

0

+

IP.nr.:

Int.nr.:

## Levevilkår blandt nutidens og fremtidens ældre

**Ældredatabasen  
4. runde**

**Us. nr. 4528**

**September – december 2012**

0

+



+

0

---

0. Er IP

Mand .....  1

Kvinde .....  2

---

1. Hvilket år er De født?

1960 .....  1

1955 .....  2

1950 .....  3

1945 .....  4

1940 .....  5

1935 .....  6

1930 .....  7

1925 .....  8

1920 .....  9

---

2. \* Hvad er Deres ægteskabelige stilling rent juridisk?

Gift.....  1

Separeret/fraskilt .....  2

Enke/enkemand .....  3

Aldrig gift .....  4

Registreret partnerskab .....  5

---

**Spm. 2:** Det er den **juridiske** situation nu og her, der menes. Fx en enke, der er gift igen, kodes gift, mens en enke, der har en samlever, kodes enke. Kode 5 for **registreret partnerskab** bruges kun for gifte homoseksuelle.

---

+

0

---

**3. Bor De alene?**

- Ja .....  1
- Nej .....  2 Gå til spm. 5
- Ved ikke ..... Gå til spm 5
- 

**4. Hvor længe har De boet alene?**

Skriv antal år  og gå derefter til spm. 6  
(0-85 år):

---

**5. \* Bor De sammen med:**

(Ét kryds i hver linie)

- |   | Ja                         | Nej                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Ægtefælle/samlever .....                             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Egne børn .....                                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Hvis ja: skriv antal <input type="text"/>               |                            |                            |
| (1-20)  |                            |                            |
| c. Anden familie, herunder ægtefælle/partners særbørn . | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Andre.....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
- 

**6. \* Bor De i en almindelig ejer-, lejer- eller andelsbolig?**

- Ja, ejerbolig .....  1 Gå til spm. 8a
- Ja, andelsbolig .....  2 Gå til spm. 8b
- Ja, lejerbolig .....  3 Gå til spm. 8c
- Nej.....  5 Gå til spm. 7
- Ved ikke ..... Gå til spm 7
- 

**Spm. 5:** Børn er kun egne børn. Ægtefælles/samlevers børn, som ikke er adopteret af IP, regnes som anden familie.

**Spm. 6:** *Plejehjem og plejeboliger, særlige boliger for ældre/handicappede, tjenesteboliger eller et lejet værelse er ikke almindelige boliger. Der kodes i disse tilfælde NEJ.*

---

**7. Hvilken type bolig bor De i?**

Plejebolig, plejehjem eller anden institution med fast tilknyttet personale .....  1 Gå til filter 1

Bolig indrettet for ældre eller handicappede (ældrebolig, beskyttet bolig, kollektivbolig) .....  2 Gå til spm. 7.a.

Anden form for bolig .....  3

Skriv hvilken: \_\_\_\_\_

Ved ikke .....  8

Sp. 7.a.

Ejer eller lejer De Deres bolig?

*En bolig indrettet for ældre eller handicappede (kode 2 i spm.7) og "anden form for bolig" (kode 3 i spm. 7) er en lejerbolig, hvis det ikke tydeligt af besvarelsen fremgår, at det er en ejer- eller andelsbolig.*

1. ejer boligen – gå til sp. 8.a.
2. bor i en andelsbolig – gå til sp. 8.b.
3. Lejer boligen - gå til sp. 8.c.
8. VED IKKE - gå til sp. 8.c.

---

**8.a.\* Hvor stor er Deres månedlige bruttoboligudgift uden varme**

**men medregnet renter og afdrag på boliglån og fællesudgifter i ejerlejlighed?**

*(Intv: En omtrentlig udgift, runde tal accepteres.*

*I ejerboliger medregnes hverken ejendomsværdiskat eller ejendomsskatter.*

*I ejerlejligheder medregnes fællesudgifter til fx ejendomsforsikring og renovation. Disse udgifter medregnes ikke i andre ejerboliger.)*

Kr. pr. måned:  
(0 – 75000)

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

Ved ikke .....

