

KOMMUNAL SUNDHEDSPROFIL

VEJLEDNING TIL MODELSPØRGESKEMA

Forord

Fra 2007 overtager kommunerne ansvaret for det lokale forebyggende og sundhedsfremmende arbejde. Det er en opgave, som stiller nye krav og udfordringer til den enkelte kommune. Udarbejdelsen af en lokal sundhedsprofil vil være et værdifuldt værktøj i dette arbejde. Ikke kun med hensyn til planlægning og udførelse af det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde, men også med hensyn til overvågning og evaluering af indsatsen.

Statens Institut for Folkesundhed (SIF) udsender hermed et modelspørgeskema og en vejledning til brug for udarbejdelsen af kommunale sundhedsprofiler. Selve modelspørgeskemaet udsendes tillige som en særskilt publikation. Begge dele vil kunne downloades fra instituttets hjemmeside: www.si-folkesundhed.dk.

Modelspørgeskemaet er baseret på instituttets gentagne undersøgelser af sundhed og sygelighed i den danske befolkning – i daglig tale kaldet SUSY-undersøgelserne. Det betyder, at data, der indsamles ved brug af modelspørgeskemaet, i vid udstrækning vil være direkte sammenlignelige med de landsdækkende og regionale resultater, der præsenteres i Sundheds- og sygelighedsundersøgelserne. De første resultater fra SUSY-2005 forventes offentliggjort i juli 2006 i form af simple procentfordelinger. Hovedrapporterne fra SUSY-2005 offentliggøres i løbet af 2007, og der vil til brug for regional planlægning blive stillet en database til rådighed. I slutningen af 2006 udsender SIF desuden en omfattende folkesundhedsrapport med en del opdaterede tal fra SUSY-2005.

Ud over selve modelspørgeskemaet og en vejledning i gennemførelsen af en sundhedsprofilundersøgelse indeholder dette hæfte en oversigt over supplerende spørgsmål inden for de vigtige emner, der kan indgå i en lokal sundhedsprofil.

Yderligere oplysninger om modelspørgeskemaet kan fås ved henvendelse til SIF på telefon 39 20 77 77. Kontaktpersoner er forskningsmedarbejder Ulrik Hesse (uh@si-folkesundhed.dk) og projektleder Rune Jacobsen (ruj@si-folkesundhed.dk).

Januar 2006

Finn Kamper-Jørgensen
Direktør

Morten Grønbæk
Professor, forskningsleder

Indholdsfortegnelse

1. Lokale sundhedsprofiler	3
• Indledning	3
• Hvad er en sundhedsprofil?	3
• Baggrund for modelspørgeskemaet	5
2. Sådan ser modelspørgeskemaet ud	9
3. Forslag og ideer til planlægningen og gennemførelsen af en spørgeskemabaseret sundhedsprofilundersøgelse	39
• Udvikling af spørgeskema	40
• Ethiske overvejelser	41
• Stikprøven	42
• Anmeldelse til Datatilsynet	43
• Pilottest	43
• Registreringsfil	44
• Dataindsamling	44
• Dataopbejdning	45
• Opnåelsesprocent og bortfald	45
• Dataanalyse	46
• Budgetmæssige overvejelser	49
• Hvad kan Statens Institut for Folkesundhed hjælpe med?	50
4. Supplerende spørgsmål til modelspørgeskemaet	51

1. Lokale sundhedsprofiler

Indledning

Kommunalreformen og den nye sundhedslov betyder, at kommunerne har fået ansvaret for den lokale forebyggelsesindsats – både den borgerrettede og den patientrettede forebyggelse. På fx alkoholområdet har kommunerne også fået ansvar for behandlingsindsatsen. Der er tale om nye krav og udfordringer til kommunerne, dels i form af planlægning og prioritering af indsatsen – såvel den forebyggende og sundhedsfremmende indsats som den behandlende indsats - dels i form af gennemførelse og monitorering af den ydede indsats.

I Danmark er det et generelt krav til sundhedsindsatsen, at den skal være evidensbaseret. Det betyder, at man skal tage udgangspunkt i viden om befolkningens sundhedstilstand og om de determinanter, der spiller en rolle for, om en befolkning (og enkeltindivider) holder sig sund og rask eller bliver syg. Endvidere skal veldokumenteret viden om, hvilke indsatser der er virksomme og omkostningseffektive, lægges til grund.

Hvad er en sundhedsprofil?

En sundhedsprofil er en helhedsbeskrivelse af sundhedsforholdene i et lokalområde. Sundhedsprofilen er først og fremmest beskrivende. Der kan typisk indgå følgende elementer i den:

- *Helbredsprofil, der er en beskrivelse af sundhed, sygelighed og dødelighed.* En del af disse oplysninger kan fås gennem registeranalyser, andre kræver at borgerne spørges direkte.
- *Livsstilsprofil, der omhandler befolkningens sundhedsvaner* fx rygning, alkohol, kost, fysisk aktivitet og holdning til sundhed og forebyggelse. Disse oplysninger kan kun fås ved direkte at spørge borgerne.
- *Levekårsprofil, der belyser sociale forhold, bolig, miljø, indkomstforhold.* Mange af disse oplysninger kan fremskaffes gennem registeranalyser.
- *Sundhedsvæsenetsprofil, der rummer oplysning om ressourcerne i sundhedsvæsenet, borgernes forbrug, sundhedsvæsenets målopfyldelse mht. kvalitet, kontinuitet og tilgængelighed.* En del af disse oplysninger kan kun fås ved direkte at spørge borgerne.
- *Demografisk profil, der handler om befolkningens fordeling på køn, alder, uddannelse, socioøkonomisk status, urbanisering mv.* Næsten alle oplysninger kan fås via registeranalyser.

Som udgangspunkt er en sundhedsprofil kvantitativ, men den kan sagtens suppleres med kvalitative elementer. Som angivet kan datagrundlaget både bestå af registerbaserede oplysninger og af oplysninger indsamlet ved spørgeskemaundersøgelser. I praksis varierer indholdet af en sundhedsprofil meget, ligesom den kan have mange forskellige formål. Den kan eksempelvis:

- Være et overordnet planlægningsværktøj for den borgerrettede og patientrettede forebyggelse og behandlingsindsats på de relevante kommunale områder

- Afdække sundhedsproblemer, fx alkoholproblemer, høj sygelighed el. lign. Problemerne afdækkes bl.a. ved sammenligning med andre lokalområders sundhedsprofiler eller ved sammenligning med landsdækkende resultater
- Give aktuelle tal og oplysninger om emner og undergrupper i lokalbefolkningen, fx i forbindelse med landsdækkende debatter og problemstillinger. Profilen kan medvirke til at kvalificere og demokratisere debatten
- Fungere som overvågningsinstrument og alarmklokke i forhold til utilsigtede eller uønskede udviklinger i sundhedstilstanden
- Bidrage til målretning af den forebyggende og sundhedsfremmende indsats, hvor det er vigtigt at tage udgangspunkt i borgernes aktuelle viden, holdning og adfærd i relation til et givet sundhedsmæssigt problem
- Bidrage til evaluering af den forebyggende og sundhedsfremmende indsats
- Bidrage til at bevidstgøre og engagere kommunens borgere.

Figur 1 viser en planlægningscirkel. Cirklen er velegnet til at illustrere, at en sundhedsprofil kan anvendes til flere forskellige formål.

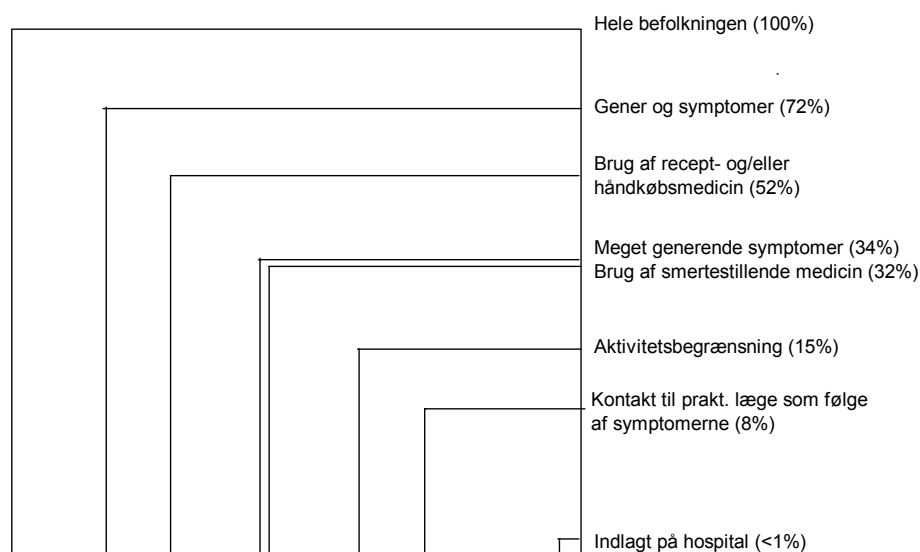
Figur 1. Planlægningscirklen



Planlægningsprocessen starter typisk med at spørge: *Hvor er vi nu?* – altså en statusbeskrivelse af sundhedstilstanden. Det næste trin i planlægningen er: *Hvor skal vi hen?* Her kan sundhedsprofilen fungere som udgangspunkt for formulering af målsætninger og prioriteringer af indsatsen, og den kan være grundlag for målretning af den forebyggende indsats, især mht. udpegning af specifikke målgrupper i befolkningen. Sundhedsprofilen kan ikke bidrage til analysen af *Hvordan kommer vi derhen?* - altså tilrettelæggelsen af den praktiske indsats men kan til gengæld være nyttig som redskab til at evaluere om målsætningerne blev nået: *Kom vi derhen?*

Figur 2 er et eksempel på, hvilken viden man kan få fra en spørgeskemaundersøgelse i et repræsentativt udsnit af befolkningen. Det fremgår, at store dele af befolkningen oplever gener og symptomer i hverdagen, at der foregår en omfattende selvbehandlingsaktivitet i befolkningen, og at en stor del af del af generne og symptomerne ikke bliver kendt af den praktiserende læge eller i sygehusvæsenet.

Figur 2. Hvad sker der i befolkningen i løbet af en 14-dages periode?



Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2000.

Figuren viser, hvad der sker i befolkningen i løbet af en 14-dages periode. En stor del oplever at have gener og symptomer inden for en 14-dages periode. I 2000 angav 72% af voksne danskere at have haft et eller flere symptomer inden for en 14-dages periode, og 34% at have en eller flere meget generende gener eller symptomer. Hyppigst angives smerter og ubehag fra muskler og skelet, fx fra nakke eller skulder, ryg eller lænd. Dernæst følger hovedpine, træthed, forkølelse og søvnbesvær. I alt 52% af befolkningen har inden for en 14-dages periode brugt recept- og eller håndkøbsmedicin – hyppigst i form af smertestillende medicin. Ligeledes inden for en 14-dages periode har 15% i befolkningen oplevet at være begrænset i at udføre dagligdags aktiviteter pga. sygdom. Med dagligdags aktiviteter forstås aktiviteter i arbejde, hjem, fritid mv. Endelig har 8% haft kontakt til en læge som følge af generne og symptomerne. Kun en ganske lille del - under 1% - af befolkningen har været indlagt på hospital.

Der foregår således en stor egenomsorgs- og selvbehandlingsindsats i befolkningen, og det er begrænset hvor mange mennesker, der søger de professionelle hjælpesystemer.

