

SPM BH4 SPØRSMÅLENE GJENTAS SÅ LENGE FLERE FUNKSJONSHEMMINGER (MAKS 5)
*BH4 Flere
Har [han/hun] flere funksjonshemminger?
JA
NEI

VIRKNINGER AV SYKDOM/SKADE - BARN
STILLES TIL PERSONER MED SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMING I H2-H4, ANDRE GÅR TIL H9
BH8a Vi vil gjerne vite hvordan du vurderer den/de varige sykdommene/funksjonshemmingene du har fortalt om. Virker noen av disse inn på [hans/hennes] hverdag i høy grad, i noen grad, i liten grad eller ikke i det hele tatt?
VI TENKER PÅ ALLE SLAGS VIRKNINGER: SMERTER, ANGST, SØVN-PROBLEMER, TRETTHET, BEGRENSNINGER I HVA DU KAN GJØRE. DERSOM DET ER VIRKNINGER SOM KOMMER OG GÅR I PERIODER, KOMMER DET AN PÅ IO'S VURDERING AV OM DETTE ER NOE SOM VIRKER INN PÅ HVER-DAGEN.
1. I HØY GRAD
2. I NOEN GRAD
3. I LITEN GRAD
4. IKKE I DET HELE TATT

SKADER - BARN
BSkad1a
De neste spørsmålene gjelder skadeepisoder siste 12 måneder. Har [han/hun] i løpet av de siste 12 måneder vært utsatt for en eller flere skader eller forgiftning som førte til at du/dere oppsøkte lege eller tannlege?
JA
NEI

Hvis BSkad1a = ja
BSkad1b
De neste spørsmålene gjelder skadeepisoder siste 12 måneder:
Hvor mange ganger har [han/hun] vært skadet slik at du måtte oppsøke lege/tannlege?

Hvis BSkad1b = 2 eller flere skader (hvis flere enn 6 spør om de 6 mest alvorlige)
SKADE NR. <1-6>
Vi ønsker å vite litt mer om de skadene du har fortalt om. Vi starter med den første.

BSkb SKADE NR. <1-6>
Hvor skjedde skaden?
1. I EGEN BOLIG
2. PÅ GÅRDSPLASS, I TRAPPEOPPGANG EL. VED BOLIGEN

3. I ELLER VED ANDRES BOLIG
4. LEKEPLASS
5. PÅ OFFENTLIG TRANSPORTMIDDEL
6. PÅ ELLER VED KAFÉ, RESTAURANT, BAR, DANSESTED EL.
7. PÅ VEG, GATE, TORG ELLER ANNEN OFFENTLIG PLASS
8. PÅ SKOLE ELLER UTDANNINGSINSTITUSJON
9. PÅ EGEN ARBEIDSPLASS
10. TRENINGSSTUDIO, SPORTS- ELLER IDRETTSARENA
11. I NATUREN, TIL LANDS, VANNS
12. ANNET STED

Hvis BSkb = 12
BSkbS
Hvilket annet sted?

Skade1a = ja
BSkc SKADE NR. <1-6>
Hva holdt [han/hun] på med da skaden skjedde:
1. VAR PÅ ARBEID
2. VAR PÅ VEI TIL ELLER FRA JOBB ELLER SFO/SKOLE
3. VAR PÅ SKOLE, LÆRESTED, SFO
4. HOLDT PÅ MED SPORT, IDRETT ELLER MOSJON PÅ FRITIDEN
5. HOLDT PÅ MED AKTIVITETER ELLER LEKTE UTENDØRS
6. HOLDT PÅ MED AKTIVITETER ELLER LEKTE INNENDØRS
7. I FORBINDELSE MED MÅLTIDER HJEMME
8. HOLDT PÅ MED UBETALT ARBEID EKS. HUSARBEID, VEDLIKEHOLDSARBEID, BARNETILSYN
9. ANNEN AKTIVITET

Hvis BSkc = 7
BSkcS
Spesifiser annet.

BSkad1a = ja
BSkd SKADE NR. <1-6> VIS KORT 4 *Flere svar mulig*
Hva slags skade ble [han/hun] påført?
1. Brudd
2. Forstuving
3. Hjernerystelse/hodeskade
4. Hud/overflatesår
5. kutt eller stikksår
6. Forbrenning
7. Forgiftning med legemiddel eller andre stoffer
8. Kvestelse DVS. KLEM ELLER KNUSSKADER
9. Annet

Hvis BSkd = 9
BSkdS SKADE NR. <1-6>
Hvilken annen skade?

ASTMA OG ALLERGI - BARN
ALLE
BSp41
Så over til noen spørsmål om astma, allergi og overfølsomhet

LISTE FRA H2-H4
SPØRSMÅLET KAN BESVARES AV INTERVJUER OM SYKDOMMEN STÅR PÅ LISTEN.
Er [han/hun], eller har [han/hun] noen gang vært plaget av astma eller allergi?
JA
NEI

ALLE
BSp42
Har [han/hun] noen gang hatt eller har [han/hun] for tiden…
1. rennende nese eller øyne, kløe i nese eller øyne eller nysing (f.eks høysnue) som opptrer på visse årstider
2. rennende nese eller øyne, kløe i nese eller øyne eller nysing, som opptrer uavhengig av årstider
3. atopisk eksem
4. annen eksem
5. elveblest (urticaria)
6. astma
7. matallergi/intoleranse
8. allergisk sjokkreaksjon
9. annen allergi
10. INGEN

Hvis BSp42 = annen allergi
BSp42Sp
Spesifiser annen allergi

HVIS JA PÅ ET ELLER FLERE SPM 42
BSpm43
Tar [han/hun] noen forholdsregler for ikke å få en allergisk reaksjon?
JA
NEI

Hvis spm43 =JA
BSpm44
Tar han/hun noen av følgende forholdsregler?
FLERE SVAR MULIG
1. bruker av medisin
2. oppholder seg innendørs
3. unngår spesielle matvarer
4. har spesielle innredninger i hjemmet
5. unngår dyrehold
6. unngår spesielle tekstiler eller stoffer
7. unngår rom hvor det røykes
8. unngår visse typer smykker eller sminke
9. unngår visse typer kjemikalier
10. har måttet skifte skole/bolig/flytte til annet sted
11. INGEN

FUNKSJONSEVNE - BARN
ALLE
Bfunk1a
Så noen spørsmål om eventuelle vansker han/hun har med å se, høre eller uttrykke seg språklig i hverdagslige situasjoner. Vi

tenker på vansker [han/hun] har, selv med bruk av hjelpemidler som briller, kontaktlinser, høreapparat eller lignende.

Har [han/hun] vansker med å se skrift tydelig, for eksempel i skolebøker?
JA
NEI

Bfunk1b
Så noen spørsmål om eventuelle vansker han/hun har med å se, høre eller uttrykke seg språklig i hverdagslige situasjoner. Vi tenker på vansker [han/hun] har, selv med bruk av hjelpemidler som briller, kontaktlinser, høreapparat eller lignende.

Har [han/hun] vansker med å høre tydelig hva som blir sagt i en samtale med minst 2 andre?
JA
NEi

Bfunk1c
Så noen spørsmål om eventuelle vansker han/hun har med å se, høre eller uttrykke seg språklig i hverdagslige situasjoner. Vi tenker på vansker [han/hun] har, selv med bruk av hjelpemidler som briller, kontaktlinser, høreapparat eller lignende.

Har [han/hun] vansker med å uttrykke seg med språk/tale slik at [han/hun] blir forstått av andre? REGN IKKE MED SPRÅKPROBLEMER SOM SKYLDES AT MAN HAR ET ANNET MORSMÅL
JA
NEi

STILLES TIL PERSONER 6-15 ÅR MED VARIG SYKDOM OG/ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM H2-H4
BSp22b
Har [han/hun] på grunn av varige helseproblemer eller funksjonshemming vansker med å gå ved egen hjelp? Vil du si at...
1. det ikke er mulig
2. det er svært vanskelig
3. det noe vanskelig
4. det ikke vanskelig

BSp22c
Har [han/hun] på grunn av varige helseproblemer eller funksjonshemming vansker med å delta i fritidsaktiviteter? Vil du si at...
1. det ikke er mulig
2. det er svært vanskelig
3. det noe vanskelig
4. det ikke vanskelig

BSp22j
Har [han/hun] på grunn av varige helseproblemer eller funksjonshemming vansker med å delta i lek? Vil du si at...
1. det ikke er mulig
2. det er svært vanskelig

3. det noe vanskelig
4. det ikke vanskelig

ALLE
BSkol3
Har [han/hun] lærevansker?
DYSLEKSI, KONSENTRASJONSPROBLEMER, HYPERAKTIVITET, PSYKISK UTVIKLINGSHEMMING
JA
NEI

Hvis BSkol3 JA:
BSkol3_a
Vil du si…
1. I stor grad
2. I noen grad
3. I liten grad

Hvis BSkol3 = ja
BSkol4
Mottar [han/hun] ekstra hjelp på skolen i form av støtteundervisning, tilpassede læremidler eller individuell opplæringsplan?
JA
NEI

BRUK AV HELSETJENESTER - BARN

ALLE
BSp1
Så kommer noen spørsmål om hans/hennes bruk av helsetjenester. Har [han/hun] en lege dere vanligvis bruker?
JA
NEI

Hvis BSp1 = ja
BSp1a
Er dette ..
1. fastlegen
2. en annen lege

BSp_Lghj
Sist gang {han/hun] trengte legehjelp: tok du kontakt med fastlege, legevakt, eller privat legesenter?
FASTLEGE
LEGEVAKT
PRIVAT LEGESENTER
ANNEN LEGE

ALLE
BH11_
Har [han/hun] hatt kontakt med fastlege eller annen allmennlege tilknyttet legekontor eller legevakt siste 4 uker? Vi tenker på alle slags kontakter.
JA

NEI

Hvis BH11=ja
BH11b
Hvor mange kontakter?

Hvis BH11b _ = 1 tekst: denne kontakten et
Hvis BH11b > 1 tekst: noen av disse kontaktene
BH12c1_rev
Var noen av disse kontaktene [denne kontakten et] hjemmebesøk?
JA
NEI

Hvis BH12c1_rev = ja og Hvis BH11b > 1
BH12c1_ant
Hvor mange av kontaktene var hjemmebesøk?

Hvis BH11_= JA
BH12b1_
Har [han/hun] i 4 ukersperioden hatt telefonkonsultasjon med lege? Regn ikke med timebestillinger. Ta med kontakter som foresatte eller andre voksne har hatt på barnets vegne.
JA
NEI

Hvis BH12b1 = ja
BH12b2
Hvor mange kontakter?

Hvis BH11 = ja
Bh12b
Har [han/hun] hatt kontakt med fastlege eller annen allmennlege på legekontor eller legevakt i løpet av de siste 14 dagene? Vi tenker på alle slags kontakter.
JA
NEI

BRUK AV ULIKE HELSETJENESTER, SISTE 12 MND - BARN

ALLE
BH13a
Så går vi over til spørsmål om barns bruk av helsetjenester siste 12 måneder.
Omtrent hvor mange kontakter med fastlege eller annen allmenn-praktiserende lege eller legevakt hadde [han/hun] siste 12 måneder?

Hvis Bh13a>1
BOybant
Hvor mange av disse kontaktene gjaldt øyeblikkelig hjelp?

Hvis Bh13a=1
BOyb

Gjaldt denne kontakten øyeblikkelig hjelp?
JA
NEI

Hvis BOybant <0
BOybFan
Hvor mange av disse <ANTALL fra BOybant> var med hans/hennes fastlege? HVIS BARNET IKKE HAR FASTLEGE, SKAL ANTALL KONTAKTER SETTES LIK 0

Hvis BOyb=JA
BOybF
Var denne kontakten med hans/hennes fastlege?

Hvis BOybant <0
BOybVan
Og hvor mange av kontaktene var med legevakt?
Antall

Hvis BOyb=JA
BOybV
Var denne kontakten med legevakt?
Ja/Nei

ALLE
*BH14
Har [han/hun] i løpet av de siste 12 måneder vært hos legespesialist utenfor sykehus?
JA
NEI

HVIS JA I BH14
BH14a
Kan du si hvor mange ganger?
ANTALL

ALLE
BH16
Har [han/hun] i løpet av de siste 12 måneder vært hos legespesialist på sykehus for poliklinisk konsultasjon? REGN IKKE MED INNLEGGELSE OVER NATTEN
JA /NEI

HVIS JA I BH16
BH16a
Hvor mange ganger?
ANTALL

BFagk1_
Har [han/hun] i løpet av de siste 12 måneder vært i kontakt med PP-tjenesten, barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk, psykolog eller andre fagpersoner i forbindelse med atferds-, tilpasnings-, trivselsproblemer eller annet?
JA
NEI

Hvis BFagkl_=ja
BFagk2_
Hvilken type tjeneste har [han/hun] vært i kontakt med? FLERE SVAR ER MULIG
1. PP-tjenesten
2. barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP)
3. distriktspsykiatrisk senter (DPS)
4. skole- eller helsestasjonstjeneste
5. allmennlegetjenesten
6. Andre, SPESIFISER

Hvis Bfagk2=6
BFagk2S
Hvilke andre?

Hvis BFagkl_=ja:
Bfagk3
Var dette kontakt(er) med
FLERE SVAR MULIG
1. allmennlege
2. helsesøster
3. legespesialist
4. logoped
5. psykolog
6. psykiater
7. psykiatrisk sykepleier
8. sosionom
9. Andre, SPESIFISER

Hvis Bfagk3=9
BFagk3S
Hvilke andre?

ALLE
BFysio
Har [han/hun] i løpet av de siste 12 måneder ...vært hos fysioterapeut?
JA
NEI

BKiro
Har [han/hun] i løpet av de siste 12 måneder vært hos kiropraktor?
JA
NEI

Til alle
BErnfys
Har [han/hun] i løpet av de siste 12 måneder vært hos ernæringsfysiolog?
JA
NEI

BAlt1_

Har [han/hun] i løpet av de siste 12 måneder vært hos alternativ behandler?
JA
NEI

BAlt2_
Selv om [han/hun] ikke har vært hos alternativ behandler vil vi likevel spørre deg om [han/hun] har vært hos noen utvalgte behandlere.
Har [han/hun] vært hos... FLERE SVAR MULIG
1. akupunktør
2. homeopat
3. fotsoneterapeut
4. naturterapeut
5. kostholdsveileder
6. annen, SPESIFISER
7. INGEN AV DELENE

Hvis Balt2=6
BaltSp
Hvilken annen?

ALLE
BH17a
Har [han/hun] i løpet av de siste 12 måneder ...vært innlagt på sykehus eller sykestue over natten?
JA
NEI

HVIS H17a = ja
H17aPs
Var dette opphold på psykiatrisk sykehus eller avdeling?
JA
NEI

TANNHELSE - BARN

BTannhel
Hvordan vurderer du [hans/hennes] tannhelse? Vil du si den er…
1. Meget god
2. God,
3. Verken god eller dårlig
4. Dårlig
5. Meget dårlig

BTannleg4
Når var [han/hun] sist hos tannlege? Var det…
1. 6 måneder siden eller mindre
2. 7-12 måneder siden
3. 1 – 2 år siden
4. Mer enn to år, men mindre enn fem år siden
5. Mer enn 5 år siden
6. Husker ikke

Hvis BTannleg4 = 1, 2 eller 3:

BTann7a
Jeg skal nå lese opp en del påstander om den offentlige tannhelsetjenesten for barn. Ta utgangspunkt i egne erfaringer. For hver påstand vil jeg at du skal svare om du er helt enig, litt enig, VERKEN ENIG ELLER UENIG, litt uenig eller helt uenig

Jeg er godt fornøyd med det offentlige tannhelsetilbudet
1. HELT ENIG
2. LITT ENIG
3. VERKEN ENIG ELLER UENIG
4. LITT UENIG
5. HELT UENIG

BTann7b
Jeg synes det kan være vanskelig å få kontakt med tannklinikken
1. HELT ENIG
2. LITT ENIG
3. VERKEN ENIG ELLER UENIG
4. LITT UENIG
5. HELT UENIG

BTann7c
Jeg ønsker at barnet blir kalt inn oftere til sjekk
1. HELT ENIG
2. LITT ENIG
3. VERKEN ENIG ELLER UENIG
4. LITT UENIG
5. HELT UENIG

BTann7d
Jeg har full tillit til den behandlingen tannlegen/tannpleieren gir
1. HELT ENIG
2. LITT ENIG
3. VERKEN ENIG ELLER UENIG
4. LITT UENIG
5. HELT UENIG

BTann7e
Jeg opplever at personalet på tannklinikken er imøtekommende
1. HELT ENIG
2. LITT ENIG
3. VERKEN ENIG ELLER UENIG
4. LITT UENIG
5. HELT UENIG

MEDISINBRUK - BARN
ALLE
Så går vi over til noen spørsmål om medisinbruk siste 4 uker.