8888888

**8.b.\* Hvor stor er Deres månedlige bruttoboligudgift uden varme  
men medregnet eventuelle renter og afdrag på boliglån og boligafgift til andelsbolig-  
forening**

*(Intv: En omtrentlig udgift, runde tal accepteres.)*

Kr. pr. måned:  
(0 – 75000)

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

Ved ikke .....  8888888

**8.c.\* Hvor stor er Deres månedlige bruttoboligudgift uden varme  
dvs. husleje før fradrag af eventuel boligstøtte/boligydelse**

*(Intv: En omtrentlig udgift, runde tal accepteres.)*

Kr. pr. måned:  
(0 – 75000)

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

Ved ikke .....  8888888

8.

9. \* Hvor langt er der fra Deres bolig til:

*(Ét kryds i hver linie)*

- |  | 0-500 m.                   | 500-1000 m.                | Mere end 1 km.             | Ved ikke                   |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Nærmeste tilgængelige dagligvarebutik (købmand/supermarked)?..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| b. Nærmeste tilgængelige offentlige transportmiddel?.....            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |

10. \* Hvor længe har De haft Deres bolig?

- Under 1 år .....  1
- 1-4 år .....  2
- 5-9 år .....  3 Gå til spm. 12
- 10-19 år .....  4 Gå til spm. 12
- 20-29 år .....  5 Gå til spm. 12
- 30 år eller mere .....  6 Gå til spm. 12

**Spm. 9 og 10:** Det er boligen på adressekortet.

---

**11. Hvad er grunden til, at De er flyttet?**

(Gerne flere krydser)

- a. For at få en mindre bolig .....  1
- b. For at få en større bolig.....  1
- c. For at få en mere moderne bolig .....  1
- d. For at blive fri for besværlige trapper .....  1
- e. For at bo billigere .....  1
- f. For at bo mere centralt.....  1
- g. For at slippe for havearbejde .....  1
- h. For at bo nærmere familie.....  1
- i. For at bo tættere på arbejdet .....  1
- j. For at komme nærmere til naturen.....  1
- k. Skilsmisse eller dødsfald.....  1
- l. \* Arbejdsophør .....  1
- m. Dårligt helbred.....  1
- n. Andet.....  1

---

**12. Hvor mange værelser er der i boligen?**

(Her ses bort fra køkken, badeværelse, kælder- og loftsrum).

Antal værelser:  
(1-25)

--	--

---

**13. Bor De i bofællesskab med nogle på Deres egen alder, hvor alle har deres egen bolig, og hvor der er lokaler til fælles aktiviteter?**

- Ja .....  1 Skal ikke stilles spm. 19
- Nej .....  2

---

**Spm. 11.I:** Folk på efterløn er holdt op med at arbejde.



---

**14. Overvejer De at flytte inden for de næste 5 år?**

- Ja .....  1  
Nej .....  2 Gå til filter 1
- 

**15. Hvad er grunden til, at De overvejer at flytte?**

(Gerne flere krydser)

- a. For at få en mindre bolig .....  1  
b. For at få en større bolig .....  1  
c. For at få en mere moderne bolig .....  1  
d. For at blive fri for besværlige trapper .....  1  
e. For at bo billigere .....  1  
f. For at bo mere centralt .....  1  
g. For at slippe for havearbejde .....  1  
h. For at bo nærmere familie .....  1  
i. For at bo tættere på arbejdet .....  1  
j. For at komme nærmere til naturen .....  1  
k. Skilsmisse eller dødsfald .....  1  
l. \* Arbejdsophør .....  1  
m. Dårligt helbred .....  1  
n. Andet .....  1
- 

**Spm. 15.I:** Folk på efterløn er holdt op med at arbejde.

---

---

**16. Hvor mange værelser skal der helst være i boligen?  
(Her ses bort fra køkken, badeværelse, kælder- og loftsrum).**

Antal værelser:   
(1-25)

---

**17. Overvejer De at flytte i sommerhus og bo der hele året?**

- Ja .....  1  
Bor allerede i sommerhus hele året  2  
Nej.....  5  
Ved ikke .....  8

---

**18. Overvejer De at flytte til udlandet og bo der hele året?**

- Ja .....  1  
Nej.....  2  
Ved ikke .....  8

---

**19. Kunne De tænke Dem at bo i bofællesskab med nogle på Deres egen alder,  
hvor alle har deres egen bolig, og hvor der er lokaler til fælles aktiviteter?**

- Ja .....  1  
Nej .....  2  
Ved ikke .....  8

Filter 1:	Hvis IP tilhører gammel stikprøve ..... <input type="checkbox"/> 1	Gå til filter 2
	Hvis IP tilhører ny stikprøve ..... <input type="checkbox"/> 2	Gå til tekst 1