Baggrund for modelspørgeskemaet

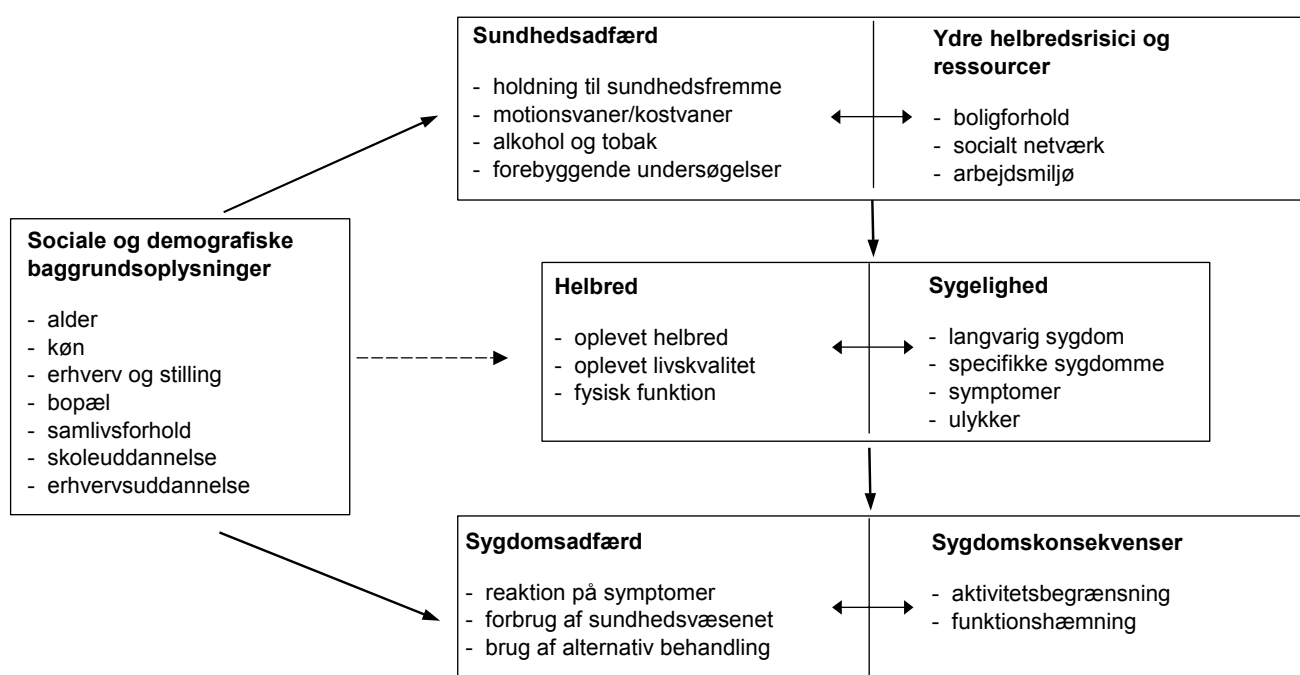
Statens Institut for Folkesundhed (SIF) gennemfører regelmæssigt undersøgelser af sundheds- og sygelighedstilstanden i befolkningen – i daglig tale kaldet SUSY-undersøgelserne. Det er nationale, repræsentative befolkningsundersøgelser, hvor der indsamles personrelaterede oplysninger om bl.a. sundhed og sygelighed, borgerens livsstil og levevilkår, konse-

kvænder af sygdom og helbredsgener, brug af sundhedsvæsenets ydelser og af alternativ behandling samt en række sociale og demografiske baggrundsoplysninger.

Der er gennemført sådanne undersøgelser i 1987, 1994, 2000 og i 2005. De to sidste undersøgelser er designet således, at sundhedstilstanden kan beskrives på både nationalt og regionalt niveau. Yderligere information om SUSY-undersøgelserne kan ses på SIF's hjemmeside: www.si-folkesundhed.dk.

SUSY-undersøgelserne er bygget op om et sæt af kerneelementer (figur 3), der gentages i alle undersøgelser.

Figur 3. Kerneelementerne i sundheds- og sygelighedsundersøgelserne



SIF's modelspørgeskema (se afsnit 2 i dette hæfte) er bygget over samme model som SUSY-undersøgelserne og er i vid udstrækning baseret på samme spørgsmål. Det betyder, at en kommunal sundhedsprofil, udarbejdet på grundlag af modelspørgeskemaet, altid vil kunne sammenlignes med såvel nationale forhold som forhold i regionerne.

SIF har i forbindelse med udviklingen af modelspørgeskemaet samarbejdet med Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed i Københavns Amt og Sundhedsfremmeenheden, Afdeling for Folkesundhed i Århus Amt. Begge institutioner har i mange år arbejdet intensivt med udarbejdelse af amtslige og kommunale sundhedsprofiler.

Samarbejdet mellem de tre institutioner fortsætter også efter udsendelsen af dette modelspørgeskema. Formålet er fortsat at udvikle og kvalificere spørgsmål og metoder i det kommunale sundhedsprofilarbejde. Samarbejdet har bl.a. resulteret i nedenstående oversigt over, hvilke specifikke emner og temaer, der bør indgå i en sundhedsprofilundersøgelse:

- Selvvurderet helbred og funktionsevne
- Symptomer og sygelighed
- Brug af sundhedsydelser
- Alkohol
- Rygning
- Fysisk aktivitet
- Kost og vægt
- Brug af euforiserende stoffer
- Stress, mestring
- Arbejdsforhold
- Socialt netværk og støtte
- Børns sygelighed
- Socio-demografiske oplysninger og boligforhold.

Sundhedsstyrelsen har planlagt i 2006 at stille et planlægningsrelevant registerbaseret materiale til rådighed for kommunerne. De første materialer foreligger allerede og kan ses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: www.sst.dk. Der henvises endvidere til, at embedslægeinstitutionerne kan kontaktes med henblik på mulig bistand til gennemførelse af en bred sundhedsprofil i kommunen.

SIF har desuden indledt samarbejde med Kommunernes Landsforening (KL) om at gennemføre lokale sundhedsprofilundersøgelser. Der vil snarest foreligge yderligere information om, hvorledes SIF og KL i samarbejde kan bistå kommunerne med udarbejdelsen af en sundhedsprofil. Se mere på www.kl.dk/sundhedsprofil.

Sådan udfyldes spørgeskemaet

Brug venligst en sort eller en blå kuglepen.

Vi vil bede dig om at udfylde alle spørgsmål og sende skemaet retur i vedlagte svarkuvert.

Hvis der er et spørgsmål, hvor dit svar ikke helt passer til nogen af svarmulighederne, skal du sætte kryds ved det svar, der passer bedst til din situation. Nogle spørgsmål er lettere at besvare end andre. Hvis du går i stå ved besvarelsen af et enkelt spørgsmål, så gå hellere videre til det næste frem for helt at opgive at udfylde skemaet.

Svarene bliver skannet ind på en maskine, så alle tal og kryds skal være nemme at tolke som vist i nedenstående eksempler.

Eksempel på angivelse af afkrydsninger, tal og tekst

	RIGTIGT	FORKERT
Sæt et tydeligt kryds.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ✓ <input type="checkbox"/>
Hvis et felt er udfyldt forkert, skraveres den pågældende kasse og krydset sættes i den rigtige kasse.	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> → <input checked="" type="checkbox"/>
Tal skrives i felterne.	<input type="text" value="1,2"/>	<input type="text" value="2"/>
Tal rettes ved helt at overstrege det forkerte tal og skrive det rigtige tal ovenover.	<input type="text" value="1,2"/> 4	<input type="text" value="1,2"/> 4
Hvor vigtigt er det for dig at ændre din vægt? Nedenstående skala går fra "Slet ikke vigtigt". Marker dit svar med et kryds på skalaen.		
Hvis ja, hvilke sygdomme drejer det sig om? Skriv hvilken sygdom: <u>DIABETES</u>	Skriv tydeligt og meget gerne blokbogstaver	

Tekst 1.

De første spørgsmål drejer sig om personlige forhold.

1. Hvornår er du født?

Skriv Dato Måned År

--	--	--

2. Er du?

(Kun ét kryds)

Mand 1
Kvinde 2

3. Hvad er din ægteskabelige stilling rent juridisk?

(Kun ét kryds)

Gift 1 → Spm. 5
Separeret 2
Skilt 3
Enke (mand) 4
Ugift 5
Registreret partnerskab 6 → Spm. 5

4. Er du fast samlevende i papirløst samliv?

(Kun ét kryds)

Ja 1
Nej 2

5. Hvor mange voksne på 16 år og derover bor der i husstanden?

a. Skriv antal

Hvor mange børn på 15 år og derunder bor der i husstanden?

b. Skriv antal

Tekst 2.

De næste spørgsmål drejer sig om dit helbred og dine daglige gøremål.

6. Hvorledes vil du vurdere din nuværende helbredstilstand i almindelighed?

(Kun ét kryds)

Virkelig god 1

God 2

Nogenlunde 3

Dårlig 4

Meget dårlig 5

7. Føler du dig stresset i din dagligdag?

(Kun ét kryds)

Ja, ofte 1

Ja, af og til 2

Nej (næsten aldrig) 3

Ved ikke 8

8. Kan du normalt uden besvær, med lidt besvær, med meget besvær eller slet ikke gøre følgende?

(Ét kryds i hver linie)

	Ja, uden besvær	Ja, med lidt besvær	Ja, med meget besvær	Nej, slet ikke
a. Læse en almindelig avistekst? (evt. med briller, hvis det normalt bruges).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b. Høre, hvad der bliver sagt under en normal samtale mellem 3 eller flere personer? (evt. med høreapparat, hvis det normalt bruges)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c. Gå 400 meter uden at hvile?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d. Gå op eller ned ad en trappe fra en etage til en anden uden at hvile?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e. Bære 5 kg? (fx indkøbsposer).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

9. Kan du uden besvær, med besvær, med hjælp eller slet ikke?

(Ét kryds i hver linie)

	Ja, uden besvær	Ja, med lidt besvær	Ja, men jeg behø- ver hjælp	Kan ikke selv om jeg får hjælp
a. Klæde dig på og tage sko på?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b. Komme i og ud af sengen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c. Rejse med bus eller tog?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

10. Bruger du i det daglige nogen af følgende former for hjælpemidler for at klare dig?

(Gerne flere kryds)

Ja, briller, kontaktlinser	<input type="checkbox"/> 1
Ja, høreapparat	<input type="checkbox"/> 1
Ja, stok, krykker, gangstol	<input type="checkbox"/> 1
Ja, kørestol	<input type="checkbox"/> 1
Ja, andet	<input type="checkbox"/> 1
Hvis andet hjælpemiddel, skriv hvilket: _____	
Nej	<input type="checkbox"/> 1

11. Synes du, at du mangler nogen former for hjælpemidler?

(Kun ét kryds)

Ja 1

Skriv hvilke: _____

Nej 2

Tekst 3.

De næste spørgsmål drejer sig om sygdom, smerter og ubehag, og om du har været udsat for ulykker.

12.1. Har du nogen langvarig sygdom, langvarig eftervirkning af skade, handicap eller anden langvarig lidelse? (Med langvarig menes mindst seks måneder).

(Kun ét kryds)

Ja 1

Nej 2 → Spm. 13

12.2. Hvis ja, hvilke sygdomme eller lidelser har du?

Skriv hvilken sygdom: _____

Skriv hvilken sygdom: _____

Skriv hvilken sygdom: _____

Skriv hvilken sygdom: _____

13. For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger.

	Nej, jeg har aldrig haft den	Ja, jeg har den nu	Ja, jeg har haft den tidligere	13.1	
				Hvis du har haft den tidligere: har du stadig eftervirkninger?	
				Ja	Nej
				(Ét kryds i hver linie)	
				(Ét kryds i hver linie)	
a. Astma.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Allergi (ikke astma)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. Sukkersyge, diabetes.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Grå stær.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e. Forhøjet blodtryk.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f. Blodprop i hjertet eller hjertekrampe.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
g. Hjerneblødning, blodprop i hjernen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
h. Kronisk bronkitis, emfysem (for store lunger, rygerlunger)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
i. Slidgigt, ledgigt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
j. Osteoporose (knogleskørhed).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
k. Cancer eller kræftsygdomme (inklusiv leukæmi)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
l. Migræne eller hyppig hovedpine.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
m. Kronisk angst eller depression	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
n. Anden psykisk lidelse.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
o. Rygsygdom.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
p. Tinnitus (hyletone eller susen for ørerne)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

14. Har du inden for de sidste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter eller ubehag?

(Ét kryds i hver linie)

	Ja, meget generet	Ja, lidt generet	Nej
a. Smerter eller ubehag i nakke, skuldre, arme eller hænder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b. Smerter eller ubehag i ryg eller lænd	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c. Smerter eller ubehag i ben, hofter, knæ eller fødder.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
d. Hovedpine.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
e. Hurtig hjertebanken	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
f. Ængstelse, nervøsitet, uro eller angst.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
g. Søvnbesvær, søvnproblemer.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
h. Nedtrykthed, deprimeret, ulykkelig.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
i. Træthed	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
j. Ondt i maven, oppustet mave	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
k. Fordøjelsesbesvær, tynd/hård mave	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
l. Eksem, hududslet, kløe.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
m. Forkølelse, snue, hoste.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
n. Åndedrætsbesvær, forpustethed	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
o. Kvalme eller uro i maven	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
p. Problemer med at holde på vandet (inkontinens)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
q. Besvær med at komme af med vandet.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
r. Svimmelhed.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
s. Smerter eller ubehag ved hjertet, smerter i brystet.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
t. Underlivssmerter, herunder kraftige menstruationssmerter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

-
- 15.1. Har sygdom, skader eller lidelser gjort det besværligt eller umuligt for dig inden for de sidste 14 dage at udføre dine sædvanlige daglige gøremål?**
(Fx arbejde i eller uden for hjemmet, fritidsaktiviteter o.lign.)

(Kun ét kryds)

- Ja 1
Nej 2 → Spm. 16

- 15.2. Hvis ja: er disse begrænsninger af en mere varig karakter? Med varig menes, at de har været eller forventes at ville være 6 måneder eller mere.**

(Kun ét kryds)

- Ja 1
Nej 2

-
- 16. Har du inden for det sidste år været udsat for ulykker eller uheld uden for arbejdstiden, som gjorde det besværligt eller umuligt for dig at udføre de daglige gøremål?** (Fx forstuvet en ankel, blevet forbrændt, været udsat for en kemisk forgiftning o.lign.)