BMed_ Har han/hun brukt noen form for legemidler eller medisiner siste 4 uker? Regn med alle typer medisiner, både reseptbelagte medisiner og smertestillende, febernedsettende midler uten resept. Regn ikke med vitaminer og kosttilskudd.
JA

NEI

Hvis BMed_ = ja
BMed1a
Har [han/hun] i løpet av de siste 4 ukene tatt smertestillende middel uten resept?
JA
NEI

Hvis BMed1a = Ja
BMed1b
Tok [han/hun] dette daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?
JA
NEI

BMed2a
Har [han/hun] i løpet av de siste 4 ukene tatt smertestillende middel på resept fra lege?
JA/NEI

Hvis BMed2a = Ja
BMed2b
Tok [han/hun] dette daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?
JA
NEI

BMed3a
Har [han/hun] i løpet av de siste 4 ukene tatt penicillin eller annen type antibiotika?
JA
NEI

Hvis BMed3a = Ja
BMed3b
Tok [han/hun] dette daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?
JA
NEI

BMed4a
Har [han/hun] i løpet av de siste 4 ukene tatt astmamedisin?
JA
NEI

Hvis BMed4a = Ja
BMed4b
Tok [han/hun] dette daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?
JA
NEI

BMed5a
Har [han/hun] i løpet av de siste 4 ukene tatt allergimedisin?
JA

NEI

Hvis BMed5a = Ja
BMed5b
Tok [han/hun] dette daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?
JA
NEI

BMed6a
Har [han/hun] i løpet av de siste 4 ukene tatt sovemidler?
JA
NEI

Hvis BMed6a = Ja
BMed6b
Tok [han/hun] dette daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?
JA
NEI

BMed7a
Har [han/hun] i løpet av de siste 4 ukene tatt beroligende medisin?
JA
NEI

Hvis BMed7a = Ja
Bmed7b
Tok [han/hun] dette daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?
JA
NEI

BMed9a
Har [han/hun] i løpet av de siste 4 ukene tatt medisiner på resept for hyperaktivitet, konsentrasjonsvansker, impulskontroll mv. (”ADHD-medisin”: Ritalin, Equasym, Concerta)
JA
NEI

Hvis BMed9a = Ja
BMed9b
Tok [han/hun] dette daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?
JA
NEI

Bmed8a
Har [han/hun] i løpet av de siste 4 ukene tatt andre medisiner? Regn ikke med ikke med vitaminer og kosttilskudd.

SOSIALE RELASJONER / MOBBING - BARN
BSK5a

Så noen spørsmål om venner og fritid.
Har [han/hun] noen gode venner på stedet der dere bor?
JA
NEI

BSK6
Hvor ofte omtrent er [han/hun] sammen med venner på fritiden. Regn ikke med organisert idrett.
1. OMTRENT DAGLIG
2. OMTRENT HVER UKE, MEN IKKE DAGLIG
3. OMTRENT HVER MÅNED, MEN IKKE HVER UKE
4. NOEN GANGER I ÅRET, MEN IKKE HVER MÅNED
5. SJELDNERE ENN HVERT ÅR

BMob1a
Har han/hun blitt utsatt for mobbing i løpet av de siste 6 månedene? Vi tenker på om andre barn har sagt eller gjort vonde og ubehagelige ting til [ham/henne], eller om [han/hun] gjentatte ganger er blitt blir holdt utenfor eller ertet på en måte [han/hun] ikke liker.
1. JA
2. NEI
3. VET IKKE

PROBLEMER / PLAGER /SYMPTOMER - BARN

ALLE
BSp3a
I de følgende spørsmålene er vi opptatt av hvordan du som forelder opplever at barnet har det i hverdagen.

Hvor ofte har [han/hun] i løpet av de 3 siste månedene... hatt vondt i magen?
1. hver dag
2. flere ganger i uken
3. en gang i uken
4. en gang i måneden
5. sjeldnere
6. aldri

BSp3b
Hvor ofte har [han/hun] i løpet av de 3 siste månedene... hatt hodepine?
1. hver dag
2. flere ganger i uken
3. en gang i uken
4. en gang i måneden
5. sjeldnere
6. aldri

BSp3c
Hvor ofte har [han/hun] i løpet av de 3 siste månedene... vansker med å sovne
1. hver dag
2. flere ganger i uken
3. en gang i uken
4. en gang i måneden

5. sjeldnere
6. aldri

BSp3d
Hvor ofte har [han/hun] i løpet av de 3 siste månedene... vært urolig/rastløs
1. hver dag
2. flere ganger i uken
3. en gang i uken
4. en gang i måneden
5. sjeldnere
6. aldri

BSp3e
Hvor ofte har [han/hun] i løpet av de 3 siste månedene... hatt konsentrasjonsvansker
1. hver dag
2. flere ganger i uken
3. en gang i uken
4. en gang i måneden
5. sjeldnere
6. aldri

BSp3f
Hvor ofte har [han/hun] i løpet av de 3 siste månedene... vært sint eller i dårlig humør
1. hver dag
2. flere ganger i uken
3. en gang i uken
4. en gang i måneden
5. sjeldnere
6. aldri

BSp3g
Hvor ofte har [han/hun] i løpet av de 3 siste månedene... vært bekymret/engstelig
1. hver dag
2. flere ganger i uken
3. en gang i uken
4. en gang i måneden
5. sjeldnere
6. aldri

BSp3h
Hvor ofte har [han/hun] i løpet av de 3 siste månedene... vært seg lei seg/nedfor
1. hver dag
2. flere ganger i uken
3. en gang i uken
4. en gang i måneden
5. sjeldnere
6. aldri

BSp3i
Hvor ofte har [han/hun] i løpet av de 3 siste månedene... følt seg nervøs/utrygg

1. hver dag
2. flere ganger i uken
3. en gang i uken
4. en gang i måneden
5. sjeldnere
6. aldri

BSp3j
Hvor ofte har [han/hun] i løpet av de 3 siste månedene... følt seg ensom/ alene
1. hver dag
2. flere ganger i uken
3. en gang i uken
4. en gang i måneden
5. sjeldnere
6. aldri

KOSTHOLD - BARN

Alle
Fisk_1
Nå følger noen spørsmål om kosthold.
Hvor ofte spiser [han/hun] vanligvis fisk eller annen sjømat som pålegg eller middag? Vil du si…
1. Flere ganger om dagen
2. En gang per dag
3. 5-6 ganger i uka
4. 2-4 ganger i uka
5. 1 gang i uka
6. Sjeldnere enn 1 gang i uka

BKost1b
Hvor ofte spiser [han/hun] vanligvis frisk frukt og bær? Vil du si…
HVIS FLERE I ETT MÅLTID, REGNES DET SOM EN GANG
1. Flere ganger om dagen
2. En gang per dag
3. 5-6 ganger i uka
4. 2-4 ganger i uka
5. 1 gang i uka
6. Sjeldnere enn 1 gang i uka

BKost1c
Hvor ofte spiser [han/hun] vanligvis grønnsaker? Ta med alle typer grønnsaker friske, kokte, stekte, stuede.
HVIS FLERE I ETT MÅLTID, REGNES DET SOM EN GANG
1. Flere ganger om dagen
2. En gang per dag
3. 5-6 ganger i uka
4. 2-4 ganger i uka
5. 1 gang i uka
6. Sjeldnere enn 1 gang i uka

BKost1a

Hvor ofte spiser [han/hun] vanligvis godteri, sjokolade, potetgull eller snacks? Vil du si...
HVIS FLERE I ETT MÅLTID, REGNES DET SOM EN GANG
1. Flere ganger om dagen
2. En gang per dag
3. 5-6 ganger i uka
4. 2-4 ganger i uka
5. 1 gang i uka
6. Sjeldnere enn 1 gang i uka

BKost2a
Hvor mange glass brus eller saft med sukker drikker [han/hun] vanligvis per dag? EN HALVLITER TILSVARER TRE GLASS
1. 3 glass eller mer hver dag
2. 2 glass per dag
3. 1 glass per dag
4. Mindre enn 1 glass per dag
5. Aldri

BKost2b
Hvor mange glass melk drikker [han/hun] vanligvis? Regn med alle typer søt og sur melk, yoghurt, melk på frokostblandinger, og melk i kaffe og te.
1. 3 glass eller mer hver dag
2. 2 glass per dag
3. 1 glass per dag
4. Mindre enn 1 glass per dag
5. Aldri

HØYDE OG VEKT - BARN

Sp44
Hvor høy er [han/hun], uten sko?

Sp45
Hvor mye veier [han/hun] uten klær og sko?

AKTIVITET PÅ FRITIDEN - BARN

ALLE

BFys1_
Så noen spørsmål om fysisk aktivitet og idrett.
Omtrent hvor mange timer i løpet av en vanlig uke er [han/hun] i fysisk aktivitet utenom skoletid?

Med fysisk aktivitet tenker vi på fysisk aktiv lek, løping, sykling, tur-, skigåing, svømming, ballspill, bruk av rulleskøyter, sparkesykkel og lignende. Regn både med organisert og uorganiserte aktiviteter.
HVIS UNDER EN TIME SKRIV >0>

BFys2_
Hvor mange timer i løpet av en vanlig hverdag ser [han/hun] vanligvis på TV, DVD, eller bruker PC eller spiller playstation, xbox, wii, DS lignende?
HVIS UNDER EN TIME SKRIV >0>

BSkol1_
Går eller sykler [han/hun] vanligvis til og fra skolen i sommerhalvåret?
1. Ja, går eller sykler
2. Nei, kommer seg til skolen på annen måte

Hvis BSkole1 = 1
BSkol2_
Hvor lang tid bruker han/hun vanligvis til og fra skolen?
OPPGI I MINUTTER
REGN MED TIDEN SOM BRUKES BEGGE VEIER

SAMVÆR - BARN
Hvis IO er gift eller samboer:
Fam_1
Barns familiesituasjon varierer. Noen bor sammen med begge sine foreldre, andre bor i en sammensatt familie eller alene med en forelder. Bor <NAVN> sammen med...
1. begge sine foreldre
2. bare mor
3. bare far
4. INGEN AV DELENE HAN ER FOSTERBARN

Hvis Fam_1 = 2 eller 3
BFam_2
Har barnet samvær med den andre forelderen?
1. JA
2. NEI
3. DEN ANDRE FORELDEREN LEVER IKKE

Hvis Fam_2 = ja
BFam_3
Hvor mye samvær har barnet med sin andre foreldre? Vil du si...
1. Mindre enn halve tiden
2. Halve tiden
3. MER ENN HALVE TIDEN

AVSLUTNING
Slutt
Det var siste spørsmål i dette telefonintervjuet. Da gjenstår det bare å fylle ut noen få spørsmål på et selvutfyllingsskjema. Det tar kun noen få minutter å fylle ut, så det er fint om du tar deg tid til det. Du kan velge om du vil besvare spørsmålene på et papirskjema eller på Internett. Jeg sender deg skjema og informasjon i posten.

Adr
Jeg har registrert følgende adresse på deg/dere ^Reg adr. Stemmer det?
JA/NEI

Hvis Adr=nei
Ny_adr
Hvilken adresse skal jeg sende det til?
STRING 25

```
Ny_post
      Vet du postnummer eller poststed?
      STRING 15

Hvis barn 13-15 år
Adr_2a
      Ditt barn/barna dine i alderen 13-15 skal også fylle ut et kort
      skjema. Jeg sender også skjema og informasjon om dette i posten

Takk
      Takk for at du deltar i levekårsundersøkelsen!


IntSlutt
      Marker type kontakt
      1. Telefonkontakt
      2. Besøk/forsøk på besøk
      3. Ingen kontakt

Avslutt
      Intervjutid for denne intervjuøkta (til nå) er:
      Samla intervjutid for dette intervjuet (til nå) er:
      Trykk <1> når du vil avslutte dette intervjuet.
      1. Ja
```

Vedlegg 6 – Selvutfyllingsskjema til voksne (papirversjon)

Levekårsundersøkelsen 2012
- helse, omsorg og sosial kontakt

Ved evt. spørsmål, kontakt oss på:
E-post: levekaar@ssb.no
Tlf: 800 83 028

Livssituasjon

1 **Hvor fornøyd er du med livet sånn i alminnelighet?** Sett ett kryss på en skala fra 1 ttl 10, der 1 er svært misfornøyd og 10 er svært fornøyd.

Svært misfornøyd									Svært fornøyd
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

2 **Under er det satt opp fem utsagn som dreier seg om erfaringer med å kontrollere og mestre ting i livet.** Vi ber deg ta stilling til i hvilken grad du synes at disse utsagnene passer for deg. Sett ett kryss for hver linje.

	Helt enig	Ganske enig	Verken enig eller uenig	Ganske uenig	Helt uenig
Jeg har liten kontroll over det som hender med meg	☐	☐	☐	☐	☐
Noen av mine problemer er det ikke mulig for meg å løse	☐	☐	☐	☐	☐
Det er ikke mye jeg kan gjøre for å forandre på viktige ting i livet mitt	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg føler ofte at jeg er hjelpeløs når det gjelder å takle livets problemer	☐	☐	☐	☐	☐
Av og til føler jeg meg som en brikke i livets spill	☐	☐	☐	☐	☐

Plager

3 Nedenfor finner du en oppstilling av plager og problemer som man av og til har. **Angi hvor mye hvert enkelt problem har plaget deg eller vært til besvær i løpet av de siste 14 dagene.**
Sett ett kryss for hver linje.

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
Hodepine	☐	☐	☐	☐
Skjelving	☐	☐	☐	☐
Matthet eller svimmelhet	☐	☐	☐	☐
Nervøsitet, indre uro	☐	☐	☐	☐
Plutselig frykt uten grunn	☐	☐	☐	☐
Stadig redd eller engstelig	☐	☐	☐	☐
Hjertebank, hjerteslag som løper av gårde	☐	☐	☐	☐
Følelse av å være anspent, oppjaget	☐	☐	☐	☐
Anfall av angst eller panikk	☐	☐	☐	☐
Så rastløs at det er vanskelig å sitte stille	☐	☐	☐	☐
Mangel på energi, alt går langsommere enn vanlig	☐	☐	☐	☐
Lett for å klandre deg selv	☐	☐	☐	☐
Lett for å gråte	☐	☐	☐	☐
Tanker om å ta ditt liv	☐	☐	☐	☐
Dårlig matlyst	☐	☐	☐	☐
Søvnproblemer	☐	☐	☐	☐
Følelse av håpløshet med tanke på fremtiden	☐	☐	☐	☐
Nedtrykt, tungsindig	☐	☐	☐	☐
Følelse av ensomhet	☐	☐	☐	☐
Tap av seksuell lyst og interesse	☐	☐	☐	☐
Følelse av å være lurt i en felle eller fanget	☐	☐	☐	☐
Mye bekymret eller urolig	☐	☐	☐	☐
Uten interesse for noe	☐	☐	☐	☐
Følelse av at alt er et slit	☐	☐	☐	☐
Følelse av å være unyttig	☐	☐	☐	☐

Parforhold

4 **Er du for tiden i et parforhold som har vart i mer enn seks måneder?**

- ☐ Ja
- ☐ Nei → **Gå til 6**

5 **Hvor enig eller uenig er du i beskrivelsene under?**
Sett ett kryss for hver linje

	Helt enig	Ganske enig	Verken enig eller uenig	Ganske uenig	Helt uenig
Min partner og jeg har problemer i parforholdet	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg er svært lykkelig i mitt parforhold	☐	☐	☐	☐	☐
Min partner er generelt forståelsesfull	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg er fornøyd med forholdet til min partner	☐	☐	☐	☐	☐

Livshendelser

6 **Har noe av det følgende hendt deg i løpet av de siste 12 månedene?**

	Ja	Nei
Du har selv vært utsatt for en alvorlig fysisk sykdom, skade eller overfall	☐	☐
En av dine nærmeste har vært alvorlig syk, utsatt for skade eller overfall	☐	☐
Din mor eller far, din ektefelle/samboer eller barn har avgått ved døden	☐	☐
En annen slektning eller nær familievenn har avgått ved døden	☐	☐
Du er blitt separert på grunn av problemer i ekteskapet/samboerskapet	☐	☐
Du har brutt et langvarig vennskap/forhold	☐	☐
Du har hatt et alvorlig problem med en nær venn, nabo eller slektning	☐	☐
Du er blitt arbeidsledig eller har søkt forgjeves etter ny jobb i mer enn en måned	☐	☐
Du er blitt avskjediget fra din jobb	☐	☐
Du har hatt alvorlige økonomiske problemer	☐	☐
Du har hatt problemer med politiet eller blitt fremstilt for retten	☐	☐
Noe du satte pris på er mistet eller blitt stjålet	☐	☐
Du er blitt kuet, fornedret eller ydmyket over lengre tid	☐	☐
Noen har truet med å skade deg eller noen som står deg nær	☐	☐
Du er blitt sparket, slått eller utsatt for andre former for fysisk vold	☐	☐
Du er blitt tvunget eller forsøkt tvunget til seksuell omgang	☐	☐

Helseproblemer i familien

7 **Har du hatt redusert arbeidsevne på grunn av psykiske helseproblemer de siste 12 månedene?**
(Gjelder også ikke-yrkesaktive)

- ☐ Ja, helt
- ☐ Ja, delvis
- ☐ Nei

8 **Er det noen i familien din som har eller har hatt psykisk sykdom eller psykiske plager som de har søkt profesjonell hjelp for?**

	Ja, tidligere	Ja, nå	Nei, aldri	Uaktuelt
Foreldre	☐	☐	☐	☐
Søsken	☐	☐	☐	☐
Barn	☐	☐	☐	☐
Ektefelle/samboer	☐	☐	☐	☐
Andre i familien	☐	☐	☐	☐

9 **I hvilken grad opplever du at familiemedlemmers psykiske plager har vært en belastning for deg de siste 12 månedene?**

- ☐ Ikke i det hele tatt
- ☐ I liten grad
- ☐ I noen grad
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad

Alkohol og rusmidler

10 **I løpet av de siste 12 månedene, hvor ofte har du…**
Sett ett kryss for hver linje.