---

**Tekst 1: Nu følger nogle spørgsmål om Deres uddannelse og tilknytning til arbejdsmarkedet.**

**20. Hvor mange års skoleuddannelse har De?**

*(Hvis flere, sættes kryds ved den seneste).*

7 eller færre års skolegang .....  01

8-9 års skolegang .....  02

10-11 års skolegang .....  03

12+ års skolegang (studentereksamen eller tilsvarende, hf, højere handelseksamen (hh), højere teknisk eksamen (htx)) .....  04

Ved ikke .....  08

---

---

**21. \* Hvilken erhvervsuddannelse har De?**  
(Hvis flere, sættes kryds ved den højeste).

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| Ingen erhvervsuddannelse .....   | <input type="checkbox"/> 01 |
| Specialarbejderuddannelse .....  | <input type="checkbox"/> 02 |
| Efg-, lærlinge-, eller elevuddannelse .....  | <input type="checkbox"/> 03 |
| Anden faglig uddannelse (fx social- og sundhedshjælper, sygehjælper, teknisk assistent) .....  | <input type="checkbox"/> 04 |
| Kort videregående uddannelse under 3 år (fx markedsøkonom, maskintekniker, økonoma) .....  | <input type="checkbox"/> 05 |
| Mellemlang videregående uddannelse, 3-4 år (fx folkeskolelærer, sygeplejerske, journalist, diplom/teknikum-ingeniør, bacheloruddannelse) ..... | <input type="checkbox"/> 06 |
| Lang videregående uddannelse, over 4 år (fx læge, økonom, gymnasielærer, civilingeniør) .....  | <input type="checkbox"/> 07 |
| Anden uddannelse .....   | <input type="checkbox"/> 08 |
| Ved ikke .....   | <input type="checkbox"/> 88 |

---

**Spm. 21:** *Diplomingeniør har erstattet den tidligere teknikumingeniøruddannelse.*

---

**22. \* Hvilken stilling har De haft det meste af Deres liv?**

- Selvstændig i landbrug, gartneri eller fiskeri .....  01 Gå til spm. 24
- Selvstændig i liberalt erhverv (læge, advokat, revisor mv.) .....  02 Gå til spm. 24
- Selvstændig i øvrigt .....  03 Gå til spm. 24
- Medhjælpende ægtefælle .....  04 Gå til spm. 24
- Faglært arbejder .....  05
- Ikke-faglært arbejder .....  06
- Funktionær/tjenestemand .....  07
- Arbejdsløs .....  08 Gå til filter 2
- Pensionist .....  09 Gå til TEKST 3A
- Husmor/hjemmearbejdende .....  10 Gå til filter 2

---

**23. \* Er/var De offentlig eller privat ansat i den stilling?**

- Offentlig ansat .....  1
- Privat ansat .....  2

---

**Spm. 22:** Ved flere lige lange perioder angives den seneste stilling. Man er medhjælpende ægtefælle, hvis man arbejder i sin ægtefælles virksomhed, uanset aflønningen. Hvis ægtefællerne har en virksomhed i fællesskab, er de begge selvstændige. Pensionist inkluderer social pensioner.

**Spm. 23:** Det er ansættelsesformen i den stilling, IP har haft i flest år. Ansættelse i en halvoffentlig virksomhed, som fx DSB, P&T, DR eller et elselskab regnes som offentlig ansættelse.

---

**24. \* Har/havde De nogle underordnede/ansatte i den stilling?**

- Nej, ingen .....  0  
Ja, 1 .....  1  
Ja, 2-4 .....  2  
Ja, 5 og derover .....  3  
Ved ikke .....  8

---

**25. \* Hvor mange år af Deres liv har De haft erhvervsarbejde?**

Antal år:   
(0-85)

**Filter 2:**

- Hvis IP bor på plejehjem el.lign. (kode 1 i spm. 7) ....  1 Gå til TEKST 3A  
Ellers .....  2 Gå til spm. 26

**26. Er De på arbejdsmarkedet nu?**

*(Man kan godt være på arbejdsmarkedet, selv om man pt. er arbejdsløs, syg, eller har orlov. Man kan man også godt have noget lønnet arbejde som efterlønsmodtager eller pensionist).*