(Gerne flere kryds)

- a. Ja, en trafikulykke 1
b. Ja, en hjemmeulykke 1
c. Ja, en ulykke ved idræt, sport 1
d. Ja, anden fritidsulykke 1
e. Nej 1
-

Tekst 4.

De næste spørgsmål handler om din kontakt med sundhedsvæsenet og om medicin.

- 17. Har du inden for de sidste 3 måneder været i kontakt med en læge på grund af gener, sygdom eller skade?** (Du skal kun medregne kontakter på grund af egen sygdom – ikke børns sygdom)

(Ét kryds i hver linie)

	Ja	Nej
a. Praktiserende læge.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Vagtlæge	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. Praktiserende speciallæge.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Skadestue.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e. Hospitalsambulatorium	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f. Indlagt på hospital.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

-
- 18. Har du inden for de sidste 3 måneder gjort brug af nogen af følgende andre behandlere?** (Spørgsmålet omfatter ikke alternative behandlere)

(Ét kryds i hver linie)

	Ja	Nej
a. Tandlæge.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Fysioterapeut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. Kiropraktor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Psykolog	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

19.1. Har du inden for de sidste 3 måneder gjort brug af hjemmesygepleje?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
Nej 2

19.2. Hvis ja: Hvor tilfreds er/var du alt i alt med hjemmesygeplejen?

(Kun ét kryds)

- Meget tilfreds 1
Noget tilfreds..... 2
Hverken tilfreds eller utilfreds..... 3
Noget utilfreds..... 4
Meget utilfreds 5

20.1. Har du inden for de sidste 3 måneder gjort brug af hjemmehjælp?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
Nej 2

20.2. Hvis ja: Hvor tilfreds er/var du alt i alt med hjemmehjælpen?

(Kun ét kryds)

- Meget tilfreds 1
Noget tilfreds..... 2
Hverken tilfreds eller utilfreds..... 3
Noget utilfreds..... 4
Meget utilfreds 5

21. Har du inden for de sidste 3 måneder haft behov for hjemmesygepleje eller hjemmehjælp uden at have fået det?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
Nej 2
-

22.1. Har du inden for det seneste år været til genoptræning?

(Ét kryds i hver linie)

- | | Ja | Nej |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. I forbindelse med operation på hospital | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. I forbindelse med anden hospitalsindlæggelse
(fx hjerneblødning) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Som følge af midlertidigt nedsat fysisk funktion
eller sygdom | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Som følge af varig nedsat fysisk funktion efter
fysisk sygdom eller svækkelse (fx følger af
alderdomssvækkelse, Parkinson, fysiske
handicaps) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

22.2. Hvis du har været til genoptræning, dvs. at du har svaret ja til et af spørgsmålene i spørgsmål 22.1:

Hvor foregik genoptræningen?

(Gerne flere kryds)

- | | |
|---|----------------------------|
| a. På hospital | <input type="checkbox"/> 1 |
| b. Hos privatpraktiserende fysioterapeut,
ergoterapeut | <input type="checkbox"/> 1 |
| c. I eget hjem | <input type="checkbox"/> 1 |
| d. I det lokale sundhedscenter | <input type="checkbox"/> 1 |
| e. På dagcenter, plejehjem | <input type="checkbox"/> 1 |
| f. Andet steds | <input type="checkbox"/> 1 |

Hvor: _____

23. Har du inden for de sidste 3 måneder haft behov for genoptræning uden at have fået det?

(Kun ét kryds)

- | | |
|-----------|----------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> 1 |
| Nej | <input type="checkbox"/> 2 |
-

24. Har du inden for de sidste 14 dage taget nogen af de følgende former for receptmedicin eller håndkøbsmedicin?

(Gerne flere kryds)

	Recept- medicin	Håndkøbs- medicin
a. Ja, hostemedicin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
b. Ja, astmamedicin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
c. Ja, blodtrykssænkende medicin.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
d. Ja, hjertemedicin.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
e. Ja, hudlægemiddel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
f. Ja, smertestillende medicin mod besvær i muskler, knogler, sener eller led (fx gigtmiddel)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
g. Ja, smertestillende medicin mod hovedpine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
h. Ja, anden smertestillende medicin.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
i. Ja, sovemedicin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
j. Ja, afføringsmidler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
k. Ja, nervemedicin, beroligende medicin (fx antidepressiv medicin)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
l. Ja, penicillin eller anden form for antibiotikum	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
m. Ja, anden medicin.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

Skriv hvilken: _____

25. Har du inden for det seneste år haft behov for psykologisk eller psykiatrisk hjælp eller behandling?

(Gerne flere kryds)

- | | |
|---|----------------------------|
| a. Ja, fordi jeg oplevede stor sorg..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| b. Ja, fordi jeg oplevede en traumatisk begivenhed..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| c. Ja, fordi jeg havde psykisk sygdom eller lidelse | <input type="checkbox"/> 1 |
| d. Ja, fordi jeg havde dårlige nerver | <input type="checkbox"/> 1 |
| e. Ja, fordi jeg havde været meget stresset..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| f. Ja, fordi jeg havde været deprimeret i længere tid.... | <input type="checkbox"/> 1 |
| g. Ja, fordi jeg pga. andet | <input type="checkbox"/> 1 |

Skriv hvad: _____

- | | |
|--------------|----------------------------|
| h. Nej | <input type="checkbox"/> 1 |
|--------------|----------------------------|

→ Tekst 5

26. Fik du hjælp eller behandling?

(Gerne flere kryds)

- a. Ja, fra familie og/eller venner 1
- b. Ja, fra min egen læge 1
- c. Ja, fra psykiatrisk afdeling, ambulatorium 1
- d. Ja, fra praktiserende speciallæge i psykiatri 1
- e. Ja, fra psykolog fra kommunen 1
- f. Ja, fra privatpraktiserende psykolog 1
- g. Ja, fra kommunens socialrådgiver 1
- h. Ja, fra hjemmesygeplejerske, hjemmehjælper 1
- i. Ja, fra andre behandlere 1
- j. Nej 1

Tekst 5.

De næste spørgsmål handler om dine sundhedsvaner.

27. Tror du, man kan gøre noget for selv at bevare et godt helbred?

(Kun ét kryds)

- Tror egen indsats er særdeles vigtig 1
- Tror egen indsats er vigtig 2
- Tror egen indsats er af nogen betydning 3
- Tror ikke på egen indsats 4

28. Gør du selv noget for at bevare eller forbedre dit helbred?

(Kun ét kryds)

- Nej, jeg gør ikke noget 1 → Tekst 6
 - Nej, jeg har prøvet, men opgivet 2 → Tekst 6
 - Ja, jeg gør noget 3
-

29. Hvad gør du for at bevare eller forbedre dit helbred?

(Gerne flere kryds)

- a. Jeg dyrker motion, er fysisk aktiv 1
- b. Jeg spiser sund kost 1
- c. Jeg sørger for at spise mindre 1
- d. Jeg ryger ikke 1
- e. Jeg prøver at holde op med at ryge, ryge mindre 1
- f. Jeg drikker ikke alkohol..... 1
- g. Jeg sørger for at begrænse mit alkoholforbrug 1
- h. Jeg sørger for at leve mindre stresset..... 1
- i. Jeg sørger for at få tilstrækkeligt med søvn 1
- j. Jeg holder kontakt til familie og venner..... 1
- k. Jeg gør noget andet..... 1

Skriv hvad: _____

Tekst 6.

De næste spørgsmål handler om dit brug af øl, vin og spiritus.

30. Hvor mange gange inden for den sidste måned har du ved en enkelt lejlighed drukket 5 genstande eller derover?

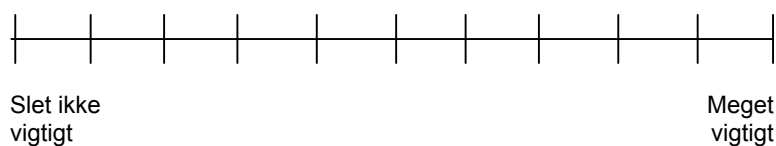
Antal gange

31. **Hvor meget øl, vin eller spiritus drak du på hver af dagene i sidste uge? Besvar spørgsmålet for en dag af gangen. Start med dagen i går og gå baglæns.**

	<i>Antal genstande øl</i>	<i>Antal genstande vin</i>	<i>Antal genstande spiritus</i>
Mandag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tirsdag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Onsdag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Torsdag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fredag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lørdag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Søndag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 flaske øl = 1 genstand	Ét glas rød-/hvidvin = 1 genstand
1 flaske rød-/hvidvin = 6 genstande	Ét glas hedvin svaret til et glas vin
1 flaske hedvin (70 cl) = 10 genstande	1 flaske alkoholsodavand = 1 genstand
1 snaps = 1 genstand	1 flaske spiritus (75 cl) = 25 genstande

32. **Hvor vigtigt er det for dig at nedsætte dit alkoholforbrug? Nedenstående skala går fra "Slet ikke vigtigt" til "Meget vigtigt". Marker dit svar med et kryds på skalaen.**



33. Hvilken form for hjælp vil du gerne have, hvis du skulle nedsætte dit alkoholforbrug?

(Gerne flere kryds)

- a. Kontakt til alkoholbehandlingscenter 1
- b. Antabusbehandling (evt. gratis) 1
- c. Forbud mod alkohol på min arbejdsplads 1
- d. Hjælp og støtte fra min arbejdsplads 1
- e. Hjælp og støtte fra min familie 1
- f. Mulighed for at gøre det sammen med andre,
der også vil nedsætte deres alkoholforbrug 1
- g. Hjælp fra min praktiserende læge 1
- h. Hjælp fra andet sundhedspersonale 1
- i. Andet 1
Skriv hvad: _____
- j. Ønsker ikke hjælp 1

Tekst 7.

De næste spørgsmål handler om dine kostvaner og din højde og vægt.

34. Hvor ofte plejer du at spise:

(Ét kryds i hver linie)

- | | Aldrig/
meget
sjældent | Mindre
end en
gang om
ugen | En gang
om ugen | Et par
gange
om ugen | Næsten
hver dag | Hver dag/
flere
gange om
dagen |
|---|------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|
| a. Kartofler? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b. Groft, fiberrigt brød
og gryn? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c. Kogte, stegte eller
bagte grøntsager? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d. Salat, råkost? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| e. Frugt (fx æble, banan,
appelsin)? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| f. Fisk til aftensmad? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

35. Hvor ofte smører du smør, margarine, minarine eller fedt på det brød, du spiser?

(Ét kryds i hver søjle)

	A Rugbrød	B Franskrød, grovbrød
Altid.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
For det meste.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Ca. halvdelen af gangene.....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
En gang imellem.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Aldrig.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Spiser ikke rugbrød, franskrød, grovbrød.....	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Ved ikke.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

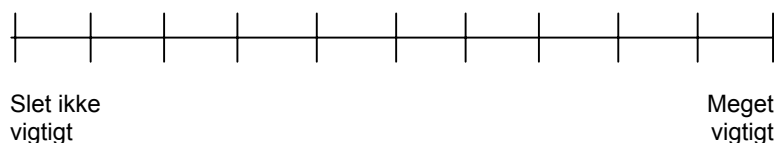
36. Hvor høj er du?

a. Skriv højden i cm.....

Hvor meget vejer du?

b. Skriv kg.....

37. Hvor vigtigt er det for dig at ændre din vægt? Nedenstående skala går fra "Slet ikke vigtigt" til "Meget vigtigt". Marker dit svar med et kryds på skalaen.



38. Ønsker du at tabe dig eller tage på i vægt?

(Kun ét kryds)

- Ja, at tabe mig..... 1
- Ja, at tage på i vægt..... 2
- Vil ikke ændre min vægt..... 3
-

39. Hvilken form for hjælp vil du gerne have, hvis du skulle ændre din vægt?

(Gerne flere kryds)

- a. Gratis kostvejledning 1
- b. Gratis slankekursus 1
- c. Tilbud om gratis motion..... 1
- d. Hjælp og støtte fra min familie 1
- e. Mulighed for at gøre det sammen med andre,
der også ønsker at ændre deres vægt..... 1
- f. Hjælp fra min praktiserende læge 1
- g. Hjælp fra andet sundhedspersonale 1
- h. Hjælp fra psykolog 1
- i. Andet 1
Skriv hvad: _____
- j. Ønsker ikke hjælp 1

Tekst 8.

De næste spørgsmål handler om fysisk aktivitet.

40. Hvor mange dage om ugen er du sædvanligvis fysisk aktiv mindst 30 minutter om dagen? (Der skal medregnes moderat eller hårdere fysisk aktivitet, hvor du øger vejrtrækningen: fx motions- eller konkurrenceidræt, tungt havearbejde, rask gang, cykling i moderat eller hurtigt tempo eller fysisk anstrengende arbejde. Medregn både arbejde og fritid)

(Kun ét kryds)

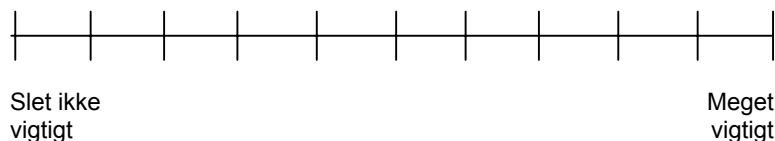
- 0 dage om ugen 0
 - 1 dag om ugen 1
 - 2 dage om ugen 2
 - 3 dage om ugen 3
 - 4 dage om ugen 4
 - 5 dage om ugen 5
 - 6 dage om ugen 6
 - 7 dage om ugen 7
-

41. Hvis vi ser på det sidste år, hvad ville du så sige passer bedst som beskrivelse af din fysiske aktivitet i fritiden?