	Ingen ganger	1 gang i mnd eller sjeldnere	2-3 ganger i mnd	1 gang per uke	2-3 ganger per uke	4-5 ganger per uke	6-7 ganger per uke
drukket noen form for alkohol?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
drukket så mye at du har følt deg tydelig beruset?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
drukket seks alkoholenheter eller mer på en kveld (tilsvarer fire halvlitere øl, seks drinker eller en flaske vin)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

11 **Hvor mange alkoholenheter har du drukket i løpet av de siste syv dagene?**
Se tabell for omregning til alkoholenheter. Sett ett kryss.

- ☐ 12 eller flere alkoholenheter
- ☐ 6 - 11 alkoholenheter
- ☐ 3 - 5 alkoholenheter
- ☐ 1 - 2 alkoholenheter
- ☐ Ingen alkoholenheter

Type	Mengde	Alkohol-enheter
Øl	1 flaske/boks (0,33 l)	1
	2 halvlitere	3
Vin	1 glass	1
	1 flaske	6
Hetvin	1 lite glass	1
	1 flaske	10
Brennevin	4 cl	1
	1 flaske (0,7 l)	18

12 **I løpet av de siste 12 månedene, har du opplevd følgende i forbindelse med bruk av alkohol?**

	Ja	Nei
Har du tenkt at du burde redusere alkoholforbruket ditt?	☐	☐
Har du blitt irritert over at andre har kritisert alkoholforbruket ditt?	☐	☐
Har du hatt skyldfølelse på grunn av drikking?	☐	☐
Har du drukket alkohol dagen derpå for å roe nervene eller bli kvitt bakrusen?	☐	☐

13 **Har du noen gang brukt hasj eller marihuana?**

- ☐ Ja
- ☐ Nei → **Gå til** **15**

14 **Har du brukt hasj eller marihuana i løpet av de siste 12 månedene?**

- ☐ Ja
- ☐ Nei

15 **Har du noen gang brukt andre narkotiske stoffer som kokain, amfetamin, ecstasy eller lignende?**

- ☐ Ja
- ☐ Nei → **Gå til** **17**

16 **Har du brukt andre narkotiske stoffer, som kokain, amfetamin, ecstasy eller lignende i løpet av de siste 12 månedene?**

- ☐ Ja
- ☐ Nei

Pengespill

17 **Har du brukt penger på pengespill i løpet av de siste 12 månedene?**
For eksempel tipping, lotto, skrapelodd, bingo, pengespill på Internett eller lignende.

- ☐ Ja
- ☐ Nei → **Gå til 23**

18 **Hvor ofte har du brukt penger på spill de siste 12 månedene?**

- ☐ Sjeldnere enn en gang per mnd
- ☐ Flere ganger i mnd
- ☐ Flere ganger i uka

19 **Fører din spilling til problemer for deg personlig, økonomisk, i forhold til skole, jobb eller andre mennesker, søvnproblemer eller lignende?**

- ☐ Ja
- ☐ Nei

20 **Har du forsøkt å kontrollere, redusere eller slutte med pengespill uten å lykkes?**

- ☐ Ja
- ☐ Nei

21 **Bruker du stadig mer penger på spillingen for å bli tilfreds eller oppnå den ønskede spenningen?**

- ☐ Ja
- ☐ Nei

22 **Lyver du for familiemedlemmer eller andre for å skjule omfanget av spillingen?**

- ☐ Ja
- ☐ Nei

Bruk av medisiner

23 **I løpet av de siste fire ukene, hvor ofte har du brukt følgende medisiner?** Sett ett kryss for hver linje.

	Daglig	Hver uke, men ikke daglig	Sjeldnere enn hver uke	Ikke brukt siste fire uker
Smertestillende medisin uten resept	☐	☐	☐	☐
Smertestillende medisin med resept	☐	☐	☐	☐
Blodtrykksenkende medisiner	☐	☐	☐	☐
Kolesterolsenkende medisiner	☐	☐	☐	☐
Allergimedisin	☐	☐	☐	☐
Astma-medisin	☐	☐	☐	☐
Sovemedisin	☐	☐	☐	☐
Beroligende medisin	☐	☐	☐	☐
Medisin mot depresjon	☐	☐	☐	☐
ADHD - medisin	☐	☐	☐	☐
Annen medisin på resept	☐	☐	☐	☐

Humør og tilfredshet

24 **I løpet av de siste fire ukene, hvor ofte har du…**
Sett ett kryss for hver linje.

	Hele tiden	Nesten hele tiden	Mye av tiden	En del av tiden	Litt av tiden	Ikke i det hele tatt
følt deg full av tiltakslyst?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
følt deg veldig nervøs?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
vært så langt nede at ingenting har kunnet muntre deg opp?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
følt deg rolig og harmonisk?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
hatt mye overskudd?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
følt deg nedfor og trist?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
følt deg sliten?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
følt deg glad?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
følt deg trett?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

25 **Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander?**
Sett ett kryss for hver linje.

	Helt enig	Ganske enig	Verken enig eller uenig	Ganske uenig	Helt uenig
På de fleste måter er livet mitt nær idealet mitt	☐	☐	☐	☐	☐
Livsbetingelsene mine er svært gode	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg er fornøyd med livet mitt	☐	☐	☐	☐	☐
Så langt har jeg oppnådd det som er viktig for meg i livet	☐	☐	☐	☐	☐
Hadde jeg kunne leve på nytt, ville jeg nesten ikke forandre noe	☐	☐	☐	☐	☐

Her kan du skrive eventuelle kommentarer til spørreskjemaet:

Tusen takk for hjelpen!

Vennligst send skjemaet i vedlagte frankerte svarkonvolutt.

Vedlegg 7 - Selvutfyllingsskjema for ungdom

Levekårsundersøkelsen 2012

Skjema til ungdom

Ved evt. spørsmål, kontakt oss på:
E-post: levekaar@ssb.no
Tlf: 800 83 028

Fysisk aktivitet

De første spørsmålene gjelder trening og mosjon i fritiden de siste 12 månedene. Hvis du trener eller mosjonerer på vei til skole, skal du regne med dette.

1 **Mosjonerer eller trener du vanligvis....**

- ☐ aldri
- ☐ sjeldnere enn en gang i uka → **Gå til** **4**
- ☐ en gang i uka eller mer

2 **Utenom skoletid, hvor mange ganger i uka driver du med idrett/mosjon slik at du blir andpusten eller svett?**

☐ Ganger

3 **Omtrent hvor mange timer per uke bruker du på dette?**

☐ Timer

De neste spørsmålene gjelder bruk av dataspill i fritiden.

4 **Hvor mange timer bruker du vanligvis på PC- eller TV-spill (Nintendo, PS, X-box, Wii eller lignende) i løpet av en vanlig hverdag?**

☐ Timer

5 **Hvor ofte i løpet av de siste seks månedene...**
Sett ett kryss for hver linje.

	Aldri	Sjelden	Noen ganger	Ofte	Svært ofte
tenkte du på dataspilling hele dagen?	☐	☐	☐	☐	☐
brukte du mer tid på dataspill enn du hadde tenkt?	☐	☐	☐	☐	☐
spilte du for å glemme hverdagen?	☐	☐	☐	☐	☐
har andre prøvd å få deg til å kutte ned på spillingen?	☐	☐	☐	☐	☐
har du følt deg opprørt eller vært lei deg når du ikke har kunnet spille?	☐	☐	☐	☐	☐
har du kranglet med noen (familie, venner eller lignende) om at du bruker mye tid på dataspilling?	☐	☐	☐	☐	☐
har du forsømt andre aktiviteter (skole, jobb, sportsaktiviteter) for å spille dataspill?	☐	☐	☐	☐	☐

Venner og familie, forhold på skolen

6 **Bortsett fra medlemmer av din egen familie, har du noen som står deg nær, og som du kan snakke fortrolig med?**

☐ Ja
☐ Nei

7 **Er det noen i familien du kan snakke fortrolig med?**

☐ Ja
☐ Nei

8 **Har du noen nære venner i klassen din?**

☐ Nei
☐ Ja, en
☐ Ja, to
☐ Ja, tre eller flere

Nå kommer noen spørsmål om vanskelige ting som kan hende på skolen.

9 **Hvor ofte opplever du følgende på skolen?**
Sett ett kryss for hver linje.

	Nesten hver dag	Minst en gang i uken	Minst en gang i måneden	Av og til	Aldri
At andre elever anklager deg for ting du ikke har gjort eller ikke kan noe for	☐	☐	☐	☐	☐
At ingen vil være sammen med deg	☐	☐	☐	☐	☐
At andre elever viser at de ikke liker deg, for eksempel ved å erte, hviske eller gjøre narr av deg	☐	☐	☐	☐	☐
At en eller flere elever slår deg eller gjør deg vondt på andre måter	☐	☐	☐	☐	☐
At du er med på å plage andre elever	☐	☐	☐	☐	☐

Nå kommer noen spørsmål om hvor fornøyd du er med ulike forhold i livet ditt. Vi vil at du skal angi svaret på en skala der 1 betyr at du er svært misfornøyd og 10 betyr at du er svært fornøyd.

10 **Hvor fornøyd er du med....**

	Svært misfornøyd									Svært fornøyd
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
dine skoleprestasjoner?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
forholdet til vennene dine?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
utseendet ditt?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
familieforholdene dine?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Høyde og vekt

11 **Hvor høy er du uten sko?**

☐ Centimeter

12 **Hvor mye veier du uten klær og sko?**

☐ Kilo

Røyking og bruk av andre rusmidler

13 **Hender det at du røyker?**

- ☐ Ja, av og til
- ☐ Ja, daglig
- ☐ Nei

14 **Hender det at du bruker snus?**

- ☐ Ja, av og til
- ☐ Ja, daglig
- ☐ Nei

15 **Har du noen gang drukket alkohol?**

- ☐ Ja
- ☐ Nei → **Gå til 17**

16 **Hvor mange ganger i løpet av de siste 12 månedene har du…**
Sett ett kryss for hver linje.

	Ingen ganger	1 gang i mnd eller sjeldnere	2-3 ganger i mnd	1 gang per uke	2-3 ganger per uke	4-5 ganger per uke	6-7 ganger per uke
drukket noen form for alkohol?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
drukket så mye at du har følt deg tydelig beruset?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
drukket seks alkoholenheter eller mer på en kveld (tilsvarer fire halvlitere øl, seks drinker eller en flaske vin)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

17 **Har du de siste 12 månedene brukt...**
Kryss av det som passer for deg.

	Nei	Ja
hasj eller marihuana?	☐	☐
andre narkotiske stoffer?	☐	☐
anabole steroider eller andre dopingpreparater?	☐	☐
tabletter (legemidler) for å få rus?	☐	☐

Problemer

18 **Hvor mye har du vært plaget av følgende plager og problemer siste 14 dager?**
Sett ett kryss for hver linje.

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
Hodepine	☐	☐	☐	☐
Stadig redd eller engstelig	☐	☐	☐	☐
Hjertebank	☐	☐	☐	☐
Anfall av angst eller panikk	☐	☐	☐	☐
Så rastløs at det er vanskelig å sitte stille	☐	☐	☐	☐
Lett for å gråte	☐	☐	☐	☐
Dårlig matlyst	☐	☐	☐	☐
Søvnproblemer	☐	☐	☐	☐
Følelse av håpløshet med tanke på fremtiden	☐	☐	☐	☐
Følelse av ensomhet	☐	☐	☐	☐
Mye bekymret eller urolig	☐	☐	☐	☐
Uten interesse for noe	☐	☐	☐	☐

Smerter

19 **Har du i løpet av de siste 14 dagene vært plaget av følgende smerter?**
Sett ett kryss for hver linje.

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
Nakkesmerter	☐	☐	☐	☐
Smerter øverst i ryggen	☐	☐	☐	☐
Smerter i korsryggen	☐	☐	☐	☐
Smerter i armene	☐	☐	☐	☐
Smerter i skuldrene	☐	☐	☐	☐
Smerter i knærne	☐	☐	☐	☐
Smerter i føttene	☐	☐	☐	☐

Spisevaner

20 **Kryss av for det som du syns beskriver dine spisevaner best de siste 14 dagene.**

	Ofte	Noen ganger	Sjelden	Aldri
Jeg er svært opptatt av hva jeg spiser	☐	☐	☐	☐
Jeg trøstespiser eller spiser ekstra når jeg er nedstemt eller lei meg	☐	☐	☐	☐
Jeg fortsetter å spise selv om jeg egentlig er mett	☐	☐	☐	☐
Jeg unngår å spise selv om jeg er sulten	☐	☐	☐	☐
Jeg tenker på kaloriene i maten når jeg spiser	☐	☐	☐	☐
Jeg kaster opp etter å ha spist	☐	☐	☐	☐

21 **Hvor mange dager pleier du å spise følgende måltider i løpet av en uke?**
Sett ett kryss for hver linje.

	Sjelden/ aldri	1 dag	2 dager	3 dager	4 dager	5 dager	6 dager	Hver dag
Frokost	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Formiddagsmat/lunsj	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Middag	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kveldsmat	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Her kan du skrive eventuelle kommentarer til spørreskjemaet:

Tusen takk for hjelpen!
Vennligst send skjemaet i vedlagte frankerte svarkonvolutt.