- Er på arbejdsmarkedet nu .....  1  
Er holdt op midlertidigt.....  2  
Er holdt helt op .....  3 Gå til TEKST\_3A  
Har faktisk aldrig været på arbejdsmarkedet .....  4 Gå til TEKST 3A

---

**Spm. 24:** Det drejer sig om underordnede i den stilling, IP har haft i flest år.

**Spm. 25:** Medregnet i læretid/elevtid.

**26 b Modtager De for tiden efterløn eller pension?***(Gerne flere krydser)*

- a. Nej .....  1 (ekskl Gå til 27)
- b. Ja, modtager efterløn .....  1 Gå til 26c
- c. Ja, modtager førtidspension.....  1 Gå til 26c
- d. Ja, modtager folkepension .....  1 Gå til 26c
- e. Ja, modtager tjenestemandspension .....  1 Gå til 26c
- f. Ja, modtager anden pension.....  1 Gå til 26c

**26 c. Har De tidligere haft en eller flere perioder på mindst 3 måneder, hvor De ikke arbejdede, mens De modtog efterløn eller pension?**

- Ja, var uden arbejde mindst 3 måneder .....  1
- Nej, har ikke været uden arbejde i 3 måneder.....  2
- Ved ikke .....  8

- 
27. \* Er De i arbejde for tiden eller er De midlertidig ude af erhverv på grund af sygdom, arbejdsløshed eller orlov?

I arbejde .....  1

Er syg .....  2

Er arbejdsløs .....  3

Har orlov .....  4

- 
28. \* Hvad er Deres (seneste) erhvervmæssige stilling præcist?  
(Fx: folkeskolelærer, pladesmed, kontorchef i skattevæsenet, ekspedient, truckfører, montrice, sygeplejerske).
- 

- 
29. \*Hvor mange timer arbejder (arbejdede) De normalt om ugen?

Skriv antal timer:  
(0-95)

--	--	--

- 
30. \* Har De inden for de seneste fem år deltaget i efteruddannelse eller videreuddannelse for at forbedre eller vedligeholde Deres kvalifikationer på arbejdsmarkedet.?

Ja .....  1

Nej .....  2

---

**Spm 27:** Aktivering, jobtræning, fleksjob, løntilskudsjob for pensionister (tidl. skånejob) mv., hvor der udbetales løn, regnes for arbejde.

**Spm. 28 og 29:** Det drejer sig om IP's hovedbeskæftigelse.

**Spm. 30:** Det er IP's egen vurdering af, om han/hun har deltaget i efteruddannelse eller videreuddannelse for at forbedre eller vedligeholde sine kvalifikationer på arbejdsmarkedet.



31. Jeg nævner her nogle livsområder, hvis betydning er forskellig for forskellige mennesker:

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Meget<br>vigtigt           | Noget<br>vigtigt           | Ikke<br>vigtigt            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Hvor vigtigt er erhvervsarbejde for Dem? .....                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| b. Hvor vigtigt er hjemme- og familielivet for Dem? ...            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| c. Hvor vigtigt er fritidsaktiviteter og interesser for Dem? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

32. Hvis vi antager, at Deres arbejdsevne fik 10 point, da den var på sit højeste, hvor mange point ville De så give Deres arbejdsevne i dag?  
(0 betyder, at IP er helt uarbejdsdygtig, og 10 betyder, at arbejdsevnen er på sit højeste).

00  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10

**Tekst 2:** De næste spørgsmål handler om, hvor tilfreds De er med forskellige ting i Deres nuværende arbejde. Hvis De ikke er i arbejde for tiden, vil jeg bede Dem svare, når De tænker på Deres seneste arbejde. Hvis De har (eller havde) flere job, bedes De tænke på det, De bruger (brugte) flest timer på.