(Kun ét kryds)

- Træner hårdt og dyrker konkurrenceidræt regelmæssigt og flere gange om ugen..... 1
- Dyrker motionsidræt eller udfører tungt havearbejde e.l. mindst 4 timer om ugen 2
- Spadserer, cykler eller har anden lettere motion mindst 4 timer pr. uge (medregn også søndagsture, lettere havearbejde og cykling/gang til arbejde)..... 3
- Læser, ser fjernsyn eller har anden stillesiddende beskæftigelse 4

42. Hvor vigtigt er det for dig at være fysisk aktiv? Nedenstående skala går fra "Slet ikke vigtigt" til "Meget vigtigt". Marker dit svar med et kryds på skalaen.



43. Hvilken form for hjælp vil du gerne have, hvis du skulle være mere fysisk aktiv i fritiden?

(Gerne flere kryds)

- a. Gratis motionstilbud, fx motion på recept..... 1
- b. Mulighed for motion på min arbejdsplads 1
- c. Kortere afstand til idrætsfaciliteter, motionstilbud 1
- d. Hjælp og støtte fra min familie 1
- e. Mulighed for at gøre det sammen med andre, der også vil dyrke motion/være fysisk aktive..... 1
- f. Hjælp fra min praktiserende læge 1
- g. Hjælp fra andet sundhedspersonale 1
- h. Træningen kan foregå i mit hjem 1
- i. Andet 1
- Skriv hvad: _____
- j. Ønsker ikke hjælp 1

Tekst 9.

De næste spørgsmål handler om rygning.

44. Ryger du?

(Kun ét kryds)

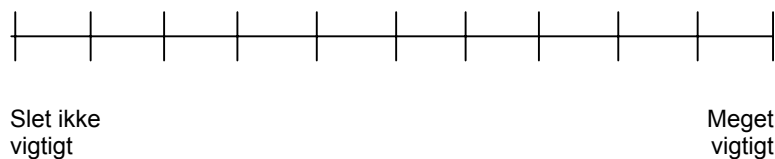
- Ja, dagligt 1
- Ja, mindst en gang om ugen..... 2 } → Spm. 46
- Ja, sjældnere 3 }
- Nej, jeg er holdt op..... 4 } → Spm. 48
- Nej, jeg har aldrig røget 5 }

45. Hvor meget ryger du i gennemsnit pr. dag?

(Skriv antal)

- Antal cigaretter.....
- Antal cerutter
- Antal cigarer.....
- Gram pibetobak

46. Hvor vigtigt er det for dig at holde op med at ryge? Nedenstående skala går fra "Slet ikke vigtigt" til "Meget vigtigt". Marker dit svar med et kryds på skalaen.



47. Hvilken form for hjælp vil du gerne have, hvis du skulle holde op med at ryge?

(Gerne flere kryds)

- a. Nikotintygg gummi eller andre nikotinpræparater (evt. gratis)..... 1
- b. Rygestopkursus (evt. gratis) 1
- c. Hjælp og støtte fra arbejdsplads 1
- d. Rygeforbud på min arbejdsplads 1
- e. Hjælp og støtte fra min familie 1
- f. Mulighed for at gøre det sammen med andre, der også vil holde op med at ryge 1
- g. Hjælp fra min praktiserende læge 1
- h. Hjælp fra andet sundhedspersonale 1
- i. Hjælp fra alternativ behandler, fx akupunktur hypnose (evt. gratis) 1
- j. Andet 1
- Skriv hvilken: _____
- k. Ønsker ikke hjælp 1

48. Ryges der indendørs i dit hjem?

(Kun ét kryds)

- Ja, dagligt 1
- Ja, ind imellem men ikke dagligt 2
- Nej, aldrig 3 → Tekst 10

49. Ryges der i dit hjem, når der er børn til stede (i samme rum)?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
- Nej 2
-

Tekst 10.

De næste spørgsmål passer måske slet ikke på din situation – men det er vigtigt for os, at du alligevel besvarer dem.

50. Har du nogensinde prøvet et eller flere af følgende stoffer?

(Ét kryds i hver linie)

	Nej	Ja, inden for den seneste måned	Ja, inden for det seneste år (men ikke inden for den seneste måned)	Ja, tidligere (men ikke inden for det seneste år)
a. Hash	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b. Amfetamin (speed)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c. Ecstasy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d. Kokain.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e. LSD.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f. Heroin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
g. Svampe med euforiserende virkning (psilocybinsvampe)....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
h. Andre stoffer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Tekst 11.

De næste spørgsmål handler om dit arbejde og dit arbejdsmiljø. Hvis du ikke er erhvervsmæssigt beskæftiget, skal du sætte kryds i "Nej" i spørgsmål 51, og gå videre til spørgsmålene om din kontakt med andre mennesker (Tekst 12).

51. Er du erhvervsmæssigt beskæftiget?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
- Nej 2 → Tekst 12

52. Hvor ofte sker det, at du ikke når alle dine arbejdsopgaver?

(Kun ét kryds)

- Altid..... 1
- Oftede..... 2
- Sommetider 3
- Sjældent..... 4
- Aldrig, næsten aldrig..... 5

53. Hvor ofte har du indflydelse på, hvad du laver på dit arbejde?

(Kun ét kryds)

- Altid..... 1
Ofte..... 2
Sommetider 3
Sjældent..... 4
Aldrig, næsten aldrig..... 5

54. Hvor ofte får du hjælp og støtte fra din nærmeste overordnede?

(Kun ét kryds)

- Altid..... 1
Ofte..... 2
Sommetider 3
Sjældent..... 4
Aldrig, næsten aldrig..... 5
Ikke relevant 6

55. Er du i dit arbejde ofte udsat for nogle af følgende forhold? Med ofte menes mere end to dage om ugen.

(Ét kryds i hver linie)

- | | Ja | Nej | Ved ikke |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Arbejde i bøjede eller forvredne arbejdsstillinger? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| b. Mange gentagne og ensidige bevægelser? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| c. Tunge byrder (mindst 10 kg) som skal bæres eller løftes? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| d. Støj så man må hæve stemmen, hvis man skal tale med andre? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| e. Andre fysiske forhold? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
-

56. Hvordan vil du beskrive den fysiske belastning i din hovedbeskæftigelse?

(Kun ét kryds)

- Hovedsageligt stillesiddende arbejde, som ikke kræver legemlig anstrengelse 1
- Arbejde, som i stor udstrækning udføres stående eller gående, men ellers ikke kræver legemlig anstrengelse 2
- Stående eller gående arbejde med en del løfte- eller bærearbejde..... 3
- Tungt eller hurtigt arbejde som er anstrengende..... 4

57. Er du udsat for passiv rygning på din arbejdsplads?

(Kun ét kryds)

- Ja, altid 1
- Ja, af og til 2
- Nej, aldrig..... 3

58. Hvor mange dage har du måttet blive hjemme fra arbejde på grund af sygdom, skader eller gener inden for de sidste 14 dage og inden for det sidste år? (Medregn kun arbejdsdage)

(Skriv antal)

- a. Inden for de sidste 14 dage (der skal angives antal arbejdsdage inden for de sidste 14 dage, 1 uge = 5 arbejdsdage).....
- b. Inden for det sidste år (1 uge = 5 arbejdsdage, 1 måned = 21 arbejdsdage).....

Tekst 12.

De næste spørgsmål handler om din kontakt med andre mennesker.

- 59. Hvor ofte træffer du familie og venner og bekendte?** ("Træffer" omfatter kun personlig kontakt. Ikke telefonkontakt. Familie omfatter i denne forbindelse den del af familien, du ikke bor sammen med)

(Ét kryds i hver søjle)

	A	B
	Familie	Venner og bekendte
Dagligt eller næsten dagligt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
1 eller 2 gange om ugen	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
1 eller 2 gange om måneden	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Sjældnere	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Aldrig.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

-
- 60. Hvis du bliver syg og har brug for hjælp til praktiske problemer, kan du da regne med at få hjælp fra andre?** (Andre = personer du ikke bor sammen med)

(Kun ét kryds)

Ja, helt sikkert.....	<input type="checkbox"/> 1
Ja, måske	<input type="checkbox"/> 2
Nej	<input type="checkbox"/> 3

-
- 61. Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du egentlig havde mest lyst til at være sammen med andre?**

(Kun ét kryds)

Ja, ofte	<input type="checkbox"/> 1
Ja, en gang imellem.....	<input type="checkbox"/> 2
Ja, men sjældent	<input type="checkbox"/> 3
Nej	<input type="checkbox"/> 4

Tekst 13.

De sidste spørgsmål handler om din uddannelse og dit erhverv.

62. Hvilken skoleuddannelse har du?

(Kun ét kryds)

- Går stadig i skole 1
- 7 eller færre års skolegang 2
- 8-9 års skolegang 3
- 10-11 års skolegang 4
- Studenter-, HF-eksamen (incl. HHX, HTX) 5
- Andet (herunder udenlandsk skole) 6

63. Har du fuldført en erhvervsuddannelse? (Faglig og/eller boglig uddannelse)

(Gerne flere kryds)

- a. Ja, har fuldført en erhvervsuddannelse..... 1
Skriv hvilken (ved flere uddannelser angives den højeste):

- b. Jeg er i gang med en erhvervsuddannelse 1
Skriv hvilken: _____
- c. Nej 1
-

64. Hvad er din erhvervsmæssige stilling?

Beskæftigede

(Kun ét kryds)

- Selvstændig landmand 1
- Selvstændig i øvrigt 2
- Medhjælpende ægtefælle 3
- Arbejder faglært 4
- Arbejder ufaglært 5
- Funktionær, tjenestemand (fx læge,
kontorassistent, skolelærer) 6
- Andre beskæftigede 7

Hvis andet, skriv hvad: _____

- Arbejdsløs, under aktivering* 8

Uddannelsessøgende

- Lærling, elev 9
- Studerende 10
- Skoleelev 11

Pensionister

- Alderspensionist 12
- Førtidspensionist 13
- Anden form for pension 14
- Efterlønsmodtager, overgangsydelse 15

Andre

- Hjemmearbejdende husmor, husfar 16
- Langtidssyg (3 mdr. eller mere) 17
- Værnepligtig 18
- På kontanthjælp, bistandshjælp 19
- Under revalidering 20
- Andet 21

Hvis andet, skriv hvad: _____

65. Skriv med dine egne ord, hvad din stillingsbetegnelse er? (Nøjagtig angivelse: eksempelvis gårdejer ikke blot landmand – smedesvend, ikke blot smed – kontorchef i et skattecenter, ikke blot kontorchef)

Skriv hvad: _____

66. Har du været arbejdsløs inden for de sidste 3 år?

(Kun ét kryds)

2½ år eller mere..... 1

1 år eller derover, men mindre en 2½ år..... 2

3 mdr. til mindre end 1 år..... 3

Mindre end 3 mdr..... 4

Nej, jeg har ikke været arbejdsløs 5

Er der i øvrigt noget du ønsker at tilføje?

Tak for at du ville medvirke.

Dine oplysninger bliver kun anvendt i anonymiseret form.

**Du bedes returnere spørgeskemaet i den vedlagte svarkuvert,
porto er betalt.**

3. Forslag og ideer til planlægningen og gennemførelsen af en spørgeskemabaseret sundhedsprofilundersøgelse



Som angivet indledningsvis er der mange oplysninger i en kommunal sundhedsprofil, som kan indhentes via de eksisterende registre over borgernes forhold.

Men ønsker man som led i arbejdet med og planlægningen af sundhedsfremme og forebyggelse at vide noget om borgernes forhold, må man spørge dem direkte. Det drejer sig eksempelvis om borgernes oplevelse af eget helbred, om borgernes vurdering af behov for hjælp fx for genoptræning, og om hvorvidt den faktiske hjælp var relevant og gav de ønskede resultater. Ej heller findes der offentlige registre, der viser noget om borgernes sundhedsvaner, så som rygevaner, alkoholvaner, fysisk aktivitet osv. Derfor må man spørge borgerne, hvis man vil vide noget om borgernes dagligdag, livskvalitet, sygdomme og brug af sundhedsvæsenet.

I det følgende gennemgås de forskellige faser i en spørgeskemaundersøgelse, og der oprides en række problemstillinger, som skal overvejes og besluttes i forbindelse med planlægningen og gennemførelse af undersøgelsen.