Vedlegg 8 – Instruks til intervjuerne

Levekårsundersøkelsen 2012 - helse, omsorg og sosial kontakt

Produktnummer 0202-0

Instruks

Orientering og veiledning for intervjuere

INNHOLD

Forord 3

Sammendrag 4

Innhold5

1 Bakgrunn og formål 6
1.1 Statistisk sentralbyrås levekårsundersøkelser 6
1.2 Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 2012 7

2 Nøkkeltall 8

3 Utvalg 8

4 Gjennomføring av undersøkelsen 8
4.1 Planlegging og brukerkontakt 8
4.2 Spørreskjema og innsamlingsmåte 9
4.3 Feltperioden 11
4.4 Kontaktrate og rekrutteringsrate 12

5 Frafall og utvalgsskjevhet 13
5.1. Avganger 13
5.2. Utvalgsskjevhet 13
5.3. Analyse av frafallet 15
5.4. Korrigering av frafall (vekting) 17
5.5. Utvalgsusikkerhet 17
5.6. Sammenligning av andeler 21

6. Innsamlings- og bearbeidingsfeil 21

7. Bearbeiding og tilrettelegging av data 22
7.1. Kontroller og feilrettinger 22
7.2. Registerkoblinger 23

8. Dokumentasjon av datafiler og publisering 28
8.1. Variabler på arkivfil Levekårsundersøkelsen 28
8.2. Publiseringer på ssb.no og i statistikkbanken 30

9. Utlevering av data 30
9.1. NSD 30

Vedlegg 31
Vedlegg 1 – Informasjonsbrev til respondenter 31
Vedlegg 2 – Brev til foresatte 32
Vedlegg 3 – Brosjyre til repsondentene 33
Vedlegg 4 – hjelpekort til intervjuet 34
Vedlegg 5 – spørreskjema til hovedintervju 35
INFORMASJON TIL DOKUMENTET 35
KARTLEGGING AV HUSHOLDNINGEN 37
BARN BOSATT UTENFOR HUSHOLDNINGEN 39
ARBEID 40
EGENVURDERING AV HELSE 43
SYKDOM/ funksjonshemming 43

VIRKNINGER AV SYKDOM 45
SYMPTOMER 46
SKADER 46
VOLD OG TRUSSEL 47
BRUK AV HELSETJENESTER 48
LEGEKONTINUITET 48
BRUK AV LEGETJENESTER, SISTE 4 UKER 49
BRUK AV ULIKE HELSETJENESTER, SISTE 12 MND 50
TANNHELSE 57
FUNKSJONSEVNE 57
OMSORG 60
OMSORGSBEHOV OG -OMSORGSARBEID INNENFOR FAMILIEN 60
OMSORGSARBEID UTENFOR FAMILIEN 62
SAMLIVSBRUDD OG DELT OMSORG 63
LEVEVANER 64
TOBAKKSBRUK 64
5.1.1 HØYDE OG VEKT 65
FYSISK AKTIVITET OG MOSJON 65
KOSTHOLD 66
DISKRIMINERING 67
SOSIAL KONTAKT OG AKTIVITET 68
BARN 6-15 ÅR 73
EGENVURDERING AV HELSE – BARN 74
SYKDOMMER/SKADER/FUNKSJONSHEMNINGER – BARN 74
VIRKNINGER AV SYKDOM/SKADE – BARN 76
SKADER – BARN 76
ASTMA OG ALLERGI – BARN 77
FUNKSJONSEVNE – BARN 78
BRUK AV HELSETJENESTER – BARN 80
BRUK AV ULIKE HELSETJENESTER, SISTE 12 MND – BARN 81
TANNHELSE – BARN 84
MEDISINBRUK – BARN 85
SOSIALE RELASJONER / MOBBING – BARN 87
PROBLEMER / PLAGER /SYMPTOMER – BARN 88
KOSTHOLD – BARN 90
HØYDE OG VEKT – BARN 91
AKTIVITET PÅ FRITIDEN – BARN 91
SAMVÆR – BARN 92
AVSLUTNING 92
Vedlegg 6 – Selvutfyllingsskjema til voksne (papirversjon) 94
Vedlegg 7 - Selvutfyllingsskjema for ungdom 102
Vedlegg 8 – Instruks til intervjuerne 110

6 Orientering om undersøkelsen 112
6.1 Bakgrunn og formål 112
6.2 Oppdragsgivere 112
6.3 Motivering av IO 112

7 Gjennomføring av undersøkelsen 113
7.1 Utvalg 113
7.2 Intervjutid 113
7.3 Innsamlingsmetode: personlig intervju og selvutfyllingsskjema 113
7.4 Besøksintervju 113
7.5 IO-brev og brosjyre 113
7.6 Selvutfyllingsskjema 113
7.7 Mål for svarprosent: 60 % 114
7.8 Feltperioden 114
7.9 Forberedelse 114
7.10 Registerkoblinger 114
7.11 Frafall og avgang 114
7.12 Innledningstekst 115

8 Spørreskjema 116
8.1 Utforming av skjema og spørsmålsformulering 116
8.2 Forhold som påvirker spørsmåls- og skjemautforming 116
8.3 Tilbakemelding på skjema og spørsmålsformuleringer 116

9 Instruks til enkeltspørsmål 117

Vedlegg 9 – Filbeskrivelse av anonymisert fil levert til NSD 121
Vedlegg A: / Appendix A: 135
Figurregister/List of figures 136
Tabellregister/List of tables 137

E-postadresse: levekaar@ssb.no

6 Orientering om undersøkelsen

6.1 Bakgrunn og formål

Hvert år gjennomfører Statistisk sentralbyrå undersøkelser om folks levekår. Et representativt utvalg av befolkningen blir intervjuet. Undersøkelsene gir viktig kunnskap om folks levekår i dag, og utviklingen over tid. Den skandinaviske/nordiske levekårsmodellen bygger på en kvalitetstilnærming. Det innebærer at det er individenes egen opplevelse av velferd – deres livssituasjon - som er sentralt. Levekårsundersøkelsen om helse har gått hver 3. år, og første gang var i 1998. Deretter har den gått i 2002, 2005 og 2008.

Hovedtema for er **helse, omsorg og sosial kontakt**. Helsedelen av undersøkelsen skal måle helsetilstanden til den norske befolkningen, symptomer på helseproblemer, virkninger av sykdom, funksjonsevne, hvilke levevaner vi har, og bruken av helsetjenester. Dermed er det et svært vidt helsebegrep som kartlegges. Omsorgsdelen omhandler både behov for og mottak av omsorg og omsorgsyting. I sekvensen om sosial kontakt måles de nære relasjonene som kontakt med familie, venner og fortrolige. Mulighetene for å få praktisk hjelp i hverdagen er et annet viktig stikkord i denne sekvensen.

6.2 Oppdragsgivere

SSB, ved seksjon for levekårsstatistikk, er ansvarlig for utformingen av spørsmålene som inngår i den internt finansierte delen av undersøkelsen. Det er også lagt opp slik at eksterne oppdragsgiver kan betale for tilleggspørsmål. Oppdragsgiver kan også betale for et ekstra utvalgsstørrelse. I år er det Helsedirektoratet som finansierer et ekstra utvalg på 5000 personer.

Dataarbeidet blir bearbeidet og analysert i SSB, samtidig som det gjøres tilgjengelig for forskere gjennom Norsk samfunnsvitenskapelig datatjeneste (NSD).

De oppdragsfinansierte spørsmålene i undersøkelsen er:

Oppdragsgiver	**Tema**
Universitetet i Oslo	Fastlege og helseforsikring
Folkehelseinstituttet	Tidligere røyking

6.3 Motivering av IO

Erfaringsmessig er helse et tema som folk liker å snakke om. Det burde derfor være relativt enkelt å få med IO. Ellers er forhåpentligvis det å vite betydningen av og bruksområdet til de dataene vi samler inn viktig for å motivere IO til å delta. SSBs levekårsundersøkelse er grunnlaget for Norges offisielle levekårsstatistikk om helsetilstanden i befolkningen. Denne statistikken er en viktig del av kunnskapsgrunnlaget om det norske samfunnet, og gir informasjon om hvordan folk har det i dag, utviklingen over tid, og hva som påvirker dette. Denne kunnskapen benyttes til å identifisere problemer, finne løsninger, og iverksette tiltak på helseområdet. Levekårsstatistikken brukes altså som grunnlag for politiske beslutninger, som igjen virker tilbake på folks hverdag. Det er derfor svært viktig å motivere alle som er trukket ut til å delta slik at vi får utarbeidet pålitelig statistikk.

Statistisk sentralbyrås levekårsstatistikk har en rekke brukere, og brukes blant annet i:

- *offisiell statistikk og levekårsanalyser*
- *departementers planleggings- og utredningsarbeid*
- *stortingets og kommunestyrers beslutningsprosesser*
- *forskning og undervisning*
- *folkeopplysning*
- *artikler og reportasjer i mediene*

7 Gjennomføring av undersøkelsen

7.1 Utvalg

Levekårsundersøkelsen har i år et utvalg på 10 000 personer som er 16 år og eldre. Disse er trukket representativt fra folkeregisteret.

7.2 Intervjutid

Intervjutiden er beregnet til ca 30-40 minutter. Intervjuskjemaet innholder mange filtre, og intervjutiden vil derfor variere ettersom IO har mange eller få helseproblemer og om IO har barn. Et friskt IO vil få et kortere intervju enn et IO med store helseproblemer. Har IO barn i alderen 6-15 år vil også intervjutiden bli noe lenger, da vi stiller en del spørsmål om barnas helse.

7.3 Innsamlingsmetode: personlig intervju og selvutfyllingsskjema

Undersøkelsen er planlagt både som en besøks- og telefonundersøkelse.

Årets undersøkelse er, som tidligere år, delt i to deler: Et personlig intervju (telefon eller besøk) og et selvutfyllingsskjema i etterkant av intervjuet. IO får valget mellom å besvare dette på Internett eller ved postalt skjema. Utsendelse av skjema skjer sentralt. Dersom IO har barn i alderen 13-15 år, vil også disse få tilsendt et selvutfyllingsskjema.

7.4 Besøksintervju

Det kan gjennomføres besøksintervju med ca 20 prosent av utvalget. Det er de lokale intervjuerne som gjennomfører besøksintervju, fra og med oktober.

Dette er en undersøkelse om helse, og det er derfor ekstra viktig å også få med de som har dårlig helse. **Derfor er det viktig å være på tilbudssiden når det gjelder besøk.** Sentrale intervjuere kan legge IO som vil ha besøk til overføringskode 82 – og med informasjon om besøksintervju.

7.5 IO-brev og brosjyre

Det er sendt ut IO-brev og brosjyre til alle som er trukket ut i undersøkelsen. I brevet er det lagt ved et hjelpekort til spørsmålet om varige sykdommer. For IO vi har telefonnummer på har vi sendt med et brev hvor vi opplyser om hvilke(t) telefonnummer(e) vi vil kontakte vedkommende på. For IO vi ikke har klart å finne telefonnummer på, sender vi med et brev hvor vi ber IO ta kontakt for å gi oss sitt telefonnummer.

Foresatte til IO under 18 år har fått tilsendt foresattbrev.

7.6 Selvutfyllingsskjema

Hoveddelen av spørsmålene i skjemaet dreier seg om psykisk helse og rusmidler.

Etter at dere har gjennomført et intervju er det fint om dere bruker anledningen til å informere IO om at de også skal fylle ut et selvutfyllingsskjema. Din innsats her kan være helt avgjørende for om IO gjør dette!

Skjemaene sendes ut sentralt.

7.7 Mål for svarprosent: 60 %

En høy svarprosent i alle grupper av befolkningen er nødvendig for å sikre seg at de som er intervjuet representerer den norske befolkningen. I denne undersøkelsen har vi et mål om å nå minimum svar fra 60 % av alle som er trukket ut.

7.8 Feltperioden

Datainnsamlingen foregår i perioden 27. august 2012 – 31.desember 2012. Datainnsamlingsperioden vil kunne endre seg etter hvert, avhengig av ressurssituasjonen.

7.9 Forberedelse

Det er svært viktig at dere setter dere nøye inn i hvordan dere skal registrere varige sykdommer, funksjonshemminger og skader i spørsmålene H2 – H4 / BH2 – BH4. Her må dere lese instruksen nøye.

Test som:

- En person som er 67 år eller eldre.
- En gift kvinne/ mann i 50-årene med barn i alderen 6-15 år som bor hjemme
- En singel ung mann/ kvinne som bor alene i husholdet

Når dere skal trene på intervju anbefaler vi at:

- At IOs foreldre lever
- At IO og evt barn har flere varige sykdommer, skader eller funksjonshemminger
- At IO benytter helsetjenester

7.10 Registerkoblinger

Hovedargumentet for å benytte registerkoblinger er at vi slipper å stille en del spørsmål, og dermed sparer vi både tid og kostnader. I tillegg oppnår vi bedre datakvalitet.

I henhold til Personopplysningsloven er vi pålagt å oppgi hvilke data som hentes fra register. Vi gjør dette i IO-brevet. Hvis IO ikke har lest brevet og du må gjengi innholdet, er det viktig at også disse opplysningene tas med. Det er slik vi innhenter samtykke til å foreta registerkoblinger.

SSB har utarbeidet retningslinjer for kobling av ulike datakilder for statistiske formål, som er i overensstemmelse med Personopplysningsloven. I følge disse retningslinjene kan opplysningene bare brukes til å lage statistikk, dvs. en bare kan gi opplysninger for grupper ikke enkeltpersoner. Hvis det tar lang tid før det skal foretas koblinger, blir dataene kryptert, slik at det er umulig å identifisere personer ut i fra avgitte svar eller registeropplysninger. Dvs at vi fjerner alle navn og adresser fra datamaterialet, og fødselsnummeret vil bli erstattet med et kodenummer som gjør det mulig å se svarene i sammenheng med opplysninger i registrene. I denne undersøkelsen vil kryptering skje etter at inntektsopplysningene er koblet på. Det gjøres i 2014, når dataene for inntektsåret 2012 foreligger. Innen 2017 vil kodenummeret slettes.

Det skal kobles på opplysninger om utdanning, inntekt, formue, trygder, stønader, arbeidssted og fastlege. Opplysningene om fastlegen er legens kjønn, alder, spesialisering, listelenge, listesammensetning (kjønn- og aldersfordeling) og tilknytning (fastlønn eller ikke) og type praksis. **Vi henter ingen opplysninger om den enkeltes pasientforhold.**

7.11 Frafall og avgang

For frafallsårsakene 31-41 er vi avhengige av å få tilleggsopplysninger for å kunne utføre oppfølgingsarbeidet, så derfor er det viktig at dere legger inn informasjon om frafallet. Vær nøye med å få med opplysninger om hva som er gjort, og evt hvordan og når IO kan nås, dersom andre skal overta IO.

Her er kodene som gjelder under frafall, avgang og overføringer:

Frafall

11 - IO har ikke tid nå
12 - IO ønsker ikke å delta
13 - IO deltar ikke av prinsipp
14 - Andre nekter for IO

21 - Kortvarig sykdom
22 - Langvarig sykdom/svekkelse
23 - Sykdom/dødsfall i IOs familie, annen uforutsett hendelse
24 - Språkproblemer

Avgang

91 - Død
92 - Bosatt i utlandet i minst 6 mndr
93 - IO er i institusjon

31 - Midlertidig fravær på grunn av skolegang/arbeid
32 - Midlertidig fravær på grunn av ferie e.l.
33 - Finner ikke adressen/boligen
34 - Finner ikke telefon på IO
35 - IO er ikke å treffe av andre årsaker (spesifiser)
41 - Andre frafallsgrunner.

Overføring

80 - IO flyttet til annet område
81 - Kjenner IO
82 - Intervjuer kapasitetsproblemer/syk el

Institusjonsbeboere - Avgangskode 93

En person regnes som fast bosatt i institusjon dersom han/hun er registrert som bosatt der, eller regner med å oppholde seg der i minst 6 måneder. Også gifte personer som oppholder seg på institusjon, men som har felles bolig med ektefellen utenfor institusjonen, skal regnes som bosatt på institusjonen, og derfor ikke være med i undersøkelsen. Personer som er ansatt og arbeider på institusjonen skal naturligvis intervjues, selv om de er fast bosatt på institusjonsadressen.

Forpleide personer som er fast bosatt i følgende typer institusjoner er **avgang, kode 93**:

- Aldershjem
- Sykehjem eller kombinert syke- og aldershjem
- Barnehjem, ungdomshjem
- Psykiatriske sykehus eller sykehjem
- Institusjoner for psykisk utviklingshemmede
- Institusjoner for alkoholikere og narkomane

Det kan forekomme glidende overganger mellom institusjoner (f.eks. aldershjem) og boliger med heldøgnsservice. Beboere i boliger med heldøgnsservice regnes som hovedregel ikke regnes som institusjonsbeboere, og skal dermed intervjues.

IO som for tiden oppholder seg på vanlig sykehus/sykestue, i fengsel, militærforlegning eller internatskole tilhører utvalget.