33. Hvor længe har De haft Deres (seneste) arbejde?

Antal år:  
(0-85)

34. Er (var) De:

Selvstændig/medhjælpende ægtefælle? .....  1 Gå til spm. 42

Ansæt/lønmodtager? .....  2

**35. Er (var) Deres trivsel på arbejdspladsen generet af...**

(Ét kryds i hver linie)

- |   | Ja                         | Nej                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Højt arbejdstempo? .....                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Travlhed og stramme tidsplaner? .....    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Manglende indflydelse? .....             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Manglende anerkendelse og respekt? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Usikre ansættelsesforhold? .....         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

**36. Hvor tilfreds er (var) De med...**

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Meget<br>tilfreds          | Tilfreds                   | Hverken<br>eller           | Utilfreds                  | Meget<br>utilfreds         |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Lønnen? .....                                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| b. Arbejdet i sig selv? .....                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| c. Arbejdstidens længde? .....                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| d. Arbejdstidens placering? .....                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| e. Sikkerheden i ansættelsen? .....                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| f. Samarbejdet med kollegerne? .....                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| g. Det almindelige samvær med kolle-<br>gerne? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| h. Det ansvar De har? .....                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

**37. Hvor godt passer (passede) dette udsagn til Deres arbejdssituation:**

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Passer præcis              | Passer ganske godt         | Passer nogenlunde          | Passer lidt                | Passer ikke                |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Jeg føler, at jeg yder (ydede) en vigtig arbejdsindsats .....     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| b. Jeg føler (føjte) mig motiveret og engageret i mit arbejde? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

**38. \* Synes De, at De har (havde) vanskeligt ved at leve op til arbejdspladsens krav om:**

(Ét kryds i hver linie)

- |   | I høj grad                 | I nogen grad               | Nej                        |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. At efteruddanne sig? .....             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| b. At kunne bruge ny teknologi? .....     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| c. At omstille sig til nye opgaver? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

**39. Synes De, at De kan (kunne):**

(Ét kryds i hver linie)

- |   | I høj grad                 | I nogen grad               | Nej                        |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Bruge Deres kvalifikationer rigtigt? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| b. Tilrettelægge Deres arbejde selv? .....    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| c. Bruge Deres erfaring? .....                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| d. Få lov til at udvikle Dem? .....           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

**Spm. 38:** Hvis der ingen krav er, har IP ikke vanskeligt ved at leve op til dem. Svaret er altså "nej".

**40. Har (havde) De, hvis De ønsker (ønskede) det, mulighed for at:**

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Ja                         | Nej                        | Ved ikke                   |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Reducere antallet af arbejdstimer i Deres nuværende (seneste) job? .....          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| b. Flytte til et mindre krævende job på Deres nuværende (seneste) arbejdssted? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |
| c. Få et mere udfordrende job på Deres nuværende (seneste) arbejdssted? .....        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 |

**41. Gør (gjorde) Deres arbejdsplads en indsats for at få ældre medarbejdere til at blive længere på arbejdspladsen frem for at trække sig tilbage?**

- Ja, i høj grad.....  1
- Ja, i nogen grad.....  2
- Ja, lidt.....  3
- Nej, slet ikke.....  4
- Ved ikke.....  5

**42. Har (havde) De svært ved at udføre Deres arbejde på grund af:**

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Ja                         | Nej                        |
|--|----------------------------|----------------------------|
| d. Hukommelses- og koncentrationsbesvær? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Nedsat syn eller hørelse? .....             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| f. Træthed? .....                              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| g. Uoplagthed? .....                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| h. Søvnbesvær? .....                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

**43. Synes De, at Deres arbejde kræver (krævede):**

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Ja                         | Nej                        |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Fysisk styrke? .....                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. For meget kropsligt arbejde? .....                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. For meget bære og løfte arbejde? .....                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. For ensidigt, gentaget arbejde? .....                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. For meget foroverbøjede eller forvredne stillinger? ... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

**44. Hvis De skulle beslutte Dem i dag, ville De så vælge Deres nuværende (seneste) arbejde igen?**

- Ja, helt sikkert .....  1
- Ja, temmelig sikkert.....  2
- Svært at sige .....  3
- Nej, formodentlig ikke .....  4
- Nej, bestemt ikke .....  5

**45. Tror De, at De kan klare Dem i Deres nuværende (seneste) erhverv om fem år?**

- Næppe .....  5
- Jeg er ikke sikker.....  1
- Ganske sikker.....  2
- Til den tid har jeg allerede trukket mig tilbage .....  3
- Ved ikke .....  8

---

**Tekst 3: Så følger nogle spørgsmål om at holde op med at arbejde.**

- 46. Har (havde) man på Deres arbejdsplads en fast fratrædelsesalder eller kutyme for, hvornår man fratræder i Deres stillingskategori?**