Udvikling af spørgeskema

SIF's forslag til modelspørgeskema rummer de spørgsmål, der er vigtige for at kunne lave en sundhedsprofil af kommunens indbyggere. Her udover kan kommunen ønske at udbyde en eller flere af problemstillingerne eller at inddrage helt andre emner, fx spørgsmål om kvalitet og tilgængelighed i den kommunale service, specifikke forebyggelsesopgaver mv.

For at sikre sammenlignelighed med SUSY-undersøgelserne og dermed med landsdækkende og regionale resultater er det vigtigt, at spørgsmålene bruges som de er udformet i modelspørgeskemaet og med de samme svarkategorier.

Den sidste del af denne vejledning indeholder spørgsmål, der kan bruges til at supplere eller udbyde de emner, der indgår i selve modelspørgeskemaet (se afsnit 4).

Skal der inddrages helt andre emner, må kommunen selv udvikle de pågældende spørgsmål.

Modelspørgeskemaet er tænkt anvendt som et postbesørget, selvadministreret spørgeskema. Men det vil selvfølgelig kunne tilpasses til brug ved telefoninterview eller til brug for internetbaserede undersøgelser. Tabel 1 giver en oversigt over emner og spørgsmålsnumre i modelspørgeskemaet og i de supplerende spørgsmål.



3577

**HAR ALLE DERES
OLDEFORÆLDRE
HAFT FÅRESYGE?**
Reaktioner ved udfyldelsen af
omfattende spørgeskema.

Man blir rørt
når man blir spørt.
Men man blir ked
når det blir ved.

Piet Hein

Det tager 20-25 minutter at besvare det foreliggende modelspørgeskema. En tommelfingerregel er, at det højst må tage 30 minutter at besvare et spørgeskema. Bliver det længere, er der risiko for, at svarpersonerne mister lysten til at være med.

Lay-out

Det er vigtigt, at spørgeskemaet ser indbydende ud. Det gælder selvfølgelig forsiden men også selve indholdet, der skal være overskueligt og let læseligt. Det skal klart fremgå, når man går fra et spørgsmål til et andet. Der skal være tekster, der forbereder svarpersonen på, at man nu går over til et nyt emne eller giver yderligere instruktion mm.

Tabel 1. Oversigt over emner og spørgsmålsnumre i modelspørgeskemaet og de supplerende spørgsmål.

	Emne	Spørgsmålsnummer i modelspørgeskemaet	Supplerende spørgsmål
1.	Selv vurderet helbred, stress og funktionsevne	6 – 11	S.1.1 – S.1.11
2.	Symptomer og sygelighed	12-16	
3.	Brug af sundhedsydelse Sundhedsadfærd	17-26 27-29	S.3.1 – S.3.5
4.	Alkohol	30-33	S.4.1 – S.4.7
5.	Kost og vægt	34-39	S.5.1 – S.5.7
6.	Fysisk aktivitet	40-43	S.6.1 – S.6.2
7.	Rygning	44-49	S.7.1 – S.7.4
8.	Brug af euforiserende stoffer	50	
9.	Arbejdsforhold	51-58	
10.	Socialt netværk og støtte	59-61	S.10.1 – S.10.3
11.	Børns sygelighed	-	S.11.1 – S.11.4
12.	Sociodemografiske oplysninger og boligforhold	1-5, 62-66	S.12.1 – S.12.5

Etiske overvejelser

Enhver undersøgelse indebærer en række etiske overvejelser. I den samlede etiske vurdering afvejes forskellige hensyn, ikke mindst hensynet til personlig integritet versus et samfundsmæssigt hensyn til gavn for alle borgere for at opnå ny viden til brug for planlægning af den kommunale service for borgerne.

Væsentlige etiske overvejelser vedrører:

- At der opnås såkaldt informeret samtykke. Det sker i denne type undersøgelser pr. automatik, idet den enkelte borger kan lade være med at returnere et udsendt spørgeskema.

- Der skal foreligge en sober information til den enkelte borger om formålet med undersøgelsen og om brugen af de afgivne oplysninger i det videre forløb. Det skal specielt understreges, at det er frivilligt at deltage i undersøgelsen (men også at det er vigtigt at vide, hvad borgerne mener og har oplevet), at de afgivne oplysninger på ingen måde vil komme den enkelte borger til skade, og at ingen af skemaerne vil blive brugt i den kommunale sagsbehandling om enkeltpersoners forhold, idet ingen i kommunen får adgang til den enkelte borgers svar på spørgsmålene ud over den instans/institution, som kommunen har indgået aftale med. Kort og godt må fortroligheds-perspektivet understreges, så fx borgere, der ikke lever helt i overensstemmelse med kommunale registreringsprincipper ikke bliver nervøse for at oplysningerne senere vil blive brugt mod dem.
- Vil den enkelte borger følge sig krænkede eller gået for nær med en sådan undersøgelse, eller er der enkelte spørgsmål som kan virke krænkende? I så fald kan man opfordre til at undlade besvarelse af sådanne spørgsmål.
- Skal undersøgelsen være helt anonym, eller vil det være ønskeligt med en eller anden form for mulighed for personlig identifikation til brug for senere opfølgning i fx statistiske registerstudier (der kan gennemføres krypteringsprocedurer, som helt slører det enkelte individs identitet).
- Skal borgeren have tilbagemelding som tak for sin deltagelse i undersøgelsen? Ofte anvendte fremgangsmåder er at stille rapporten til rådighed for borgerne via internettet, at udarbejde en kortfattet pjece med de vigtigste resultater eller at formidle resultaterne via de lokale medier.

Spørgeskemaundersøgelser som denne skal ikke anmeldes til det videnskabetiske komité-system, men alene til Datatilsynet, jf. senere.

Stikprøven

En sundhedsprofil skal være repræsentativ for kommunens indbyggere eller for den gruppe af indbyggere, man ønsker at beskrive.

I den sammenhæng skal der træffes beslutning om en række spørgsmål: Skal den nedre aldersgrænse være 16 eller 18 år? Skal der være en øvre aldersgrænse ved fx 80 år? Skal stikprøven omfatte alle, der bor i kommunen eller af hensyn til sproglige færdigheder alene danske statsborgere? Er der aldersgrupper, hvis sundhedsforhold i særlig grad skal belyses? Skal profilen omfatte hele kommunen eller kun dele af den?

I de landsdækkende Sundheds- og sygelighedsundersøgelser omfatter stikprøven danske statsborgere på 16 år eller derover, dvs. der er ingen øvre aldersgrænse.

Repræsentativiteten sikres bedst ved at udtrække en tilfældig stikprøve i CPR-registret (www.cpr.dk). I forbindelse med udtrækket skal der som minimum hentes følgende oplysninger fra CPR-registret: cpr-nummer, navn, adresse og postnummer. Stikprøven udtages umiddelbart før selve dataindsamlingen påbegyndes.

I forbindelse med anmeldelsen af undersøgelsen til Datatilsynet (se efterfølgende) opstilles der regler for opbevaring af data, som kommunen er forpligtiget til at overholde. Det indebæ-

rer ofte – og anbefales under alle omstændigheder – at cpr-nummeret erstattes med et vilkårligt, entydigt løbenummer. Selve koblingen mellem løbenummer og cpr-nummer betragtes som fortroligt materiale og opbevares som sådant. I det videre undersøgelsesforløb anvendes alene løbenummeret.

Alternativt kan man vælge helt at slette cpr-numrene, når der er tilskrevet hver enkelt udtrukken person et løbenummer. Der er imidlertid stor fordel ved at bevare cpr-nummeret. Koblingen mellem løbenummer og cpr-nummer giver nemlig mulighed for på et senere tidspunkt at koble de oplysninger, der indsamles fra hver enkelt svarperson, med oplysninger fra en række offentlige registre, fx Landspatientregistret og Sygesikringsregistret.

Beregning af stikprøvestørrelse

Som tommelfingerregel skal en sundhedsprofil baseres på besvarelser fra min. 1000 personer. Det giver mulighed for på et kvalificeret grundlag at beskrive forekomsten og fordelingen af sundhed og sygdom i 8-10 forskellige undergrupper, fx forekomsten blandt mænd og kvinder i 4 forskellige aldersgrupper.

Ved beregning af selve stikprøvestørrelsen skal der desuden tages hensyn til, at en del af de udtrukne personer ikke ønsker at deltage. Erfaringsmæssigt drejer det sig om helt op til 40% (bortfald). For at kunne indsamle oplysninger fra 1000 svarpersoner skal der således udtages en stikprøve på ca. 1800 personer.

Anmeldelse til Datatilsynet

Som nævnt skal undersøgelsen anmeldes til Datatilsynet (www.datatilsynet.dk) som et forskningsprojekt. I forbindelse med anmeldelsen fastsættes en række vilkår omkring oparbejdning af spørgeskema og datafil samt opbevaring af person data. Anmeldelsen er tillige en forudsætning for evt. efterfølgende registerkoblinger.

Undersøgelsen må ikke påbegyndes, før Datatilsynet har godkendt anmeldelsen. Datatilsynet plejer at arbejde hurtigt ved sådanne anmeldelser.

Pilottest

Der er to formål med at lave en pilotundersøgelse.

For det første at afprøve det udviklede spørgeskema. Dette formål kan være mindre relevant, hvis undersøgelsen alene omfatter selve modelspørgeskemaet med allerede afprøvede spørgsmål. Udvikles der egne spørgsmål, bør disse afprøves i en pilottest.

For det andet at afprøve hele dataindsamlingsprocessen og sikre, at den kan forløbe som planlagt. Virker introduktionsbrevet som planlagt? Hvor mange ringer for at få yderligere oplysninger? Hvor mange vil ikke deltage? Fungerer registreringsfilen mv.?

Skønsmæssigt bør der indgå 25-50 personer i afprøvningen.

Registreringsfil

Registreringsfilen er en oversigt (database) over samtlige personer, der er udtrukket i stikprøven. En korrekt ført registreringsfil giver information om forløbet af dataindsamlingen, og om hvorledes hver eneste af de udtrukne personer har reageret på spørgeskemaet. Registreringsfilen kan med fordel føres i et regneark.

Nedenfor følger en oversigt over, hvad der bør indgå i registreringsfilen, og hvorfra informationen stammer.

Figur 2. Registreringsfilens indhold.

Variabel	Kommentar
Løbenummer	Skrives på forsiden af spørgeskemaet, således at det indkomne skema kan henføres til den rette svarperson.
Efternavn	Fra cpr-registret
Fornavn	
Adresse	
c/o adresse	
Postnummer	
Dato for udsendelse af spørgeskemaet	Udsendelsen kan evt. deles over flere dage – men det kan være hensigtsmæssigt at vide, hvilke skemaer, der er udsendt hvilken dato
Dato for returnering af skema	Påføres løbende i forbindelse med registrering af indkomne skemaer
Dato for udsendelse af første rykker	Påføres løbende
Dato for udsendelse af anden rykker	Påføres løbende
Resultatkode	Her noteres evt. oplysninger om årsager til bortfald mv. Fx: ønsker ikke at medvirke (nægter), sygdom, død, bortrejse mv.

Når undersøgelsens dataindsamling er afsluttet, slettes alle personidentificerende oplysninger fra registreringsfilen, dvs. oplysning om navn, adresse og postnummer.

Dataindsamling

Dataindsamlingen starter med udsendelse af spørgeskema, svarkuvert og følgebrev (introduktionsbrev).

Følgebrevet bør indeholde få og præcise oplysninger om undersøgelsen: hvem laver den, hvad er formålet, hvem er udtrukket til at deltage, hvor kan man henvende sig, hvis man har spørgsmål osv. Det skal præciseres, at det er frivilligt at deltage, at de indkomne oplysninger behandles fortroligt, og at ingen enkeltpersoner vil kunne genkendes, når resultaterne offentliggøres. Desuden bør der gives oplysninger om, hvilken tidsfrist der er for besvarelsen, og hvordan spørgeskemaet returneres. Følgebrevet skal selvfølgelig underskrives – gerne af borgmesteren.

Informationen i følgebrevet kan også skrives på forsiden eller på første side i spørgeskemaet, således at svarpersonen altid har de pågældende oplysninger ved hånden.

Husk at få trykt løbenummer på forsiden af spørgeskemaet.

Frankeret svarkuvert medsendes, fordi man ikke kan forvente, at svarpersonerne selv vil betale for at deltage i undersøgelsen.

Det skal overvejes, om pakningen af de ganske mange breve kan ske på forvaltningen, eller om opgaven skal overdrages til et pakkebureau.

Indkomne skemaer registreres dagligt i registreringsfilen ved at indføre datoen for modtagelsen af spørgeskemaet. Således bliver det også muligt via registreringsfilen at optælle, hvor mange skemaer, der returneres pr. dag. Evt. oplysninger om adresseændringer indføres ligeledes i registreringsfilen.

For at få så høj svarprocent som muligt udsendes der rykkerbreve. Den første rykker kan udsendes to uger efter, at spørgeskemaerne er udsendt. En evt. anden rykker kan udsendes efter yderligere to uger, og her kan det være hensigtsmæssigt at medsende et nyt eksemplar af spørgeskemaet incl. frankeret svarkuvert. Dato for udsendelse af rykkere noteres i registreringsfilen.