7.12 Innledningstekst

Forslag til innledningstekst:

> *"Mitt navn er xx jeg ringer fra Statistisk sentralbyrå, er det mulig å få snakke med xx? Vi har sendt deg et brev om at vi ønsker å intervjue deg i forbindelse med Levekårsundersøkelsen 2012 om helse. Har du mottatt dette? Og har du mulighet til å svare på spørsmålene nå? (- evt foreslå et annet tidspunkt, konkret)*

Forslag til innledningstekst før intervjuet starter:

> *... først vil jeg gjerne si noe om intervjumetoden vi bruker. Spørsmålene jeg skal stille, kommer fram på skjermen. Det er viktig at alle som er med i undersøkelsen får de samme spørsmålene stilt på samme måte. Vi må gjøre det slik for å få en god statistikk av de svarene vi får. Denne undersøkelsen inneholder spørsmål om flere ulike tema. Det er vanskelig å lage spørsmål som passer like godt for alle. Noen spørsmål er det vanskelig å gi eksakte svar på. Men jeg er takknemlig hvis du vil svare så godt du kan, selv om det skulle komme et spørsmål som du ikke synes passer så godt, eller spørsmål du synes er vanskelige å svare på.*

> *Alle svar du gir blir selvfølgelig behandlet konfidensielt. Statistisk sentralbyrå vil aldri formidle opplysninger som kan vise hva enkeltpersoner har svart og du kan når som helst trekke deg fra undersøkelsen."*

Dere kan lage deres egen vri, men pass på at meningsinnholdet i teksten kommer med.

8 Spørreskjema

Tema for undersøkelsen i år er helse. Oversikt over alle temaene finner dere på første side av papirskjemaet. Det er lurt å ha dette tilgjengelig når dere går igjennom instruksene til enkeltspørsmålene.

8.1 Utforming av skjema og spørsmålsformulering

Utforming av skjema og spørsmålsformulering må ses i sammenheng med formålet med utvalgsundersøkelser. Utvalgsundersøkelser skal kunne gi resultater med kjent sikkerhet. I hovedsak har denne typen undersøkelser tre formål: 1. Avkrefte hypoteser, og dermed indirekte styrke motsatte hypoteser. 2. Være utforskende og skaffe ny kunnskap. 3. Etablere tidsserier, for å kunne følge utviklingen over tid.

For at dette skal la seg gjøre må vi stille spørsmål på en standardisert måte til alle. I tillegg må kvaliteten sikres gjennom å formulere gode og relevante spørsmål. Det er viktig å vektlegge følgende:

- Spørsmålene må være selvforklarende, slik at det er klart hva vi spør om.
- Vi må spørre om en ting av gangen.
- Vi må ha et bevisst forhold til rekkefølgen i spørsmålene for å unngå rekkefølgeeffekter.
- Svarkategorier bør være uttømmende og gjensidig utelukkende.
- Spørsmålene bør være velformulert.
- Spørsmålene bør være relevante for IO, og svarbyrden så lav som mulig.

8.2 Forhold som påvirker spørsmåls- og skjemautforming

Det er dessverre ikke alltid mulig å etterleve disse kravene fullt ut. Det kan skyldes at det ikke er gjort en god nok jobb med skjema. I tillegg virker andre forhold inn:

1. Vi må følge opp tidsserier. For å sammenlikne med tidligere undersøkelser må spørsmålene en skal sammenlikne stilles helt likt. Hvis vi skal være sikre på at vi måler det samme, er det ofte ikke rom for justeringer. Derfor må vi i noen tilfelle leve med at noen spørsmålsformuleringer eller valg av svaralternativer kunne vært bedre.

2. Temaet krever at alle spørsmålene i en sekvens må stilles til alle IO. Det vil si at vi ikke kan legge inn filtrene som gjør at spørsmål er like relevante og gir samme svarbyrde for alle.

3. Komplisert skjema gjør det vanskelig å teste alle mulig veier. Skjemaet er komplisert, og det er nesten umulig i forkant å tenke seg absolutt alle mulige kombinasjoner av virkeligheter eller veier gjennom skjemaet. Det er derfor fare for at noen av dere vil oppleve at enkelte spørsmål eller spørsmålstekster ikke er tilpasset alle IO dere intervjuer. Det er derfor viktig at dere gjør oppmerksom på dette i starten av intervjuet jf. innledningstekst til intervjuet.

4. Programmeringen har sine begrensninger. Det er grenser for hva vi klarer å programmere, enten fordi det ikke er mulig eller fordi det blir for komplisert.

8.3 Tilbakemelding på skjema og spørsmålsformuleringer

Programmeringsfeil dere finner må rapporteres til supervisor eller intervjukontakt så fort som mulig, slik at vi kan få rettet dem. Husk at slike kommentarer ikke må legges som binderskommentar. Disse blir nemlig lest først når undersøkelsen er avsluttet.

Andre spørsmål og kommentarer til skjema eller spørsmålsformuleringer kan dere melde til supervisor eller intervjukontakt under hele feltperioden. De tingene vi ikke kan endre underveis, kommenterer vi i en tilleggsinstruks hvis nødvendig. Alle kommentarer og innspill tas også med i forberedelsene til neste undersøkelse.

9 Instruks til enkeltspørsmål

Vær forsiktig med å bruke kategoriene "vet ikke" og "nekter" hvis de ikke spesielt står i spørsmålsteksten. Det er viktig å prøve å få IO til å gi et annet svar, men uten å presse i noen retning. Noen ganger kan IO trenge litt tid for å komme frem til svaret, og da er det viktig å være litt tålmodig. Når IO likevel svarer "vet ikke" eller nekter å svare, pass da på at du bruker riktig tast: **F8** for "vet ikke" og **F9** for "nekting".

Tettbygd
Her menes IO's faste bosted, registrert bostedsadresse.

Avstanden mellom husene skal normalt ikke overstige 50 meter. Det kan være et skjønnsmessig avvik ut over 50 meter mellom husene i områder som ikke skal eller kan utbygges (parker, idrettsanlegg, industriområder, elver eller dyrkbare områder). Husklynger som naturlig hører med til tettsteder tas med inntil en avstand på 400 meter fra tettstedskjernen.

Tettsted
Spredtbygd omfatter all spredt bosetting, også husklynger med mindre enn 200 bosatte.
Tettbygd strøk med 200 - 1 999 bosatte er mindre tettsted med bebyggelse der husavstandene stort sett er mindre enn 50 meter.
Tettbygd strøk med 2 000 - 19 999 bosatte kan f.eks. være en liten by. Stedet trenger ikke å ha bystatus og trenger heller ikke være avgrenset av kommunegrenser, men gjerne utgjøre deler av en eller flere kommuner.
Tettbygd strøk med 20 000 - 99 999 bosatte kan være en større by. Områder som ligger utenfor grensen til en større by, men som utgjør en forlengelse av byens tettbebyggelse, regnes med her. Stedet behøver ikke ha bystatus.
Tettbygd strøk med 100 000 eller flere bosatte, inkl. forsteder, omfatter hovedmassen av tettbebyggelsen i byer som Oslo, Bergen og Trondheim med tilgrensende tettbebyggelse. Dette betyr at man kan få denne koden selv om man bor utenfor bygrensen. Forutsetningen for å bo i stor by» er:
- at IO enten bor innenfor hovedmassen av tettbebyggelsen i en by med 100 000 eller flere bosatte, eller
- at IO bor utenfor bygrensen til en slik by, men i tettbygd område som danner en naturlig fortsettelse av byen.

Husholdningsoversikten
Vi er her ute etter kosthusholdningen. Det betyr at man er felles om mat- og boutgiftene, men det er ingen betingelse at personene spiser til de samme tidene eller er i slekt med hverandre. Personer som ikke bor fast sammen med IO, skal holdes utenfor.

Det er **IO som må bekrefte** hvem som tilhører husholdningen, ikke stol på at IO-listen viser hvem som bor i husholdningen. Registeropplysningene vil ofte ikke være ájour. Dette oppdateres derfor i *Nye*, der vi registrerer om noen har flyttet ut eller inn. I tilfeller der IO selv har flyttet ut av husholdningen oppgir man at alle andre ikke tilhører husholdningen. I påfølgende spørsmål svarer du bekreftende på at det er IO selv som har flyttet.

Hvem skal regnes som fast bosatt i en bolig?
Hovedregelen er at en person skal regnes som fast bosatt der vedkommende regelmessig tar sin døgnhvile. Det er imidlertid en del spesielle regler og unntak å være oppmerksom på.

1. Ektefeller/samboende med felles bolig, regnes alltid som fast bosatt i denne boligen, også i de tilfeller én eller begge er fraværende på grunn av arbeid (f.eks. er til sjøs), skolegang/studier eller vernepliktjeneste. I tilfeller der ektefeller/samboende har flyttet fra hverandre, skal de regnes til hver sin husholdning selv om boet ennå ikke er skiftet, og de derfor juridisk fortsatt eier en bolig i fellesskap. Ektefelle/samboer som er fast bosatt i institusjon regnes ikke med i husholdningen (se pkt 5).

2. Personer 18 år og over som er registrert som fast bosatt hos sine foreldre, men som er fraværende p.g.a. skolegang/studier skal bare regnes som fast bosatt i foreldrehjemmet hvis de bor hjemme minst 4 dager pr. uke. Denne regelen er viktig. Den bryter med en hovedregel i folkeregistrenes bostedsregistrering. Dette innebærer bl.a. at enslige studenter i de fleste tilfeller skal registreres som egen husholdning på det faktiske oppholdsstedet, og ikke som en del av foreldrehusholdningen.

3. Unge under 18 år som bor borte p.g.a. skolegang skal regnes som bosatt i foreldrehjemmet.

4. Et midlertidig opphold som en vet er av mindre enn 6 måneders varighet regnes ikke som fast bosetting på oppholdsstedet, med mindre oppholdsstedet er personens eneste bostedsmessige tilknytning i dette tidsrommet.

5. Forpleide (også barn) i institusjoner og personer anbrakt i privat pleie, regnes som fast bosatt på oppholdsstedet dersom oppholdet antas å vare i minst 6 måneder. Personer som er innlagt på andre sykehus eller er innsatt i fengsel, skal regnes som fast bosatt der de hadde sitt faste bosted før innleggelsen/innsettelsen.

6. Personer som avtjener vernepliktjeneste skal regnes som bosatt i den husholdningen de tilhørte før de dro til militæret, og skal svare ut fra det.

For husholdningsmedlemmer som ikke står i IO-listen skal du være omhyggelig med å skrive fullt navn, fødselsdato og -år. Du skal ikke spørre om personnummer.

Slekt
Spørsmålet gjelder slektsforhold til IO. Vi skiller mellom foreldre, svigerforeldre og steforeldre. Registrerte partnere skal kodes som ektepar, dvs. at partneren til IO får familiekoden 02. Det er altså tillatt å registrere "ekteskap" mellom to personer av samme kjønn. Det samme gjelder samboere, som kanskje er mer aktuelt. Vær derfor ekstra oppmerksom på at dere merker av riktig kjønn.
Dersom en datter/sønn + samboer bor hjemme hos foreldrene, skal samboeren registreres som svigerdatter/-sønn.

For registrering av fosterbarn brukes kode 15 eller alternativt 14 hvis barnet er slektning av IO.

Vær nøye når du registrer slektsforhold. Vi har fått tilbakemelding om det er en god del feil i denne registreringen.

SivStat
Her skal du registrere IOs formelle sivilstatus.

De som lever i registrert partnerskap, dvs. som har vært igjennom en offisiell seremoni tilsvarende borgerlig ekteskapsinngåelse, skal registreres som gifte/registrerte partnere. Denne seremonien er også nødvendig for å kunne klassifisere IO som en tidligere registrert partner, dersom det er brudd i partnerskapet.

I kategorien "**samboere**" ønsker vi å fange opp personer som lever sammen i et parforhold og som selv oppfatter seg som "samboere". Vi er altså ute etter IOs subjektive oppfatning av seg selv og sitt parforhold. For å falle inn under kategorien "samboere" må man i prinsippet **bo** sammen. I noen tilfeller kan man likevel akseptere at samboere for en kortere periode (inntil 3 mnd.) ikke bor sammen, for eksempel på grunn av jobb- eller studiesituasjon.

Arb14 – sysselsetting
For personer med lærlingutdanning regnes ikke lærlingtiden som jobb.

H2 – H4 og BH2 – BH4: Registrering avsykdommer/lidelser/skader/funksjonshemninger
Her skal man kartlegge varige sykdommer, lidelser eller virkning av skade. Med varig sykdom eller lidelse menes sykdom/lidelse som har vart i minst 6 måneder eller nyere sykdom/lidelse som en regner med vil bli varig. En skade er et konkret, påvisbart resultat av ulykke, vold eller selvpåført skade.

Regn også med sykdommer og lidelse av varig natur, som bare opptrer periodevis. Hvis en sykdom/lidelse, f.eks. gikt, lumbago, allergi, migrene, gir symptomer/plager en eller flere ganger i året, bør tilfellet tas med dersom IO finner grunn til å nevne det. Dette gjelder selv om sykdommen ikke har gitt symptomer eller plager akkurat i det siste.

Regn med alle tilfeller av langvarig sykdom, skade, lidelse og funksjonshemming IO nevner. Men pass på at hver sykdom bare tas med en gang (selv om IO oppgir flere symptomer på samme sykdom/lidelse).

Hvis dere er i tvil om en sykdom skal regnes med, bør dere ta den med. Vi ønsker også å registrere forholdsvis bagatellmessige syketilfeller. I spørsmål H8a og H8b vil det fremkomme om sykdommen(e) som er

nevnt er så alvorlige at de i stor grad virker inn på IOs hverdag. I etterkant vil vi avgjøre om den skal regnes med eller ikke.

Probing - hjelp og veiledning til IO
Det er en stor fordel om IO kan oppgi betegnelsen på sykdommen/diagnosen som en lege har gitt til IO. Men dette vil ikke alltid være tilfelle. Det er da viktig at dere hjelper IO til å svare. Vi forventer ikke at dere kan sykdomslære. Derfor skal dere bruke oppfølgingsspørsmål som:

- **Kan du forklare/spesifisere det litt nærmere?**
- **Hva sa legen at det var?**
- **Hvor på kroppen er det du er plaget?**

Hvis det er vanskelig å få et mer presist svar, ønsker vi en beskrivelse av **hvordan plagene arter seg** og hvilke **symptomer** det er, eventuelt hvor på kroppen IO er plaget.

Hvis IO gir allmenne svar, f.eks. "vondt i ryggen" eller "magebesvær", må du ikke akseptere svaret før det har vist seg umulig ved oppfølgingsspørsmål å få et mer presist svar. Hvis IO f.eks. har svart "magebesvær", bør du forsøke å få klarlagt om det er magebesvær og ikke underlivsbesvær, gallesten, nyresten eller noe annet som allment kan betegnes med "magebesvær".

H3a - Sykdommer på Kort nr. 1
Dette spørsmålet kan oppfattes som litt masete siden IO nettopp har svart på om han/hun har slike sykdommer. Det er imidlertid en helt vanlig erfaring i intervjuundersøkelser om helse at en **får oppgitt for få syketilfeller.** En viktig grunn er at folk glemmer visse syketilfeller. Det kan skyldes at IO betrakter sykdommen som en bagatell, eller at IO har hatt sykdommen så lenge og har tilpasset seg slik at sykdommen/lidelsen er blitt "en vane" som man ikke tenker på.

Opplesing fra kort nr. 1 ved telefonintervju
IO har fått tilsendt kortet sammen med IO-brevet. Hvis IO ikke har kortet tilgjengelig skal dere lese opp fra deres eget kort. **Husk derfor alltid å ha dette kortet tilgjengelig ved telefonintervju.**

H4a – Funksjonsnedsettelse
Dette spørsmålet stilles fordi enkelte funksjonshemmede kanskje ikke vil nevne problemer eller ettervirkninger etter tidligere sykdom/skade under spørsmål H2a eller H3a. (Eks.: jeg har amputert en fot, men er jo frisk nå). Bare helseproblemer/ettervirkninger IO selv regner som en funksjonsnedsettelse skal tas med, og bare virkninger/problemer som ikke har sammenheng med tidligere svar på spørsmål H2a eller H3a.

Koding av sykdommer etter intervjuet
I etterkant blir svarene kodet etter en internasjonal standard. Dette skjer ved Seksjon for helsestatistikk.

Vær oppmerksom på at systemet som benyttes til koding kun leser de to første ordene du skriver inn. Hvis mulig beskrives sykdommen med to ord: Skriv inn ord som er viktige for å beskrive sykdommen først. Skriv for eksempel "*høyt blodtrykk*" i stedet for "*for høyt blodtrykk*". Hvis nødvendig er det mulig å skrive inn eventuelle tilleggsforklaringer. Det systemet ikke klarer å lese, kodes manuelt. Det er viktig at vi her får en **god beskrivelse** av hvert syketilfelle, slik at vi får et best mulig grunnlag for å kode diagnosene senere etter den internasjonale klassifisering av syketilfeller.