Ja, ved  års alderen

(40-85)\_\_\_\_\_  1

Nej.....  2

Ved ikke .....  8

- 
- 47. I hvilken alder vil De selv foretrække at holde op med at arbejde?**

Ved  års alderen (25-85).....  1

Vil fortsætte så længe som muligt .....  2

Ved ikke .....  8

- 
- 48. Hvornår regner De med at holde op?**

Skriv alder   
(50-85)

Ved ikke .....  88

---

**49. \* Hvad tror De vil spille en rolle for, at De holder op med at arbejde?***(Gerne flere krydser)*

- g. Dårligt helbred.....  1
- h. For ikke at få dårligt helbred.....  1
- i. Fast aldersgrænse .....  1
- j. Mulighed for at få efterløn eller pension.....  1
- k. At De økonomisk har for lidt ud af at fortsætte .....  1
- l. Gode fratrædelsesvilkår på arbejdspladsen.....  1
- m. Ønske fra ægtefælle .....  1
- n. Vil holde op sammen med ægtefælle.....  1
- o. Andre familiemæssige grunde (fx sygdom).....  1
- p. At De har lyst til selv at bestemme, hvad De skal foretage Dem .....  1
- q. At De vil blive sagt op .....  1
- r. At De vil føle Dem presset af ledelsen .....  1
- s. At De vil føle Dem presset af kollegerne .....  1
- t. At De ikke længere kunne klare arbejdet .....  1
- u. At De ikke vil kunne få et lettere arbejde.....  1
- v. For at give plads til unge .....  1
- w. At jeg ikke trives på arbejdspladsen.....  1
- x. At kunne få mere tid til fritidsinteresser .....  1
- y. At kunne passe børnebørn.....  1
- z. Andre grunde .....  1
-

---

50. Nu vil jeg gerne høre om hvilke pensionsordninger, De har.

Først vil jeg spørge om De har en **OBLIGATORISK ARBEJDSMARKEDSORDNING**, hvor Deres arbejdsgiver indbetaler både Deres og eget bidrag?

Ja .....  1

Nej .....  2 Gå til spm. 52

---

51. Er den **OBLIGATORISKE ARBEJDSMARKEDSORDNING**, en ordning, hvor De vil få en løbende udbetaling/livrente eller vil De få en ratepension eller en kapitalpension eller er det en ordning med indekstrakt?

Vil De fra den **OBLIGATORISKE ARBEJDSMARKEDSORDNING**, få udbetalt en...

(Ét kryds i hver linie)

- |   | Ja                         | Nej                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Løbende udbetaling/livrente? .....                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Ratepension? .....                                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Kapitalpension (evt. supplerende engangsydelse)? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Ordning med indekstrakt? .....                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
- 

52. Har De en **FRIVILLIG ELLER INDIVIDUEL** arbejdsmarkedspension, hvor Deres arbejdsgiver indbetaler både Deres og eget bidrag?

Ja .....  1

Nej .....  2 Gå til spm. 54

---



53. Er den FRIVILLIGE ELLER INDIVIDUELLE arbejdsmarkedspension en ordning, hvor De vil få en løbende udbetaling/livrente eller vil De få en ratepension eller en kapitalpension eller er det en ordning med indeksskontrakt?

Vil De fra den FRIVILLIGE ELLER INDIVIDUELLE arbejdsmarkedspension få udbetalt en...

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Ja                         | Nej                        |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Løbende udbetaling/livrente? .....                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Ratepension? .....                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Kapitalpension (evt. supplerende engangsydelse)?..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Ordning med indeksskontrakt? .....                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

54. Så vil jeg spørge, om De har en PRIVAT PENSIONSORDNING, som De selv har oprettet, og som De selv indbetaler til?

Ja .....  1

Nej .....  2 Gå til spm. 56

55. Er det en ordning, hvor De vil få en løbende udbetaling/livrente eller vil De få en ratepension eller en kapitalpension eller er det en ordning med indeksskontrakt?

Er den private pensionsordning, som De har tegnet, en ordning, hvorfra De vil få udbetalt en...

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Ja                         | Nej                        |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Løbende udbetaling/livrente? .....                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Ratepension? .....                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Kapitalpension (evt. supplerende engangsydelse)?..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Ordning med indeksskontrakt? .....                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

---

56. Har De nogensinde haft en kapitalpension, som De senere, helt eller delvist, har omlagt til en pensionsordning med løbende udbetalinger resten af livet / livrente?