Dataopbejdning

Når dataindsamlingen er afsluttet, skal samtlige data fra de indkomne spørgeskemaer overføres til elektronisk form ved indtastning eller ved indskanning. Uanset hvilken metode, der anvendes, skal det tænkes sammen med layout og opsætning af spørgeskema, og bør derfor være besluttet på et relativt tidligt tidspunkt i planlægningen af undersøgelsen.

Et af de vanskelige punkter i mange undersøgelser er at få konverteret indskannede eller indtastede data til en analyseklar datafil. Såfremt kommunen ikke råder over edb-kyndige medarbejdere, tilrådes det at få ekstern bistand i denne fase.

Opnåelsesprocent og bortfald

Opnåelsesprocenten beregnes som antallet af besvarede spørgeskemaer divideret med antallet af personer i stikprøven.

Jo højere opnåelsesprocent desto bedre kan man sige, at undersøgelsens resultater er gyldige i forhold til den gruppe, den repræsenterer. Derfor hører det med til enhver sundhedsprofil at afrapportere opnåelsesprocenten.

Bortfaldet omfatter de personer, der er udtrukket til at deltage i undersøgelsen, men som af en eller anden grund ikke har ønsket at medvirke. Sammensætningen af bortfaldet kan have betydning for, hvor generaliserbar undersøgelsens resultater er, fx med hensyn til sygelighed, sundhedsadfærd mv. Derfor er det formålstjeneligt at lave en beskrivelse af bortfaldet, fx i forhold til køn og alder.

Beskrivelsen kan både laves på personidentificerbare og på ikke-personidentificerbare data. I første tilfælde må koblingen mellem løbenumre og cpr-numre bruges, således at man har oplysninger om fx køn og alder for såvel personer, der har svaret som for personer, der ikke har svaret spørgeskemaet.

Foretages beskrivelsen på ikke-personidentificerbare data laves der særskilt opgørelse af køn og aldersfordelingen i stikprøven og i gruppen af svarpersoner.

Dataanalyse

For at skaffe sig overblik over de mange oplysninger kan det første led i dataanalysen ganske enkelt bestå i at indføre svarfordelingen for hvert enkelt spørgsmål i spørgeskemaet.

Næste led kan være analyser af hvert enkelt spørgsmål i forhold til køn og alder eller andre befolkningsmæssige kendetegn, fx uddannelsesniveau, samlivsstatus m.v.

Tabel 3 er et eksempel på, hvorledes data fra modelspørgeskemaet kan analyseres. Tabellen viser besvarelsen af spørgsmålet: Hvorledes vil du vurdere din nuværende helbredstilstand i almindelighed? - med svarkategorierne virkelig god, god, nogenlunde, dårlig og meget dårlig. Analysen viser, hvor stor en del af befolkningen, der vurderer eget helbred som værende virkelig godt eller godt.

Principielt er der to tilgange til analysen:

1. *Sammenligning af forekomsten i X-kommune med landstal og regionstal:* Analysen vises øverst, dels i tabellen dels i en graf. Analysen viser, at andelen i X-kommune, der vurderer eget helbred som virkelig godt eller godt, er lidt lavere end i regionen og på landsplan. De angivne sikkerhedsgrænser viser, hvor stor usikkerhed, der er på resultaterne. Det sande procenttal (altså det procenttal man havde fået, hvis man havde spurgt samtlige indbyggere i kommunen) ligger med 95% sikkerhed mellem 73,2 og 78,4%. I denne analyse viser sikkerhedsgrænserne således, at den fundne forskel ikke er statistisk sikker (forekomsten i hele landet og i region syd ligger inden for sikkerhedsgrænserne for X-kommune).
2. *Forekomsten og fordelingen på befolkningsgrupper* – her i forhold til køn og alder og i forhold til uddannelsesniveau - vises i de næste to tabeller samt i en graf. Også andre opdelinger af befolkningen vil kunne inddrages, fx samlivsstatus og socioøkonomisk placering.

Den aktuelle analyse viser, at andelen med virkelig godt eller godt selv vurderet helbred aftager med stigende alder, og at mænd i alle aldersgrupper vurderer eget helbred som værende bedre, end kvinder gør.

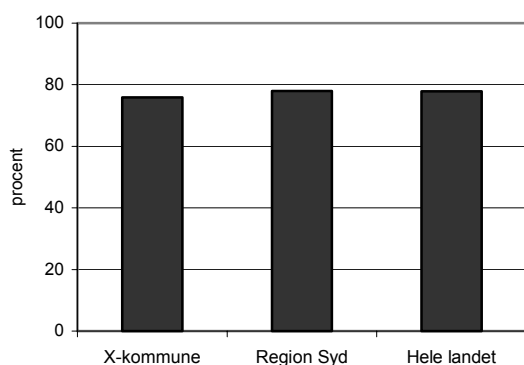
Analysen af, hvorledes forskellige uddannelsesgrupper vurderer eget helbred, viser, at færrest i gruppen med mindre end 10 års kombineret skole- og erhvervsuddannelse vurderer eget helbred som værende virkelig godt eller godt. Det gælder både for mænd og kvinder. Analysen er alderskorrigeret, dvs. der er taget højde for, at der kan være forskellig aldersmæssig sammensætning i de tre uddannelsesgrupper.

Tabel 3. Andel med virkelig godt eller godt selv vurderet helbred

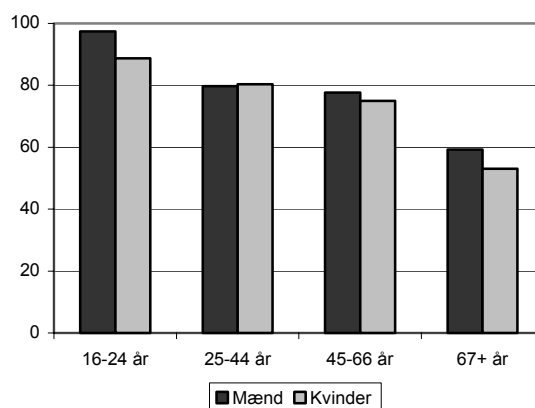
Selv vurderet helbred

	Procent	95% sikkerhedsgrænser	Antal
X-kommune	75,9	(73,2 - 78,4)	1000
Region Syd	78,0	(-)	3000
Hele landet	77,9		15000

Andel med virkelig godt eller godt selv vurderet helbred



Andel med virkelig godt eller godt selv vurderet helbred blandt mænd og kvinder i forskellige aldersgrupper i X-kommune



Forekomst blandt mænd og kvinder i forskellige aldersgrupper i X-kommune.

	Mænd			Kvinder		
	Procent	95% sikkerhedsgrænser	Antal	Procent	95% sikkerhedsgrænser	Antal
16-24 år	97,4	(90,9 - 99,3)	76	88,7	(78,5 - 94,4)	62
25-44 år	79,7	(72,8 - 85,3)	158	80,3	(73,8 - 85,6)	173
45-66 år	77,7	(71,3 - 83,0)	193	75,0	(68,3 - 80,7)	184
67+ år	59,3	(48,4 - 69,3)	81	53,0	(44,0 - 61,9)	115
I alt	78,3	(74,6 - 81,7)	508	73,6	(69,7 - 77,2)	534

Forekomst i uddannelsesgrupper i X-kommune.

Kombineret skole og erhvervsuddannelse (25+ årige)

	Mænd		Kvinder		Alle		
	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	95% sikkerhedsgrænser	Antal
Mindre end 10 års uddannelse	57,2	89	53,0	162	54,8	(46,6 - 62,9)	251
10 - 12 års uddannelse	79,0	155	67,8	106	74,3	(69,1 - 79,5)	261
13 eller flere års uddannelse	75,7	184	78,3	198	77,1	(72,2 - 82,0)	382

Kursiv angiver aldersstandardiseret forekomst

Budgetmæssige overvejelser

Det koster både tid og penge at lave en lokal sundhedsprofil. Figur 4 indeholder en liste med en række udgiftsposter forbundet med udarbejdelsen af en lokal sundhedsprofil, såfremt kommunen selv vælger at gennemføre dataindsamling og -analyse. Listen skal ikke betragtes som udtømmende.

Alternativt kan et konsulent- eller analysefirma stå for dataindsamling og -analyse.

Figur 4. Liste over udgiftsposter i forbindelse med gennemførelse af en spørgeskemabaseret sundhedsprofilundersøgelse.

Udgiftspost	Kommentar
Arbejds løn til tilrettelæggelse af undersøgelsen og udvikling af spørgeskema	
Trykning af spørgeskemaer	Husk at beregne oplag ud fra om der skal sendes skema ud med 2. rykker eller ej. Det er også hensigtsmæssigt at have ekstra eksemplarer til udsendelse til interesserede mv.
Trykning af svarkuverter og følgebrev	
Udtræk fra CPR-register	Udgiften afhænger af stikprøvens størrelse
Pakning og udsendelse af spørgeskemaer v/ bureau eller egen arbejdskraft	
Porto-udgifter til udsendelse og 2 rykkere (evt. med spørgeskema) samt til svarkuverter	Antallet af sider i spørgeskemaet er bestemmende for portoudgifterne
Arbejds løn til styring af dataindsamling	Det tager både tid og kræfter at åbne og registrere indkomne spørgeskemaer – men det er en relativ kort periode
Indtastning eller indskanning	Indskanning kan varetages af et bureau
Evt. konsulentløn til oparbejdning af datafil	ca. 1 månedsløn
Arbejds løn til analyse og udarbejdelse af sundhedsprofil	3-5 måneder afhængigt af ambitionsniveau
Evt. trykning og offentliggørelse af resultater (rapport, pjece mv.).	

Hvad kan Statens Institut for Folkesundhed hjælpe med?

Modelspørgeskemaet og de supplerende spørgsmål er til fri afbenyttelse – også til andre undersøgelser end sundhedsprofilundersøgelser. Der er ikke copyright på skemaet. I forbindelse med afrapporteringen af sundhedsprofilen bør der være reference til modelspørgeskemaet.

SIF vil meget gerne hjælpe med planlægningen og gennemførelsen af lokale sundhedsprofiler i kommunerne, men vore udgifter skal dækkes.

SIF vil i givet fald kunne yde konsulentbistand i forbindelse med:

- Udvikling, opsætning og afprøvning af spørgeskemaet
- Anmeldelse til Datatilsynet
- Tilrettelæggelse af dataindsamlingen
- Oparbejdning af analyseklar datafil
- Gennemførelse af analyse og udarbejdelse af rapport.

Henvendelse om bistand til planlægning og gennemførelse af en lokal sundhedsprofil kan ske ved henvendelse til Statens Institut for Folkesundhed. Telefon 3920 7777.

E-mail: sif@si-folkesundhed.dk.

4. Supplerende spørgsmål til Modelspørgeskemaet

Her følger en række spørgsmål, der kan bruges til at supplere eller uddybe de emner, der indgår i selve modelspørgeskemaet. Spørgsmålene er struktureret svarende til modelspørgeskemaets overordnede emner.

De supplerende spørgsmål stammer fra spørgeskemaet til Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2005 og fra samarbejdet med Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed i Københavns Amt og Århus Amts Sundhedsfremmeenhed. Der er således tale om spørgsmål, der med stor sandsynlighed vil blive anvendt i andre lokale sundhedsprofiler.

1. Selvvurderet helbred, stress og funktionsevne

De første spørgsmål supplerer modelspørgeskemaets spørgsmål om helbred og daglige gøremål.

Spørgsmål S.1.1 til S.1.7 udgør tilsammen SF-12 (Short Form 12), der er et indexmål for en persons fysiske og psykiske helbred. Yderligere oplysninger om SF-12, herunder vejledning for, hvorledes SF-12 scores og bearbejdes, bestilling af manual mv. kan findes på <http://www.sf-36.org>. Bemærk at spørgsmål S.1.1. ligner modelspørgeskemaets spørgsmål om selvvurderet helbred, men at svarkategorierne er forskellige.

Spørgsmål S.1.8 beskriver - sammen med spørgsmålet om selvvurderet helbred - den helbredsrelaterede livskvalitet.

S.1.9 er en internationalt anerkendt skala til måling af selvoplevet stress. Skalaen er et supplement til modelspørgeskemaets korte spørgsmål om oplevelse af stress i dagligdagen. På baggrund af spørgsmålene kan beregnes en samlet stress-score, der kan sammenlignes med danske norm-værdier fra SUSY 2005.

Spørgsmål S.1.10 og S.1.11 handler om tandsundhed.

S.1.1. Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?

(Kun ét kryds)

- | | | |
|-------------------|--------------------------|---|
| Fremragende | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Vældig godt..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Godt | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Mindre godt | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Dårligt | <input type="checkbox"/> | 5 |

S.1.2. De følgende spørgsmål handler om aktiviteter i dagligdagen. Er du på grund af dit helbred begrænset i disse aktiviteter? I så fald, hvor meget?