Sp_fl – fastlege
Dette spørsmålet kan oppfattes som overflødig dersom IO har hatt samme fastlege i mange år. Årsaken til at det stilles er fordi IO kan ha en annen lege enn fastlegen som de bruker. Det er derfor mulighet for at IO har byttet fastlege, men ikke den legen de vanligvis benytter.

H14
Som spesialist regnes også psykiater. Privatpraktiserende spesialister kommer sjelden på hjemmebesøk, men hvis slikt besøk har forekommet skal det også regnes med.

H16
En poliklinisk konsultasjon er en timeavtale hos en lege på sykehus. En er da ikke innlagt. Derfor skal en ikke regne med innleggelse over natten.

Alterb
Refleksolog er det samme som fotsoneterapeut

H24 - Innkjøp av dagligvarer
Meningen med spørsmålet om innkjøp av dagligvarer er om IO klarer å foreta dagligvareinnkjøp, om IO klarer å komme seg til butikken, få tak i varene og frakte disse hjem. Spørsmålet gjelder ikke om IO har nok oversikt over husholdningen til å forestå innkjøp, eller om IO har tid til å foreta innkjøp.

H25 - Vask og rengjøring
Spørsmålet om vask og rengjøring gjelder den daglige/ukentlige rengjøringen. Vi tenker ikke på storrengjøring, vinduspuss o.l. eller hagearbeid.

H26, H27 - Vanskeligheter
Hvis IO kan klare disse aktivitetene med hjelpemidler, så skal dere svare enten uten vanskelighet eller med noe vanskelighet. **Det er funksjonsevne uten hjelp fra andre personer som vi er ute etter.** Her vil dårlig funksjonsevne bare bli registrert når IO bare fungerer med hjelp fra andre **personer**.

Arbevn1 – begrensning i arbeidsevne
Vi tenker bare på mer varige begrensninger i IOs arbeidsevne. Regn ikke med begrensninger som har vart eller forventes å vare kortere enn 6 måneder.

Kost5
Ett glass er ca 2 dl., og for eksempel 1 beger yoghurt tilsvarer ett glass melk.

Høyde/vekt
Vi er ute etter høyde/vekt nå, ikke ved sesjonen.

Skjema
Dersom IO gir uttrykk for at han/hun ikke ønsker å besvare selvutfyllingsskjema, registrerer dere svaralternativ 'Papirskjema'. Dere får forklare at dere ikke kan hindre at skjemaet blir sendt, men presisere at det er frivillig å svare på det. Hvis IO er veldig negativ kan dere sende beskjed om dette i en e-post til levekaar@ssb.no.

Lykke til!

Vedlegg 9 – Filbeskrivelse av anonymisert fil levert til NSD

Dette er en beskrivelse av fil sendt til NSD høsten 2013, og dekker dermed ikke alle tilkoblede registervariable som omtalt i dette notatet. Beskrivelse av disse variablene finnes i kapittel 7. Denne filen inneholder heller ikke data om barn, som sendes på separat fil til NSD.

Kjonn	IOs Kjønn'
Statsbrg	'IOs statsborgerskap'
Delutvalg	'IO tilhører delutvalg'
IOs_FodtAar	'IOs fødselsår'
AldGrupp	'IOs aldersgruppe'
Tettbygd	'Tettbygd strøk'
Tettsted	'Tettstedets størrelse'
BoStroek	'IOs boligstrøk'
Siv	'Lever IO i fast parforhold'
SivStat	'Ekteskapelige status'
Kjonn2	'Kjønn'
Kjonn3	'Kjønn'
Kjonn4	'Kjønn'
Kjonn5	'Kjønn'
Kjonn6	'Kjønn'
Kjonn7	'Kjønn'
Kjonn8	'Kjønn'
Kjonn9	'Kjønn'
Kjonn10	'Kjønn'
AntB6_15	'Antall barn 6 - 15 år'
SK1_far	'Far i live'
SK1_mor	'Mor i live'
FarAlder	'Fars alder'
MorAlder	'Mors alder'
AndrBarn1	'Barn utenfor husholdningen'
AndrBarn2	'Antall barn utenfor husholdningen'
FamYng	'Hvor mye bor yngste barnet hos IO'
FamYng2	'Hvor mye bor nest yngste barnet hos IO'
FamYng3	'Hvor mye bor tredje yngste barnet hos IO'
FamYng4	'Hvor mye bor fjerde yngste barnet hos IO'
FamYng5	'Hvor mye bor femte yngste barnet hos IO'
Sk4a	'Har du noen barn som er fylt 16 år og som er flyttet hjemmefra'
Arbeid1A	'Utført inntektsgivende arbeid forrige uke'
Arbeid1b	'Fraværende fra inntektsgivende arbeid forrige uke'
IY1	'Tidligere fast arbeidsforhold mer enn 6 måneder'
Sp6	'Sysselsatte i bedriften'
Leder	'Lederansvar i stillingen'
Arbeid2	'IOs ansettelsesforhold'
Timer1	'IOs vanlige ukentlige arbeidstid'
Arb14	'Betrakter seg som yrkesaktiv eller annet'
Arb14b	'Betrakter seg som yrkesaktiv/næringsdrivende på heltid/deltid'
Yrk2	'Bi-yrke'
Timer2	'Timer i biyrke'
Skole	'Går du på skole/studerer minst 10 timer per uke'

Arb13	'Time husarbeid pr uke'
End3b	'Klare utgift på 10 000 kroner i løpet av en måned'
End1	'Få endene til å møtes med inntekten'
H1	'Egenvurdering av helse'
H2a	'Varig sykdom eller lidelse'
NaarFikk	'Når fikk IO sykdommen'
Flere	'Flere sykdommer'
NaarFikk2	'Når fikk IO sykdommen'
Flere2	'Flere sykdommer'
NaarFikk3	'Når fikk IO sykdommen'
Flere3	'Flere sykdommer'
NaarFikk4	'Når fikk IO sykdommen'
Flere4	'Flere sykdommer'
NaarFikk5	'Når fikk IO sykdommen'
Flere5	'Flere sykdommer'
NaarFikk6	'Når fikk IO sykdommen'
Flere6	'Flere sykdommer'
NaarFikk7	'Når fikk IO sykdommen'
Flere7	'Flere sykdommer'
NaarFikk8	'Når fikk IO sykdommen'
Flere8	'Flere sykdommer'
NaarFikk9	'Når fikk IO sykdommen'
Flere9	'Flere sykdommer'
NaarFikk10	'Når fikk IO sykdommen'
Flere10	'Flere sykdommer'
H3a	'Sykdommer fra kort'
NaarFikk11	'Når fikk IO sykdommen'
Flere11	'Flere sykdommer'
NaarFikk12	'Når fikk IO sykdommen'
Flere12	'Flere sykdommer'
NaarFikk13	'Når fikk IO sykdommen'
Flere13	'Flere sykdommer'
NaarFikk14	'Når fikk IO sykdommen'
Flere14	'Flere sykdommer'
NaarFikk15	'Når fikk IO sykdommen'
Flere15	'Flere sykdommer'
NaarFikk16	'Når fikk IO sykdommen'
Flere16	'Flere sykdommer'
NaarFikk17	'Når fikk IO sykdommen'
Flere17	'Flere sykdommer'
NaarFikk18	'Når fikk IO sykdommen'
Flere18	'Flere sykdommer'
NaarFikk19	'Når fikk IO sykdommen'
Flere19	'Flere sykdommer'
NaarFikk20	'Når fikk IO sykdommen'
Flere20	'Flere sykdommer'
H4a	'Annen varig funksjonsnedsettelse'
NaarFikk21	'Når fikk IO sykdommen'
Flere21	'Flere sykdommer'
NaarFikk22	'Når fikk IO sykdommen'

Flere22	'Flere sykdommer'
NaarFikk23	'Når fikk IO sykdommen'
Flere23	'Flere sykdommer'
NaarFikk24	'Når fikk IO sykdommen'
Flere24	'Flere sykdommer'
NaarFikk25	'Når fikk IO sykdommen'
Flere25	'Flere sykdommer'
NaarFikk26	'Når fikk IO sykdommen'
Flere26	'Flere sykdommer'
NaarFikk27	'Når fikk IO sykdommen'
Flere27	'Flere sykdommer'
NaarFikk28	'Når fikk IO sykdommen'
Flere28	'Flere sykdommer'
NaarFikk29	'Når fikk IO sykdommen'
Flere29	'Flere sykdommer'
NaarFikk30	'Når fikk IO sykdommen'
Flere30	'Flere sykdommer'
H8a	'Hvordan virker varig sykdom/funksjonshemning inn på hverdagen'
H9_1	'smerter i kroppen'
H9_2	'hodepine eller migrene'
H9_3	'kløe eller svie'
H9_4	'tett nese eller rennende øyne'
H9_5	'pustebesvær, kortpustethet eller tungpustethet'
H9_6	'hoste'
H9_7	'kvalme eller fordøyelsesbesvær'
H9_8	'svimmelhet eller dårlig balanse'
H9_9	'angst eller fobier'
H9_10	'å være nedstemt eller deprimert'
H9_11	'å være irritabel eller aggressiv'
H9_12	'konsentrasjonsvansker'
H9_13	'søvnproblemer'
H9_14	'å være trett eller slapp'
H9_15	'andre helseplager, spesifisér'
H9_16	'ingen av plagene'
Skade1a	'Utsatt for en eller flere skader eller forgiftning'
Skade1b	'Antall skader eller forgiftninger'
skada2_	'Årsak skade 1'
skada2_2	'Årsak skade 2'
skada2_3	'Årsak skade 3'
skada2_4	'Årsak skade 4'
skada2_5	'Årsak skade 5'
skada2_6	'Årsak skade 6'
Forgift1a	'Kontakt m. giftige stoffer som ga fysisk reaksjon siste 12 mnd'
Forgift1b	'Antall ganger kontakt m. giftige stoffer'
Giftgrunn	'Opplevelse av hvor alvorlig forgiftning 1 var'
Giftlege	'Kontakt med lege/legevakt/sykehus pga hendelse 1'
Giftgrunn2	'Opplevelse av hvor alvorlig forgiftning 2 var'
Giftlege2	'Kontakt med lege/legevakt/sykehus pga hendelse 2'
Giftgrunn3	'Opplevelse av hvor alvorlig forgiftning 3 var'
Giftlege3	'Kontakt med lege/legevakt/sykehus pga hendelse 3'

Giftgrunn4	'Opplevelse av hvor alvorlig forgiftning 4 var'
Giftlege4	'Kontakt med lege/legevakt/sykehus pga hendelse 4'
Giftgrunn5	'Opplevelse av hvor alvorlig forgiftning 5 var'
Giftlege5	'Kontakt med lege/legevakt/sykehus pga hendelse 5'
Giftgrunn6	'Opplevelse av hvor alvorlig forgiftning 6 var'
Giftlege6	'Kontakt med lege/legevakt/sykehus pga hendelse 6'
Vo_Fhels	'Utsatt for vold siste 12 mndr'
VO_Fhelsb	'Antall ganger utsatt for vold'
Vo_F1c1	'Utsatt for trussel'
Vo_F1c2	'Antall ganger utsatt for trusler siste 12 mndr'
VO_F1d	'Hvor hendte vold/trussel 1'
VO_F1g	'Hvem utførte handlingen vold/trussel 1'
VO_F1d2	'Hvor hendte vold/trussel 2'
VO_F1g2	'Hvem utførte handlingen vold/trussel 2'
VO_F1d3	'Hvor hendte vold/trussel 3'
VO_F1g3	'Hvem utførte handlingen vold/trussel 3'
VO_F1d4	'Hvor hendte vold/trussel 4'
VO_F1g4	'Hvem utførte handlingen vold/trussel 4'
VO_F1d5	'Hvor hendte vold/trussel 5'
VO_F1g5	'Hvem utførte handlingen vold/trussel 5'
VO_F1d6	'Hvor hendte vold/trussel 6'
VO_F1g6	'Hvem utførte handlingen vold/trussel 6'
Vo_F2	'Hvor urolig siste tiden for vold/trussel'
Sp1	'Har du en lege du vanligvis bruker'
Sp1a	'Er dette fastlege eller annen lege'
Sp3aar	'Hvor lenge har du hatt legen'
Sp_Lghj	'Legekontakt sist'
Sp_Fl	'Byttet fastelege siste 12 måneder'
Sp3Skift	'Hvorfor byttet fastlege'
H11	'Legekontakt siste 4 uker'
H12	'Antall legekontakter siste 4 uker'
H12b1	'Telefonkonsultasjoner siste 14 dager'
H12b1_X	'Var denne kontakten en telefonkonsultasjon'
H12b1_Y	'Var denne kontakten et hjemmebesøk'
H12c1_rev	'Var noen av kontaktene et hjemmebesøk'
H12c1_ant	'Hvor mange av kontaktene var hjemmebesøk'
H12b	'Hatt kontakt med fastlege/annen allmennlege på legekontor, legevakt el lign.'
H13a	'Antall legekontakt siste 12 måneder'
H13fast	'Antall kontakter med fastlege siste 12 måneder'
oyeb	'Antall kontakter som gjaldt øyeblikkelig hjelp pga. egen sykdom'
oyebFast	'Antall øyeblikkelig-hjelp-kontakter hos fastlege'
OyebF0	'Var den ene øyeblikkelig-hjelp-kontakten hos fastlege'
H13fast0	'Var denne kontakten med din fastlege'
Oyeb0	'Gjaldt kontakten øyeblikkelig hjelp'
Leg7a	'Bestilt time hos fastlege siste 12 måneder'
Sp4	'Ventetid over telefon hos fastlege'
Leg7b	'Ventetid før en fikk time'
Lege7a	'Legen tar meg og mine problemer på alvor'
Lege7b	'Full tillit til den behandlingen legen gir'

Lege7c	'Legen gir meg ikke nok tid'
Lege7d	'Det tar alt for lang tid å få time hos legen'
Lege7e	'Jeg blir henvist videre hvis jeg har behov for det'
H14	'Legespesialist utenfor sykehus de siste 12 måneder'
H14a	'Antall ganger legespesialist utenfor sykehus de siste 12 måneder'
H16	'Timeavtale hos lege på sykehus de siste 12 måneder'
H16a	'Antall ganger timeavtale hos lege på sykehus de siste 12 måneder'
SpesPsyk	'Behandling hos psykiater'
SpPsyka	'Antall ganger behandling hos psykiater de siste 12 måneder'
H15ps	'Vært hos psykolog siste 12 måneder'
H15ps_a	'Antall ganger hos psykolog siste 12 måneder'
H15ps_a1	'Hvor hos psykolog siste 12 måneder'
H15ps2	'Vært hos psykiatrisk sykepleier siste 12 måneder'
H15ps_b	'Antall ganger hos psykiatrisk sykepleier siste 12 måneder'
H15ps_b1	'Hvor hos psykiatrisk sykepleier siste 12 måneder'
H15ps3	'Vært hos hos psykiater siste 12 måneder'
H15ps_c	'Antall ganger hos psykiater siste 12 måneder'
H15ps_c1	'Hvor hos psykiater siste 12 måneder'
H15psyk_a	'Psykologen tar meg og mine problemer på alvor'
H15psyk_b	'Har full tillit til behandlingen psykologen gir meg'
H15psyk_c	'Er tilfreds med behandlingen hos psykologen'
H15psyk_x	'Psykiateren tar meg og mine problemer på alvor'
H15psyk_y	'Har full tillit til behandlingen psykiateren gir meg'
H15psyk_z	'Er tilfreds med behandlingen hos psykiateren'
Hels5a_psyk	'Behov for time hos en psykolog siste 12 måneder'
Hels5b_psyk	'Hovedgrunnen til at du ikke tok kontakt'
H17a	'Innlagt på sykehus eller sykestue over natten de siste 12 måneder'
H17a_x	'Antall over-natten-opphold sykehus eller sykestue de siste 12 måneder'
H17a_f	'Var sykehusopphold i forbindelse med fødsel'
H17aPsyk	'Innlagt på psykiatrisk sykehus eller avdeling'
Fysio	'Vært hos fysioterapeut siste 12 måneder'
Fysioa	'Antall ganger hos fysioterapeut siste 12 måneder'
Kiro	'Vært hos kiropraktor siste 12 måneder'
Kiroa	'Antall ganger hos kiropraktor siste 12 måneder'
Ernfys	'Vært hos ernæringsfysiolog 12 måneder'
Ernfysa	'Antall ganger hos ernæringsfysiolog siste 12 måneder'
Altern	'Benyttet deg av alternativ behandler siste 12 måneder'
Alt_Homeopat	'Vært hos homeopat'
Ant_Homeopat	'Antall ganger hos homeopat'
Alt_akupunktor	'Vært hos akupunktør'
Ant_akupunktor	'Antall ganger hos akupunktør'
Alt_refleksolog	'Vært hos fotsoneterapeut eller refleksolog'
Ant_refleksolog	'Antall ganger hos fotsoneterapeut eller refleksolog'
Alt_aromaterapeut	'Vært hos aromaterapeut'
Ant_aromaterapeut	'Antall ganger hos aromaterapeut'
Alt_massasjeterap	'Vært hos massasjeterapeut'
Ant_massasjeterap	'Antall ganger hos massasjeterapeut'
Alt_naprapat	'Vært hos naprapat'
Ant_naprapat	'Antall ganger hos naprapat'
Alt_osteopat	'Vært hos osteopat'