- Ja .....  1  
Nej .....  2 gå til 58

57. Hvilket er det seneste år De foretog en sådan omlægning? \_\_\_\_\_

---

58. Har De nogensinde haft en ratepension, som De senere, helt eller delvist, har omlagt til en pensionsordning med løbende udbetalinger/livrente?

- Ja .....  1  
Nej .....  2 gå til 60

59. Hvilket er det seneste år De foretog en sådan omlægning? \_\_\_\_\_

---

60. Planlægger De, at omlægge en kapitalpension, helt eller delvist, til en pensionsordning med løbende udbetalinger resten af livet / livrente?

- Ja .....  1  
Nej .....  2
- 

61. Planlægger De, at omlægge en ratepension, helt eller delvist, til en pensionsordning med løbende udbetalinger resten af livet / livrente?

- Ja .....  1  
Nej .....  2
-

**62. Har De en tjenestemandspension?**Ja .....  1Nej .....  2**63. Har De nogen anden form for pensionsordning?**Ja .....  1Nej .....  2**64. \* Hvilke indtægtskilder regner De med at have på det tidspunkt, hvor De holder op med at arbejde?***Intv: ANDET (9) kan f.eks. være ATP, Lønmodtagernes Dyrtidsfond.**(Gerne flere krydser)*a. Efterløn.....  1b. Førtidspension.....  1c. Folkepension .....  1d. Arbejdsmarkedspension (obligatorisk eller frivillig).....  1e. Privat pensionsordning .....  1f. Privat opsparing .....  1g. Ægtefælle/samlevers indkomst .....  1h. Egen arbejdsindkomst.....  1i. Andet.....  1

**Spm. 64:** Det drejer sig om tidspunktet umiddelbart efter arbejdsophøret.  
**Privat opsparing** inkluderer brug af formue og nedsparringslån.  
**Ægtefælles/samlevers indkomst** er **alle** former for indkomst

Filter 3:	Hvis mere end ét svar i spm. 64 .....	<input type="checkbox"/> 1	Gå til spm. 65
	Ellers .....	<input type="checkbox"/> 2	Gå til spm. 66

**65. Hvad mener De vil være Deres vigtigste indtægtskilde (på det tidspunkt, hvor De holder op med at arbejde)?**

*Intv: ANDET (9) kan f.eks. være ATP, Lønmodtagernes Dyrtidsfond.*

- Efterløn.....  01
- Førtidspension.....  02
- Folkepension .....
- Arbejdsmarkedspension (obligato-  
risk eller frivillig).....  04
- Privat pensionsordning.....  05
- Privat opsparing .....
- Ægtefælle/samlevers indkomst .....
- Egen arbejdsindkomst.....  08
- Andet.....  09

---

**66. Forventer De en væsentlig nedgang i Deres indkomst, når De holder op med at arbejde?**

- Ja .....
- Nej .....

---

**67. Hvordan forventer De, at Deres økonomi vil være, når De holder op med at arbejde?**

- Meget god .....
- God .....
- Nogenlunde .....

---

Dårlig.....  4

Meget dårlig.....  5

---

68. Planlægger De at gøre nogle af følgende ting for at tilpasse Deres økonomi til en mindre indkomst efter, at De er holdt op med at arbejde?

Planlægger De ...

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Ja                         | Nej                        |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. * At omlægge lån i hus eller lejlighed? .....                             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. At optage et nyt lån i hus eller lejlighed? .....                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. At afvikle gæld? .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. At flytte til en billigere bolig? .....                                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. At sælge bil eller lignende udgiftskrævende ting? .....                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| f. *At sælge fast ejendom herunder sommerhus? .....                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| g. At afhænde værdipapirer eller på anden måde at sælge ud af formuen? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| h. At skære noget ned i det daglige forbrug? .....                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| i. At spare mindre op? .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

*Spm. 68.a:* Der skal ikke regnes med nye lån, som lægges til gamle lån eller lån ved boligsift. Der skal kun regnes med nye lån, der **erstatte** de gamle.

*Spm. 68.g:* Anden formue kan fx være kunstsamling eller frimærkesamling.

### TEKST 3A

I det følgende vil vi gerne spørge om, hvor sandsynlige De forestiller Dem nogle begivenheder er. I forbindelse med spørgsmålene vil jeg derfor bede Dem om at angive et tal mellem 0 og 100, hvor 0 betyder, at De mener, at begivenheden med sikkerhed ikke indtræffer og 100 betyder, at De mener, at begivenheden helt sikkert indtræffer.