(Ét kryds i hver linie)

- | | Ja, meget begrænset | Ja, lidt begrænset | Nej, slet ikke begrænset |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Lettere aktiviteter såsom at flytte et bord, støvsuge eller cykle | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| b. At gå flere etager op ad trapper | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

S.1.3. Har du inden for de sidste 4 uger haft nogen af følgende problemer med dit arbejde eller andre daglige aktiviteter på grund af dit fysiske helbred?

(Ét kryds i hver linie)

- | | Hele tiden | Det meste af tiden | Noget af tiden | Lidt af tiden | På intet tidspunkt |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Jeg har nået mindre, end jeg gerne ville | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| b. Jeg har været begrænset i, hvilken slags arbejde eller andre aktiviteter, jeg har kunnet udføre..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

S.1.4. Har du inden for de sidste 4 uger haft nogen af følgende problemer med Deres arbejde eller andre daglige aktiviteter på grund af følelsesmæssige problemer?

(Ét kryds i hver linie)

- | | Hele tiden | Det meste af tiden | Noget af tiden | Lidt af tiden | På intet tidspunkt |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Jeg har nået mindre, end jeg gerne ville | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| b. Jeg har udført mit arbejde eller andre aktiviteter mindre omhyggeligt, end jeg plejer | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

S.1.5. Inden for de sidste 4 uger, hvor meget har fysisk smerte vanskeliggjort dit daglige arbejde (både arbejde udenfor hjemmet og husarbejde)?

(Kun ét kryds)

- | | |
|---------------------|----------------------------|
| Slet ikke | <input type="checkbox"/> 1 |
| Lidt | <input type="checkbox"/> 2 |
| Noget | <input type="checkbox"/> 3 |
| En hel del..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| Virkelig meget..... | <input type="checkbox"/> 5 |
-

**S.1.6. Disse spørgsmål handler om, hvordan du har haft det i de sidste 4 uger.
Hvor stor en del af tiden i de sidste 4 uger:**

(Ét kryds i hver linie)

- | | Hele tiden | Det meste af tiden | Noget af tiden | Lidt af tiden | På intet tidspunkt |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Har du følt dig rolig og afslappet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| b. Har du været fuld af energi | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| c. Har du følt dig trist til mode | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

S.1.7. Inden for de sidste 4 uger, hvor stor en del af tiden har dit fysiske helbred eller følelsesmæssige problemer gjort det vanskeligt at se andre mennesker (fx besøge venner, slægtninge osv.)?

(Kun ét kryds)

- Hele tiden 1
- Det meste af tiden..... 2
- Noget af tiden 3
- Lidt af tiden 4
- På intet tidspunkt 5

S.1.8. Føler du dig frisk nok til at gennemføre det, som du har lyst til at gøre?

(Kun ét kryds)

- Ja, for det meste 1
- Ja, af og til 2
- Nej (næsten aldrig) 3
- Ved ikke 8
-

S.1.9. Spørgsmålene drejer sig om dine følelser og tanker inden for den sidste måned. Ved hvert spørgsmål bedes du angive, hvor ofte du tænkte eller tænkte på den pågældende måde.

(Ét kryds i hver linie)

	Aldrig	Næsten aldrig	En gang imellem	Ofte	Meget ofte
a. Er du blevet bragt ud af det, over noget, der skete uventet?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b. Har du følt, at du var ude af stand til at kontrollere de betydningsfulde ting i dit liv? ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c. Har du følt dig nervøs og stresset?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d. Har du følt dig sikker på, at du var i stand til at klare dine personlige problemer?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e. Har du følt, at tilværelsen formede sig efter dit hoved? ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f. Har du oplevet, at du ikke kunne overkomme betydningsfulde ting i dit liv? ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
g. Har du været i stand til at håndtere dagligdagens irritationsmomenter?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
h. Har du følt, at du havde styr på tingene?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
i. Er du blevet vred på grund af ting, du ikke var herre over? ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
j. Har du følt, at vanskelighederne hobede sig så meget op, at du ikke kunne magte dem?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

S.1.10. Næsten alle voksne har fået trukket nogle tænder ud. Hvor mange af dine egne tænder har du tilbage? (Voksne har 28 tænder + de fire visdomstænder, der ikke skal medregnes. Du skal altså svare "Alle tænder tilbage", selv om du har fået fjernet en eller flere visdomstænder.)

(Kun ét kryds)

- Ingen tænder tilbage 1
- 1-9 tænder tilbage 2
- 10-19 tænder tilbage 3
- 20-27 tænder tilbage 4
- Alle tænder tilbage 5

S.1.11 Har du aftagelig tandprotese?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
- Nej 2

2. Symptomer og sygelighed

Ingen supplerende spørgsmål. Modelspørgeskemaet indeholder de væsentligste spørgsmål til måling af langvarig sygdom, specifikke sygdomme og helbredsproblemer og eventuelle eftervirkninger heraf samt gener og symptomer inden for de sidste 14 dage.

3. Brug af sundhedsydelse

De næste spørgsmål supplerer modelspørgeskemaets spørgsmål om kontakt med sundhedsvæsenet og om brug af medicin.

Spørgsmål S.3.1 omhandler brug af alternative behandlere, mens modelspørgeskemaets spørgsmål kun omfatter behandlere indenfor sundhedsvæsenet.

Spørgsmål S.3.2 belyser det permanente brug af medicin, mens spørgsmålet om medicinbrug i modelspørgeskemaet skal opfange både det permanente og det kortvarige brug af medicin.

Spørgsmål S.3.3-S.3.5 handler om, hvorvidt sundhedsvaner indgår i samtaler mellem borgerne og deres praktiserende læge, hvorvidt borgerne i så fald oplever tilfredshed med den information, de får af lægen, og hvorvidt samtalen med lægen ifølge borgerne har resulteret i ændringer i sundhedsvaner.

S.3.1. Har du nogensinde gjort brug af følgende behandlere?

(Ét kryds i hver linie)

	Ja inden for det sidste år	Ja, tidligere	Nej, aldrig
a. Zoneterapi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b. Akupunktur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c. Healing og/eller clair voyance.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
d. Homøopati	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
e. Ernæringsterapi (individuel tilpasset kostvejledning).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
f. Massage, osteopati og andre manipulative terapier.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
g. Kraniosakral terapi.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
h. Biopati.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
i. Kinesiologi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
j. Andet, fx visualisering, heilpraktik, Bachs blomsterterapi skriv; _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

S.3.2. Bruger du regelmæssigt eller til stadighed medicin? (Dvs. receptmedicin eller håndkøbsmedicin, men ikke fx vitaminpiller, mineraler eller naturlægemidler. Heller ikke p-piller skal medregnes)

(Kun ét kryds)

- Ja 1
Nej 2

S.3.3. Har du inden for det seneste år talt med din praktiserende læge om dine sundhedsvaner?

- a. Har ikke været hos min praktiserende læge inden for det seneste år 1 → Spm. xx

(Ét kryds i hver linie)

- Har talt med min praktiserende læge om:
- | | Ja | Nej |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| b. Mit alkoholforbrug | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Mine rygevaner | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Mine kostvaner | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Mine motionsvaner | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| f. Andre sundhedsvaner..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Skriv hvad: _____

S.3.4. Var du tilfreds med den information, du fik af din læge?

(Kun ét kryds)

- Ja, meget tilfreds 1
Ja, tilfreds 2
Nej, ikke tilfreds 3

S.3.5. Har samtalen med din praktiserende læge resulteret i, at du har ændret dine sundhedsvaner?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
Nej 2
-

4. Alkohol

De næste spørgsmål supplerer modelspørgeskemaets spørgsmål om alkohol.

Spørgsmål S.4.1 og S.4.2 handler om, hvilke situationer borgerne drikker alkohol i, og kan i forbindelse med målretning af den alkoholforebyggende indsats supplere modelspørgeskemaets resultater om, hvilke befolkningsgrupper der drikker mere end anbefalingerne, og hvorvidt borgerne finder det vigtigt at nedsætte deres alkoholforbrug.

Spørgsmål S.4.3 til S.4.7 benyttes samlet til beregning af et mål for alkoholproblemer og -afhængighed. Målet kaldes AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) og er en af WHO udviklet og valideret metode til let screening for excessivt alkoholforbrug og alkoholrelaterede problemer (Babor TF et al. AUDIT. Guidelines for Use in Primary Care. 2nd edition. World Health Organization, 2001).

S.4.1. Hvor stor en del af dit alkoholforbrug sker i forbindelse med måltider?

(Kun ét kryds)

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|---|
| Ikke noget af det | <input type="checkbox"/> | 1 |
| En fjerdedel..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Halvdelen..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Tre fjerdedele..... | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Det hele | <input type="checkbox"/> | 5 |

S.4.2. I hvilke situationer drikker du sædvanligvis alkohol?

(Gerne flere kryds)

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| a. Hjemme alene..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| b. Hjemme, sammen med familie eller venner..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| c. På besøg hos familie eller venner..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| d. Til fest | <input type="checkbox"/> | 1 |
| e. På arbejde | <input type="checkbox"/> | 1 |
| f. På café, restaurant, diskotek eller til koncert | <input type="checkbox"/> | 1 |
| g. I forbindelse med fritidsaktiviteter | <input type="checkbox"/> | 1 |
| h. På gaden, i en park, på stranden eller andre udendørs steder..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
-

S.4.3. Hvor tit drikker du noget, der indeholder alkohol?

(Kun ét kryds)

- Aldrig..... 1 → spm. XX
Højest én gang om måneden..... 2
2-4 gange om måneden..... 3
2-3 gange om ugen..... 4
4 gange om ugen eller oftere..... 5

S.4.4. Hvor mange genstande drikker du almindeligvis, når du drikker noget?

(Kun ét kryds)

- 1-2 genstande..... 1
3-4 genstande..... 2
5-6 genstande..... 3
7-9 genstande..... 4
10 eller flere genstande..... 5

1 fl. pilsner = 1 genstand

1 glas rød-/hvidvin = 1 genstand

1 glas hedvin = 1 genstand

1 snaps = 1 genstand

1 fl. stærk øl = 1,5 genstand

1 fl. rød-/hvidvin = 6 genstande

1 fl. hedvin 70 cl. = 10 genstande

1 fl spiritus 75 cl. = 25 genstande

S.4.5. Hvor ofte drikker du fem genstande eller flere ved samme lejlighed?

(Kun ét kryds)

- Næsten dagligt eller dagligt..... 1
Ugentligt..... 2
Månedligt..... 3
Sjældnere..... 4
Aldrig..... 5
-

S.4.6. De næste spørgsmål handler om dine alkoholvaner inden for det seneste år.

(Ét kryds i hver linie)

	Nej, aldrig	Sjældent	Månedligt	Ugentligt	Dagligt eller næsten dagligt
a. Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne stoppe, når du først var begyndt at drikke?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b. Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne gøre, det du skulle, fordi du havde drukket?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c. Har du inden for det seneste år måtte have en lille en om morgenen, efter at du havde drukket meget dagen før?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d. Har du inden for det seneste år haft dårlig samvittighed eller fortrudt, efter at du havde drukket?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e. Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne huske, hvad der skete aftenen før, fordi du havde drukket?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

S.4.7. De næste spørgsmål handler om dine alkoholvaner gennem livet?

(Ét kryds i hver linie)

	Nej, aldrig	Ja, men ikke det seneste år	Ja, inden for det seneste år
a. Er du selv eller andre nogen- sinde kommet til skade ved en ulykke, fordi du havde drukket?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b. Har nogen i familien, en ven, en læge eller andre været bekymret over dine alkoholvaner eller foreslået dig at skære ned?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

5. Kost

Spørgsmål S.5.1 til S.5.7 kan bruges, hvis kommunen ønsker at supplere informationerne fra modelspørgeskemaet om borgernes efterlevelse af kostrådene med et mere præcist mål for befolkningens kostvaner. Denne måde at spørge til kostvaner anvendes af Københavns Amts Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed. På grundlag af spørgsmålene kan der beregnes et samlet mål for energifordelingen i kosten.

S.5.1. Hvor ofte plejer du at spise brød med nedenstående typer af fedtstof? Du skal svare enten gange pr. uge eller gange pr. dag.

(Ét kryds i hver linie)

	0/uge uge	1-3/ uge	4-6/ uge	1-2/ dag	Flere end 2 gange/ dag
a. Smør	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b. Kærgården	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c. Minarine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d. Plantemargarine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e. Fedt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f. Intet fedtstof	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

S.5.2. Hvor ofte plejer du at spise nedenstående typer af pålæg? Du skal svare gange pr. uge.

(Ét kryds i hver linie)

	0	1-2	3-4	5-7	Flere end 7 gange/uge
a. Ost, 0-17% (0-30+)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b. Ost, 27-38% (45+ - 70+)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c. Fiskepålæg	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d. Kødpålæg	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

S.5.3. Hvor ofte plejer du at spise nedenstående typer af varm mad? Du skal svare gange pr. uge.