Ant_osteopat	'Antall ganger hos osteopat'
Alt_healer	'Vært hos healer'
Ant_healer	'Antall ganger hos healer'
Alt_annet	'Annen behandler, spesifiser'
Ant_annet	'Antall ganger hos annen behandler'
Hfor1	'Privat behandlingsforsikring er en helseforsikring som gir deg rett til undersøkelse, sykehusinnleggelse og annen legebehandling innen kort tid. Har du en slik privat behandlingsforsikring som ikke er'
Hfor2	'Er denne forsikringen betalt av din arbeidsgiver'
Tannhel	'Egenvudering av tannhelse'
Tannleg2	'Antall egne tenner'
Tannleg4	'Når var du sist hos tannlege'
Hels5a	'Behov for tannlege uten å gå'
Hels5b	'Grunn til ikke å gå til tannlege ved behov'
NyH20	'Vansker med å se vanlig tekst i aviser'
NyH20_b	'Vansker med å se vanlig tekst i aviser'
Ans4m	'Vansker med å se ansiktet til noen på 4 meters avstand'
Ans4m_b	'Vansker med å se ansiktet til noen på 4 meters avstand'
NyH21a	'Vansker med å høre hva som blir sagt i en normal samtale'
NyH21a_b	'Vansker med å høre hva som blir sagt i en normal samtale'
Kons1	'Vansker med å konsentrere deg eller huske ting'
Kons1_b	'Vansker med å konsentrere deg eller huske ting'
H22a	'Vansker med å gå i trapper opp og ned en etasje uten å hvile'
H22a_b	'Vansker med å gå i trapper opp og ned en etasje uten å hvile'
H22	'Vansker med å bære en gjenstand på 5 kilo over en kortere strekning'
H22_b	'Vansker med å bære en gjenstand på 5 kilo over en kortere strekning'
H22c	'Vansker med å gå en 5 minutters tur i noenlunde raskt tempo'
H22c_b	'Vansker med å gå en 5 minutters tur i noenlunde raskt tempo'
H24	'Klarer uten hjelp av andre innkjøp av dagligvarer'
H25	'Klarer uten hjelp av andre vask og rengjøring av boligen'
H26	'Klarer uten hjelp av andre å kle av og på seg'
H27	'Klarer daglig personlig hygiene selv'
H29a	'Vansker med å bevege deg ut av boligen på egenhånd'
H29b1	'Vansker med å delta i organisasjons- eller foreningsliv'
H29b2	'Vansker med å delta i andre fritidsaktiviteter'
H29c	'Vansker med å benytte offentlige transportmidler'
H29d	'Vansker med å få kontakt med eller snakke med andre mennesker'
Arbevn1	'Funksjonsnedsettelse begrenser arbeidsevnen'
oms9	'Noen i husholdningen som trenger hjelp'
Oms9a_1	'Husholdningsmedlem 1 trenger hjelp'
Oms9a_2	'Husholdningsmedlem 2 trenger hjelp'
Oms9a_3	'Husholdningsmedlem 3 trenger hjelp'
Oms9a_4	'Husholdningsmedlem 4 trenger hjelp'
Oms9a_5	'Husholdningsmedlem 5 trenger hjelp'
Oms9a_6	'Husholdningsmedlem 6 trenger hjelp'
Oms9a_7	'Husholdningsmedlem 7 trenger hjelp'
Oms9a_8	'Husholdningsmedlem 8 trenger hjelp'
Oms9a_9	'Husholdningsmedlem 9 trenger hjelp'
Oms9a_10	'Husholdningsmedlem 10 trenger hjelp'
oms12	'Hvor stor del av døgnet trenger personen tilsyn, ekstra stell eller hjelp'
Oms_Rhj	'Gir regelmessig ulønnet hjelp til personen'

oms13	'Hvor stor del av døgnet trenger personen tilsyn, ekstra stell eller hjelp'
Oms_Rhj2	'Gir regelmessig ulønnet hjelp til personen'
oms14	'Hvor stor del av døgnet trenger personen tilsyn, ekstra stell eller hjelp'
Oms_Rhj3	'Gir regelmessig ulønnet hjelp til personen'
oms15	'Hvor stor del av døgnet trenger personen tilsyn, ekstra stell eller hjelp'
Oms_Rhj4	'Gir regelmessig ulønnet hjelp til personen'
oms16	'Hvor stor del av døgnet trenger personen tilsyn, ekstra stell eller hjelp'
Oms_Rhj5	'Gir regelmessig ulønnet hjelp til personen'
oms17	'Hvor stor del av døgnet trenger personen tilsyn, ekstra stell eller hjelp'
Oms_Rhj6	'Gir regelmessig ulønnet hjelp til personen'
oms18	'Hvor stor del av døgnet trenger personen tilsyn, ekstra stell eller hjelp'
Oms_Rhj7	'Gir regelmessig ulønnet hjelp til personen'
oms19	'Hvor stor del av døgnet trenger personen tilsyn, ekstra stell eller hjelp'
Oms_Rhj8	'Gir regelmessig ulønnet hjelp til personen'
oms20	'Hvor stor del av døgnet trenger personen tilsyn, ekstra stell eller hjelp'
Oms_Rhj9	'Gir regelmessig ulønnet hjelp til personen'
oms21	'Hvor stor del av døgnet trenger personen tilsyn, ekstra stell eller hjelp'
Oms_Rhj10	'Gir regelmessig ulønnet hjelp til personen 10'
Oms_Hj	'Får nok hjelp til å klare seg i hverdagen/'
Oms13A	'Ingen regelmessig hjelp'
Oms13B	'Hjelp/tilsyn fra slektninger'
Oms13C	'Hjelp/tilsyn fra naboer/venner (ikke slekt)'
oms22	'Antall timer per uke får hjelp'
oms23	'Har i løpet av den siste måneden fått hjelp eller besøk av hjemmesykepleier'
oms24	'Antall ganger i løpet av den siste måneden fått hjelp eller besøk av hjemmesykepleier'
oms25	'Har i løpet av den siste måneden fått hjelp eller besøk av praktisk hjelp eller besøk av hjemmehjelpstjenesten'
oms26	'Hvor mange timer i løpet av den siste måneden fått hjelp eller besøk av praktisk hjelp eller besøk av hjemmehjelpstjenesten'
H42	'Har i løpet av den siste måneden hatt regelmessig privat hjelp som dere har betalt fullt ut selv'
oms1	'Gir du regelmessig noe ulønnet hjelp / tilsyn til syke, funksjonshemmede eller eldre utenfor husholdningen'
oms1_f	'Gir regelmssig hjelp til foreldre'
oms1_s	'Gir regelmssig hjelp til andre slektninger'
oms1_n	'Gir regelmssig hjelp til naboer eller venner'
oms2a	'Timer per uke hjelp til foreldre'
oms2b	'Timer per uke hjelp til andre slektninger'
oms2c	'Timer per uke hjelp til naboer eller venner'
oms8a_f	'Foreldre - hjelp med dagligvareinnkjøp'
oms8b_f	'Foreldre - hjelp til rengjøring av bolig'
oms8h_f	'Foreldre - transport til fra butikk, legekontor og lignende'
oms8c_f	'Foreldre - annen praktisk hjelp'
oms8d_f	'Foreldre - tilsyn'
oms8e_f	'Foreldre - pleie'
oms8f_f	'Foreldre - råd og hjelp i kontakten med hjemmetjenestene'
oms8g_f	'Foreldre - annen hjelp'
oms8a_s	'Slektninger - hjelp med dagligvareinnkjøp'
oms8b_s	'Slektninger - hjelp til rengjøring av bolig'
oms8h_s	'Slektninger - transport til fra butikk, legekontor og lignende'

oms8c_s	'Slektninger - annen praktisk hjelp'
oms8d_s	'Slektninger - tilsyn'
oms8e_s	'Slektninger - pleie'
oms8f_s	'Slektninger - råd og hjelp i kontakten med hjemmetjenestene'
oms8g_s	'Slektninger - annen hjelp'
oms8a_n	'Naboer eller venner - hjelp med dagligvareinnkjøp'
oms8b_n	'Naboer eller venner - hjelp til rengjøring av bolig'
oms8h_n	'Naboer eller venner - transport til fra butikk, legekontor og lignende'
oms8c_n	'Naboer eller venner - annen praktisk hjelp'
oms8d_n	'Naboer eller venner - tilsyn'
oms8e_n	'Naboer eller venner - pleie'
oms8f_n	'Naboer eller venner - råd og hjelp i kontakten med hjemmetjenestene'
oms8g_n	'Naboer eller venner - annen hjelp'
Shdir1a	'Opplevd separasjon, skilsmisse siste 10 år'
Shdir1b	'En/flere ganger samlivsbrudd'
Shdir1c	'Fordeling av omsorg/samvær med barn'
Shdir1d	'Fordeling av omsorg/samvær/bidrag- konflikter'
H30a	'Hender at røyker'
H30b	'Røyker daglig eller av og til'
Tob4a	'Antall sigaretter røyker gjennomsnittlig per uke'
Tob31a	'Antall sigaretter røyker gjennomsnittlig per dag'
TobTilbr	'Tilbringer antall timer daglig hjemme, hvor noen røyker'
Tob13	'Har noen gang røykt daglig'
Tob14	'Har noen gang røykt daglig eller av og til'
Tob20	'Sluttet å røyke daglig hvilket år'
Tob21	'Røykte antall sigaretter gjennomsnittlig per dag'
Tob22	'Hvor gammel var du da du begynte å røyke daglig'
Snus	'Bruker du snus daglig, av og til eller aldri'
H31a	'Lengde'
H31b	'Vekt'
NyH33	'Hvor ofte trener eller mosjonerer vanligvis på fritiden'
H33a	'Hvor mange dager trener eller mosjonerer du i en vanlig uke'
H32	'Antall timer IO utførte fysisk aktivitet og ble svett og andpusten'
H32a	'Hvilket utsagn beskriver best arbeidsdagen din'
H32b	'Typisk hverdag: Bruk av tid på å gå mellom steder'
H32c	'Typisk hverdag: Bruk av tid på å sykle mellom steder'
Fisk_1	'Ofte fisk eller annen sjømat til middag'
Fisk_2	'Ofte fisk eller annen sjømat som pålegg'
Kost1	'Ofte frisk frukt og bær'
Kost2	'Ofte grønnsaker'
Kost_j	'Antall glassfrukt- eller grønnsaksjuice per dag eller per uke'
Kost5	'Antall glass melk per dag eller per uke'
Kost4	'Antall glass brus eller saft med sukker per dag eller per uke'
Kost4b	'Antall glass brus eller saft uten sukker per dag eller per uke'
Kost3	'Ofte godteri, sjokolade, potetgull eller snacks'
Disk_Alder	'Alder årsak forskjellsbehandling'
Disk_Kjonn	'Kjonn årsak forskjellsbehandling'
Disk_Helse	'Helse årsak forskjellsbehandling'
Disk_Funk	'Funksjonshemning årsak forskjellsbehandling'
Disk_bak1	'Etnisk bakgrunn årsak forskjellsbehandling'

Disk_bak2	'Hudfarge årsak forskjellsbehandling'
Disk_Tro	'Treligion/livssyn årsak forskjellsbehandling'
Disk_seks	'seksuell identitet årsak forskjellsbehandling'
Disk_Andre	'Andregrunner årsak forskjellsbehandling'
Disk_Ikke	'Ikke diskriminert'
SK2f	'Ofte treffer far'
SK2m	'Ofte treffer mor'
Sos2bfar	'Ofte annen kontakt med far'
Sos2bmor	'Ofte annen kontakt med mor'
SK3	'Har søsken'
SK3a	'Ofte treffer søsken'
Sos2bSoS	'Ofte annen kontakt med søsken'
SK4b	'Ofte treffer barn over 16 år'
SK5a	'Gode venner på stedet der du bor'
SK5b	'Gode venner andre steder'
SK6	'Ofte sammen med gode venner'
Sos2bvenn	'Ofte annen kontakt med søsken'
SK7	'Har fortrolige'
SK7b	'Antall en kan få hjelp av ved problemer'
Intr1	'Hvor stor interesse viser andre for det du gjør'
nabohj	'Å få praktisk hjelp fra naboer om du skulle trenge det'
Sk_kj	'Antall familier eller husstander i nabolaget kjenner så godt at besøker'
PlaySpor1	'Deltatt i sport eller idrett'
StopAkt_1a	'Noe som hindrer deg i å delta i sport eller idrett'
StopAkt_1b1	'Helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker (Sport eller idrett)'
StopAkt_1b2	'Hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø (Sport eller idrett)'
StopAkt_1b3	'Har ingen å gå sammen med/besøke (Sport eller idrett)'
StopAkt_1b4	'Forhold som gjør at du ikke har tid eller råd (Sport eller idrett)'
StopAkt_1b5	'Andre grunner (Sport eller idrett)'
CharVol1	'Deltatt i frivillig arbeid'
StopAkt_2a	'Noe som hindrer deg i å delta i frivillig arbeid'
StopAkt_2b1	'Helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker (frivillig arbeid)'
StopAkt_2b2	'Hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø (frivillig arbeid)'
StopAkt_2b3	'Har ingen å gå sammen med/besøke (frivillig arbeid)'
StopAkt_2b4	'Forhold som gjør at du ikke har tid eller råd (frivillig arbeid)'
StopAkt_2b5	'Andre grunner (frivillig arbeid)'
HobbInt1	'Vært sammen med andre for å dyrke felles hobbier eller interesser'
StopAkt_3a	'Noe som hindrer deg i å dyrke hobbier eller interesser'
StopAkt_3b1	'Helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker (hobbier eller interesser)'
StopAkt_3b2	'Hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø (hobbier eller interesser)'
StopAkt_3b3	'Har ingen å gå sammen med/besøke (hobbier eller interesser)'
StopAkt_3b4	'Forhold som gjør at du ikke har tid eller råd (hobbier eller interesser)'
StopAkt_3b5	'Andre grunner (hobbier eller interesser)'
CineThe1	'Deltatt i kulturelle aktiviteter som kino, teater, opera, konsert, o lign.'
StopAkt_4a	'Noe som hindrer deg i å gå på kino, teater og lignende'
StopAkt_4b1	'Helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker (kulturelle aktiviteter)'
StopAkt_4b2	'Hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig (kulturelle

	aktiviteter)'
StopAkt_4b3	'Har ingen å gå sammen med/besøke (kulturelle aktiviteter)'
StopAkt_4b4	'Forhold som gjør at du ikke har tid eller råd (kulturelle aktiviteter)'
StopAkt_4b5	'Andre grunner (kulturelle aktiviteter)'
VisitFam1	'Har vært på besøk hos familie eller venner'
StopAkt_5a	'Noe som hindrer deg i å være på besøk hos familie eller venner'
StopAkt_5b1	'Helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker (besøk)'
StopAkt_5b2	'Hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø (besøk)'
StopAkt_5b3	'Har ingen å gå sammen med/besøke (besøk)'
StopAkt_5b4	'Forhold som gjør at du ikke har tid eller råd (besøk)'
StopAkt_5b5	'Andre grunner (besøk)'
CafeRest1	'Vært på kafe, restaurant eller bar sammen med andre'
StopAkt_6a	'Noe som hindrer deg i å være på kafe, restaurant eller bar'
StopAkt_6b1	'Helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker (kafe)'
StopAkt_6b2	'Hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø (kafe)'
StopAkt_6b3	'Har ingen å gå sammen med/besøke (kafe)'
StopAkt_6b4	'Forhold som gjør at du ikke har tid eller råd (kafe)'
StopAkt_6b5	'Andre grunner (kafe)'
SightSee1	'Vært på utflukter, helgeturer, ferieturer sammen med andre'
StopAkt_7a	'Noe som hindrer deg i være på utflukter, helgeturer, ferieturer'
StopAkt_7b1	'Helseproblemer, sykdom, skade eller funksjonsvansker (utflukter)'
StopAkt_7b2	'Hindringer som for eksempel vanskelig fremkommelig utemiljø (utflukter)'
StopAkt_7b3	'Har ingen å gå sammen med/besøke (utflukter)'
StopAkt_7b4	'Forhold som gjør at du ikke har tid eller råd (utflukter)'
StopAkt_7b5	'Andre grunner (utflukter)'
AntSyk_	'Antall sykdommer (b1)'
FrafBrn1	'Frafallsgrunn, barn1 sin helse 6-15 år'
FrafBrn2	'Frafallsgrunn, barn2 sin helse 6-15 år'
FrafBrn3	'Frafallsgrunn, barn 3 sin helse 6-15 år'
Landsdel	'landsdel'
Spm1	'Hvor fornøyd er du med livet sånn i alminnelighet? Merk av på en skala fra 1 til 10 der 1 er svært misfornøyd.'
Spm2_1	'Jeg har liten kontroll over det som hender med meg'
Spm2_2	'Noen av mine problemer er det ikke mulig for meg å løse'
Spm2_3	'Det er ikke mye jeg kan gjøre for å forandre på viktige ting i livet mitt'
Spm2_4	'Jeg føler ofte at jeg er hjelpeløs når det gjelder å takle livets problemer'
Spm2_5	'Av og til føler jeg meg som en brikke i livets spill'
Spm3_1	'Hodepine'
Spm3_2	'Skjelving'
Spm3_3	'Matthet eller svimmelhet'
Spm3_4	'Nervøsitet, indre uro'
Spm3_5	'Plutselig frykt uten grunn'
Spm3_6	'Stadig redd eller engstelig'
Spm3_7	'Hjertebank, hjerteslag som løper av gårde'
Spm3_8	'Følelse av å være anspent, oppjaget'
Spm3_9	'Anfall av angst eller panikk'
Spm3_10	'Så rastløs at det er vanskelig å sitte stille'
Spm3_11	'Mangel på energi, alt går langsommere enn vanlig'
Spm3_12	'Lett for å klandre deg selv'
Spm3_13	'Lett for å gråte'

Spm3_14	'Tanker om å ta ditt liv'
Spm3_15	'Dårlig matlyst'
Spm3_16	'Søvnproblemer'
Spm3_17	'Følelse av håpløshet med tanke på fremtiden'
Spm3_18	'Nedtrykt, tungsindig'
Spm3_19	'Følelse av ensomhet'
Spm3_20	'Tap av seksuell lyst og interesse'
Spm3_21	'Følelse av å være lurt i en felle eller fanget'
Spm3_22	'Mye bekymret eller urolig'
Spm3_23	'Uten interesse for noe'
Spm3_24	'Følelse av at alt er et slit'
Spm3_25	'Følelse av å være unyttig'
Spm4a	'Er du for tiden i et parforhold som har vart i mer enn seks måneder?'
Spm5a	'Min partner og jeg har problemer i parforholdet'
Spm5b	'Jeg er svært lykkelig i mitt parforhold'
Spm5c	'Min partner er generelt forståelsesfull'
Spm5d	'Jeg er fornøyd med forholdet til min partner'
Spm10_1	'Du har selv vært utsatt for en alvorlig fysisk sykdom, skade eller overfall'
Spm10_2	'En av dine nærmeste har vært alvorlig syk, utsatt for skade eller overfall'
Spm10_3	'Din mor eller far, din ektefelle/samboer eller barn har avgått ved døden'
Spm10_4	'En annen slektning eller nær familievenn har avgått ved døden'
Spm10_5	'Du er blitt separert på grunn av problemer i ekteskapet/samboerskapet'
Spm10_6	'Du har brutt et langvarig vennskap/forhold'
Spm10_7	'Du har hatt et alvorlig problem med en nær venn, nabo eller slektning'
Spm10_8	'Du er blitt arbeidsledig eller har søkt forgjeves etter ny jobb i mer enn en måned'
Spm10_9	'Du er blitt avskjediget fra din jobb'
Spm10_10	'Du har hatt alvorlige økonomiske problemer'
Spm10_11	'Du har hatt problemer med politiet eller blitt fremstilt for retten'
Spm10_12	'Noe du satte pris på er mistet eller blitt stjålet'
Spm10_13	'Du er blitt kuet, fornedret eller ydmyket over lengre tid'
Spm10_14	'Noen har truet med å skade deg eller noen som står deg nær'
Spm10_15	'Du er blitt sparket, slått eller utsatt for andre former for fysisk vold'
Spm10_16	'Du er blitt tvunget eller forsøkt tvunget til seksuell omgang'
Spm16	'Har du hatt redusert arbeidsevne på grunn av psykiske helseproblemer de siste 12 månedene?'
Spm8a	'Foreldre'
Spm8b	'Søsken'
Spm8c	'Barn'
Spm8d	'Ektefelle/samboer'
Spm8e	'Andre i familien'
Spm9a	'I hvilken grad opplever du at familiemedlemmers psykiske plager har vært en belastning for deg de siste 12 månedene?'
Spm18_1	'drukket noen form for alkohol?'
Spm18_2	'drukket så mye at du har følt deg tydelig beruset?'
Spm18_3	'drukket seks alkoholenheter eller mer på en kveld?'
Spm19	'Hvor mange alkoholenheter har du drukket i løpet av de siste syv dagene?'
Spm12a	'Har du tenkt at du burde redusere alkoholforbruket ditt?'
Spm12b	'Har du blitt irritert over at andre har kritisert alkoholforbruket ditt?'
Spm12c	'Har du hatt skyldfølelse på grunn av drikking?'
Spm12d	'Har du drukket alkohol dagen derpå for å roe nervene eller bli kvitt

	bakrusen?'
Spm21	'Har du noen gang brukt hasj eller marihuana?'
Spm22	'Har du brukt hasj eller marihuana i løpet av de siste 12 månedene?'
Spm24	'Har du noen gang brukt andre narkotiske stoffer som kokain, amfetamin, ecstasy eller lignende?'
Spm25	'Har du brukt andre narkotiske stoffer, som kokain, amfetamin, ecstasy eller lignende i løpet av de siste 12 månedene?'
Spm17a	'Har du brukt penger på pengespill i løpet av de siste 12 månedene?'
Spm18a	'Hvor ofte har du brukt penger på spill de siste 12 månedene?'
Spm19a	'Fører din spilling til problemer for deg personlig, økonomisk, i forhold til skole, jobb eller andre mennesker, søvnproblemer eller lignende?'
Spm20a	'Har du forsøkt å kontrollere, redusere eller slutte med pengespill uten å lykkes?'
Spm21a	'Bruker du stadig mer penger på spillingen for å bli tilfreds eller oppnå den ønskede spenningen?'
Spm22a	'Lyver du for familiemedlemmer eller andre for å skjule omfanget av spillingen?'
Spm9_1	'Smertestillende medisin uten resept'
Spm9_2	'Smertestillende medisin med resept'
Spm9_2b	'Blodtrykksenkende medisiner'
Spm9_2c	'Kolesterolsenkende medisiner'
Spm9_3	'Allergimedisin'
Spm9_4	'Astma-medisin'
Spm9_5	'Sovemedisin'
Spm9_6	'Beroligende medisin'
Spm9_7	'Medisin mot depresjon'
Spm9_7b	'ADHD - medisin'
Spm9_8	'Annen medisin på resept'
Spm31_1	'følt deg full av tiltakslyst?'
Spm31_2	'følt deg veldig nervøs?'
Spm31_3	'vært så langt nede at ingenting har kunnet muntre deg opp?'
Spm31_4	'følt deg rolig og harmonisk?'
Spm31_5	'hatt mye overskudd?'
Spm31_6	'følt deg nedfor og trist?'
Spm31_7	'følt deg sliten?'
Spm31_8	'følt deg glad?'
Spm31_9	'følt deg trett?'
Spm27_1	'På de fleste måter er livet mitt nær idealet mitt'
Spm27_2	'Livsbetingelsene mine er svært gode'
Spm27_3	'Jeg er fornøyd med livet mitt'
Spm27_4	'Så langt har jeg oppnådd det som er viktig for meg i livet'
Spm27_5	'Hadde jeg kunne leve på nytt, ville jeg nesten ikke forandre noe'
ident	'IOs løpenr, ledende nuller'
antvoks	'Antall voksne i husholdningen'
famreg	'Familiestørrelse fra register'
utdnivaa	'Utdanningsnivå fra register'
fagfelt	'Fagfelt fra register'
intervju	'Utfall, 1-Intervju,2-Frafall,3-Avgang'
kullaldr	'IOs kullalder, dvs alder ved årsskiftet, fra register'
utdnivaa_h	'Høyeste utdanningsnivå i husholdningen'
selvsosstat	'Selvdefinert økonomisk status'
fvekt	'Frafallsvekt for intervju'

hfvekt	'Frafallsvekt for husholdet'
pfvekt	'Frafallsvekt postskjema voksne'
postsvar	'Svart på postalt skjema'
KOD2_1	'ICD-kode H2Hva01'
KOD2_2	'ICD-kode H2Hva02'
KOD2_3	'ICD-kode H2Hva03'
KOD2_4	'ICD-kode H2Hva04'
KOD2_5	'ICD-kode H2Hva05'
KOD2_6	'ICD-kode H2Hva06'
KOD2_7	'ICD-kode H2Hva07'
KOD2_8	'ICD-kode H2Hva08'
KOD2_9	'ICD-kode H2Hva09'
KOD2_10	'ICD-kode H2Hva10'
KOD3_1	'ICD-kode H3Hva01'
KOD3_2	'ICD-kode H3Hva02'
KOD3_3	'ICD-kode H3Hva03'
KOD3_4	'ICD-kode H3Hva04'
KOD3_5	'ICD-kode H3Hva05'
KOD3_6	'ICD-kode H3Hva06'
KOD4_1	'ICD-kode H4Hva01'
KOD4_2	'ICD-kode H4Hva02'
KOD4_3	'ICD-kode H4Hva03'
KOD4_4	'ICD-kode H4Hva04'
KOD4_5	'ICD-kode H4Hva05'
KOD2_11	'ICD-kode H2Hv101'
KOD2_12	'ICD-kode H2Hv102'
KOD2_13	'ICD-kode H2Hv103'
KOD2_14	'ICD-kode H2Hv104'
KOD2_15	'ICD-kode H2Hv105'
KOD2_16	'ICD-kode H2Hv106'
KOD2_17	'ICD-kode H2Hv107'
KOD3_11	'ICD-kode H3Hv101'
KOD3_12	'ICD-kode H3Hv102'
KOD3_13	'ICD-kode H3Hv103'
KOD4_11	'ICD-kode H4Hv101'
KOD4_12	'ICD-kode H4Hv102'
KOD2_21	'ICD-kode H2Hv201'
KOD2_22	'ICD-kode H2Hv202'
KOD2_23	'ICD-kode H2Hv203'
KOD2_24	'ICD-kode H2Hv204'
KOD2_25	'ICD-kode H2Hv205'
KOD3_21	'ICD-kode H3Hv201'
KOD3_22	'ICD-kode H3Hv202'
KOD4_21	'ICD-kode H4Hv201'
KOD2_31	'ICD-kode H2Hv301'
KOD2_32	'ICD-kode H2Hv302'
KOD3_31	'ICD-kode H3Hv301'
KOD3_32	'ICD-kode H3Hv302'
syk1	'Nervøse lidelser'
syk2	'Sykdommer i nervesystemet'

syk3	'Øye-/øresykdommer'
syk4	'Hjerte-/karsykdommer'
syk5	'Sykd. i åndedrettsorganene'
syk6	'Magesår, magekatarr o.l.'
syk7	'Andre sykdommer i fordøyelsesorganene'
syk8	'Sykdommer i urin- og kjønnsorganene'
syk9	'Sykdommer i hud og underhud'
syk10	'Sykdommer i skjelett-muskelsystemet'
syk11	'Andre sykdommer'
syk12	'Skader'
syk13	'Uklassfisert'
styrk08_2	'Yrkeskode 2-siffer'
nace_sn07_2	'Næringskode 2-siffer'

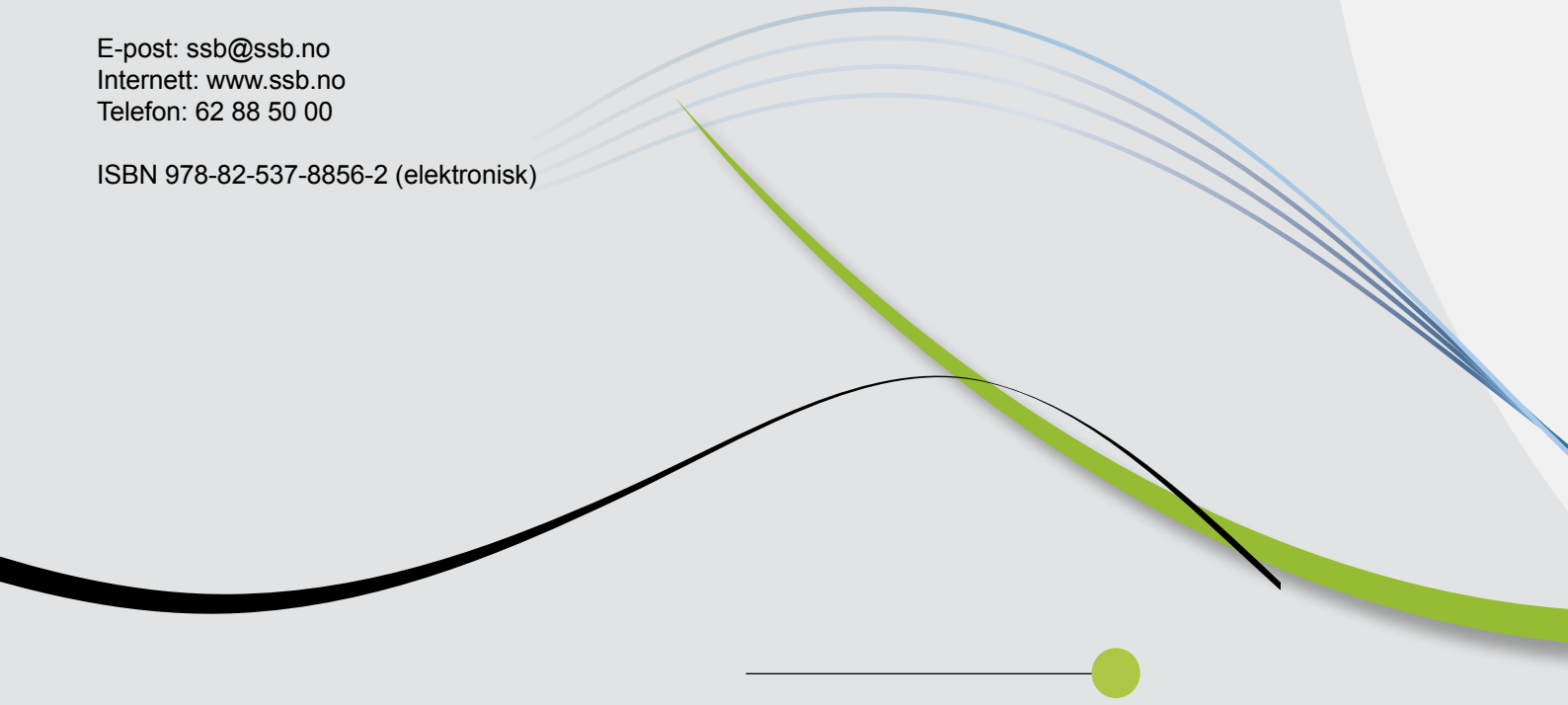
Statistisk sentralbyrå

Postadresse:
Postboks 8131 Dep
NO-0033 Oslo

Besøksadresse:
Akersveien 26, Oslo
Oterveien 23, Kongsvinger

E-post: ssb@ssb.no
Internett: www.ssb.no
Telefon: 62 88 50 00

ISBN 978-82-537-8856-2 (elektronisk)





Statistisk sentralbyrå
Statistics Norway

Design: Siri Boquist