(Ét kryds i hver linie)

	0	1-2	3-4	5-7	Flere end 7 gange/uge
a. Kød (okse, kalv, svin, lam).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b. Fjerkræ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c. Fisk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d. Grøntsags-/vegetarretter.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e. Sammenkogte-wokretter med grøntsager	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

S.5.4. Hvor ofte plejer du at spise nedenstående typer af grøntsager? Du skal svare gange pr. uge.

(Ét kryds i hver linie)

	0	1-2	3-4	5-7	Flere end 7 gange/uge
a. Blandet salat, råkost	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b. Rå grøntsager	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c. Tilberedte grøntsager (kogte, bagte, stegte).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

S.5.5. Hvor ofte plejer du at bruge nedenstående typer af fedtstof i madlavningen? Du skal svare gange pr. uge.

(Ét kryds i hver linie)

	0	1-2	3-4	5-7	Flere end 7 gange/uge
a. Stegemargarine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b. Plantemargarine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c. Oliemargarine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d. Smør, Kærgården o. lign.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e. Mad-, salatolie (rapsolie).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f. Olivenolie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
g. Majs-, solsikke-, vindrukerneolie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
h. Intet fedtstof	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

S.5.6. Hvor meget frugt plejer du at spise? (1 portion = 1 stk. eller 1 dl).

(Kun ét kryds)

- 0 portioner pr. uge 1
1-2 portioner pr. uge 2
3-4 portioner pr. uge 3
5-6 portioner pr. uge 4
1-2 portioner pr. dag 5
3-4 portioner pr. dag 6
5-6 portioner pr. dag 7
Flere end 6 portioner pr. dag 8

S.5.7. Hvor mange glas plejer du at drikke af nedenstående drikkevarer? Du skal svare enten gange pr. uge eller gange pr. dag.

(Ét kryds i hver linie)

- | | 0/
uge | 1-3/
uge | 4-6/
uge | 1-2/
dag | Flere end
2/dag |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Sødmælk | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| b. Letmælk | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| c. Skummet-, mini-, eller kærnemælk | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| d. Frugt-, grøntsagsjuice | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| e. Vand | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| f. Sodavand, saft <u>med</u> sukker | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| g. Sodavand, saft <u>uden</u> sukker | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
-

6. Fysisk aktivitet

I modelspørgeskemaet indgår et mål for fysisk aktivitet i fritiden samt et mål for fysisk aktivitet i hovedbeskæftigelsen.

Spørgsmål S.6.1 supplerer disse mål ved at belyse omfanget af fysisk aktivitet i forbindelse med transport.

Spørgsmål S.6.2 er et generelt mål for selv vurderet fysisk form, der kan supplere de øvrige mere specifikke mål.

S.6.1. Hvor megen af din daglige transporttid går eller cykler du?

Ved transporttid forstås transport til og fra arbejde, til og fra skole eller uddannelsessted.

Først bedes du svare på, hvordan det er om sommeren og dernæst om vinteren. Inkluderer også løb, rulleskøjter, løbehjul, skateboard mv. hvis det bruges i den daglige transport.

(É kryds i hver søjle)

	Sommer	Vinter
0-14 minutter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
15-29 minutter	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
30-59 minutter	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
1 time eller mere	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

S.6.2. Hvordan vurderer du din fysiske form alt i alt?

(Kun ét kryds)

Virkelig god	<input type="checkbox"/> 1
God	<input type="checkbox"/> 2
Nogenlunde	<input type="checkbox"/> 3
Mindre god	<input type="checkbox"/> 4
Dårlig	<input type="checkbox"/> 5

7. Rygning

I modelspørgeskemaet indgår spørgsmål om, hvorvidt man ryger dagligt, ind imellem, er holdt op eller aldrig har røget. For daglig rygere spørges endvidere til, hvor meget der ryges gennemsnitlig pr. dag.

Det supplerende spørgsmål S.7.1 handler om, hvor mange gange man har prøvet at holde op med at ryge. Spørgsmålet stilles kun til daglig rygere.

Spørgsmål S.7.2 om rygedebut kan stilles til alle på nær dem, der aldrig har røget, mens S.7.3 er et supplerende spørgsmål til dem, der svarer, at de er holdt op med at ryge.

Spørgsmål S.7.4 om borgernes holdning til rygeforbud kan stilles til alle.

S.7.1. Hvor mange gange har du prøvet at holde op med at ryge?

(Kun ét kryds)

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|---|
| Aldrig..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 1 gang..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 2 gange..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 3-5 gange..... | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 6 eller flere gange | <input type="checkbox"/> | 5 |

S.7.2. Hvor gammel var du, da du begyndte at ryge?

Skriv alder:

S.7.3. Hvor gammel var du, da du holdt op med at ryge?

Skriv alder

S.7.4. Synes du, at rygning på følgende steder skal være tilladt overalt, begrænset til enkelte områder eller helt forbudt?

(É kryds i hver linie)

	Tilladt overalt	Begrænset til enkelte områder	Helt forbudt
a. Folkeskoler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b. Arbejdspladser	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c. Sygehuse.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
d. I tog.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
e. Værtshuse og cafeer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
f. Restauranter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
g. Butikcentre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
h. Idrætsklubber/sportshaller	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
i. Børnehaver/vuggestuer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

8. Brug af euforiserende stoffer

Ingen forslag til supplerende spørgsmål. Modelspørgeskemaet indeholder et spørgsmål om brug af en række stoffer.

9. Arbejdsforhold

Ingen forslag til supplerende spørgsmål. I modelspørgeskemaet belyses psykisk arbejdsmiljø (arbejdspres, indflydelse, hjælp og støtte fra nærmeste overordnede), fysisk arbejdsmiljø (udsættelse for en række fysisk belastede forhold), passiv rygning på arbejdspladsen og sygefravær.

10. Socialt netværk og støtte

Spørgsmål S.10.1 om at have nogen at tale med og spørgsmål S.10.2 om, hvorvidt andre mennesker kræver for meget af én, supplerer modelspørgeskemaets spørgsmål om socialt netværk og støtte.

Spørgsmål S.10.3 er ligeledes et mål for socialt netværk men belyser samtidig deltagelse i foreningsliv og fritidsaktiviteter.

S.10.1. Har du nogen at tale med, hvis du har problemer eller har brug for støtte?

(Kun ét kryds)

- Ja, ofte 1
Ja, for det meste 2
Ja, nogen gange 3
Nej, aldrig eller næsten aldrig 4

S.10.2. Er der nogen i din familie eller blandt dine venner, der kræver for meget af dig i din hverdag?

(Kun ét kryds)

- Ja, ofte 1
Ja, for det meste 2
Ja, nogen gange 3
Nej, aldrig eller næsten aldrig 4

S.10.3. Hvor ofte deltager du i foreningsliv / fritidsaktiviteter sammen med andre? (fx idrætsforening, kulturforening, aftenskolehold, menighedsarbejde, beboerforening, græsrodsbevægelse mv.)

(Kun ét kryds)

- Flere gange om ugen 1
Ca. en gang om ugen 2
En til tre gange om måneden 3
Sjældnere 4
Aldrig 5
-

11. Børns sygelighed

Modelspørgeskemaet indeholder udelukkende spørgsmål rettet mod voksne. Der kan dog være ønske om gennem en sundhedsprofil at belyse også børns sundhed.

Hvis de anbefalede spørgsmål nedenfor inkluderes i spørgeskemaet, skal spørgsmål S.11.1 besvares af alle voksne deltagere i undersøgelsen, mens kun de der svarer, at de har hjemmeboende børn, skal besvare spørgsmål om barnets/børnenes køn og alder (S.11.2) samt eventuelle sygdomme (S.11.3) og symptomer (S.11.4). Spørgsmål S11.3 og S.11.4 gentages i alt 4 gange svarende til de maksimalt 4 børn, der gives oplysning om i spørgsmål S.11.2. Husk at tilrette teksten "ældste barn" til "Næstældste barn", "3. ældste barn" osv.

S.11.1. Har du hjemmeboende børn i alderen 0-15 år?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
Nej 2 → spm. xx

S.11.2. Hvad er barnets / børnenes køn og alder?

(Ét kryds i hver linie)

- | | Dreng | Pige | Skriv alder |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|
| a. Ældste barn | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |
| b. Næstældste barn | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |
| c. 3. ældste barn | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |
| d. 4. ældste barn | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |

S.11.3. Har dit ældste barn været syg inden for de sidste 14 dage?

- (Kun ét kryds)*
- Ja 1
- Nej 2

Hvis ja, hvad fejlede barnet?

- (Gerne flere kryds)*
- a. Infektion (fx forkølelse, influenza, mellemørebetændelse eller anden febersygdom) 1
- b. Børnesygdom 1
- c. Astma eller allergi 1
- d. Mave-, tarmsygdom (fx ondt i maven, diarré opkastning eller blindtarmsbetændelse) 1
- e. Hovedpine eller migræne 1
- f. Blærebetændelse eller anden sygdom i urinvejene 1
- g. Sygdom i muskler, knogler eller led som ikke skyldes skader 1
- h. Skader (fx forbrænding, forstuvning og brud) 1
- i. Andet 1

Skriv hvad: _____

S.11.4. Har dit ældste barn inden for de sidste 14 dage haft nogen af følgende symptomer?

- (Ét kryds i hver linie)*
- | | Ja | Nej | Ved ikke |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Forkølelse | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| b. Hovedpine..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| c. Ondt i maven | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| d. Ondt i ryggen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| e. Ondt i øret eller udflåd fra øret..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| f. Hududslet, eksem eller kløe..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |

12. Sociodemografiske oplysninger og boligforhold

Modelspørgeskemaet belyser sociodemografiske forhold, der muliggør analyser opdelt på køn og alder, uddannelsesniveau og beskæftigelse samt samlivsforhold og spørgsmål om antal børn i husstanden.

Hvis den udtrukne stikprøve er af en vis størrelse, kan det endvidere være væsentligt at spørge til deltagernes etnicitet. Spørgsmål S.12.1-S.12.2 gør det muligt at sondre mellem indvandrere og efterkommere, mens S.12.3 belyser selvoplevet etnicitet.

Som yderligere supplement til belysning af sociodemografiske forhold er medtaget spørgsmål om hvilken type af bolig, deltagerne bor i (S.12.4), samt spørgsmål om egen og husstandens indkomst (S.12.5). Det skal dog bemærkes, at oplysninger om indkomst altid er behæftet med stor usikkerhed, hvorfor modelspørgeskemaet alene indeholder spørgsmål om uddannelse og beskæftigelse som mål for social position.

S.12.1. Er du født i Danmark?

(Kun ét kryds)

Ja 1

Nej 2

S.12.1.a Hvis nej: Hvor er du født?

Skriv hvilket land: _____

S.12.1.b Hvornår flyttede du til Danmark?

Skriv årstal:

S.12.2. Er dine forældre født i Danmark?

(Hvis du er adoptivbarn, skal du svare ud fra dine danske familieforhold)

(Kun ét kryds)

Ja, begge 1

Nej, kun den ene forældre 2

Nej, ingen af forældrene..... 3

S.12.3. Hvilket sprog taler du for det meste i hjemmet?

(Kun ét kryds)

- Dansk..... 1
- Andet sprog..... 2
- skriv hvilket: _____
- Lige meget dansk og andet sprog..... 3

S.12.4. Hvorledes bor du?

(Kun ét kryds)

- I højhus (dvs. 8 etager og derover)..... 1
- I etageejendom 2
- I to, tre- eller firefamiliehus..... 3
- I fritliggende enfamiliehus 4
- Et kæde-, gård- eller rækkehus 5
- En landejendom..... 6
- Andet 7
-

S.12.5. Hvor stor var din egen bruttoindkomst sidste år, altså før skat og andre fradrag er trukket fra?

Hvor stor var husstandens bruttoindkomst sidste år, før skat og andre fradrag?

(Ét kryds i hver søjle)

	Egen indkomst	Husstands- indkomst
Ingen indkomst	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Under kr. 50.000.	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
50.000 – 99.000 kr.	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
100.000 – 199.000 kr.	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
200.000 – 299.000 kr.	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
300.000 – 399.000 kr.	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
400.000 – 499.000 kr.	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
500.000 – 599.000 kr.	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
600.000 – 699.000 kr.	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
700.000 – 799.000 kr.	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
800.000 – 899.000 kr.	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
900.000 – 999.000 kr.	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
1 mill. kr. eller derover.....	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13
Vil ikke svare.....	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14
Ved ikke	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88

A blurred background image showing the silhouettes of several people walking. The colors are muted, with shades of pink, purple, and orange. The figures are out of focus, creating a sense of movement and a soft, artistic atmosphere.

Kommunal sundhedsprofil.
Vejledning til modelspørgeskema.
Statens Institut for Folkesundhed, 2006

Omslag: United A/S
ISBN: 87-7899-095-5

Udgivelsen kan rekvireres hos:
Statens Institut for Folkesundhed
Øster Farimagsgade 5A, 2. sal
1399 København K

Tlf. 3920 7777
sif@si-folkesundhed.dk

Som pdf-fil på: www.si-folkesundhed.dk