For eksempel: Forestil Dem et lotteri med 100 lodsedler, der alle har samme mulighed for at blive udtrukket, og hvor kun én af lodsedlerne giver en præmie. Hvis De køber alle 100 lodsedler, så har De 100 % chance for at vinde præmien. Hvis De køber 80 lodsedler, så har De 80 % chance for at vinde præmien, og hvis De køber 0 lodsedler, så har De 0 % chance for at vinde præmien.

**Hvis KOHORTE 1940-1960**

69. Hvad tror De sandsynligheden er for, at De bliver 75 år eller mere?

---

Interval: 0...100

**Hvis KOHORTE 1935-1960**

**70. Hvad tror De sandsynligheden er for, at De bliver 85 år eller mere?**

Interval: 0...100

**Hvis KOHORTE 1925-1935**

**71. Hvad tror De sandsynligheden er for, at De bliver 90 år eller mere?**

Interval: 0...100

**ALLE KOHORTER**

**72. Hvad tror De sandsynligheden er for, at De på et tidspunkt i fremtiden ikke har nok finansielle ressourcer til at kunne imødekomme Deres behov?**

Interval: 0...100

**FILTER 3A:**

Hvis Sp. 26 kode 1,2,4 gå til FILTER 5

Hvis Sp. 7 kode 1 eller Sp. 22 kode 9 eller Sp. 26 kode 3 gå til TEKST 4

**Tekst 4: De næste spørgsmål handler om Deres tilbagetrækning fra arbejdsmarkedet.**

**73. Har De eller har De haft lidt lønnet arbejde, efter De egentlig var holdt op med at arbejde?**

Ja, har nu .....  1

Har haft tidligere, men ikke nu .....  2 Gå til spm. 75

Nej, ikke efter arbejdsophør .....  3 Gå til spm. 75

Har faktisk aldrig været på arbejdsmarkedet .....  4 Gå til Filter 5

---

**74. Hvor mange timer arbejder De ca. om måneden?**

Antal timer:  
(1-400)

--	--	--

**75. Hvordan synes De, at Deres økonomi er i dag?**

Meget god .....  1

God .....  2

Nogenlunde .....  3

Dårlig .....  4

Meget dårlig .....  5

**76. Har De råd til følgende:**

Har De råd til...

(Èt kryds i hver linie)

Ja      Nej

a. At invitere familie og venner på besøg én gang om måneden? ....  1     2

b. At deltage i de fritidsaktiviteter, De har lyst til? .....  1     2

**77. Hvor gammel var De, da De holdt op med at arbejde?**

Alder:  
(15-87)

--	--

**78. Hvornår var det?**

Måned (1-12)

--	--

årstal (1935-2013)

--	--	--	--



Filter 4: Hvis IP tilhører gammel stikprøve og er holdt op med at arbejde før september 2007

1 Gå til filter 5

Ellers.....  2 Gå til spm. 79

### 79. \* Hvorfor holdt De op med at arbejde?

(Gerne flere krydser)

- a. Dårligt helbred.....  1
- b. For ikke at få dårligt helbred.....  1
- c. Fast aldersgrænse .....  1
- d. Mulighed for at få efterløn eller pension.....  1
- e. At De økonomisk har for lidt ud af at fortsætte.....  1
- f. Gode fratrædelsesvilkår på arbejdspladsen.....  1
- g. Vil holde op sammen med ægtefælle.....  1
- h. Ønske fra ægtefælle (fx ægtefællen holdt op).....  1
- i. At De vil have mere tid til familie og venner .....  1
- j. Andre familiemæssige grunde (fx sygdom).....  1
- k. At De har lyst til selv at bestemme, hvad De skulle foretage Dem .....  1
- l. At De blev sagt op.....  1
- m. At De følte Dem presset af ledelsen .....  1
- n. At De følte Dem presset af kollegerne .....  1
- o. At De ikke kunne få et lettere arbejde .....  1
- p. For at give plads til unge.....  1
- q. At jeg ikke trivedes på arbejdspladsen.....  1
- r. At kunne få mere tid til fritidsinteresser .....  1
- s. At kunne passe børnebørn.....  1
- t. Andre grunde .....  1

---

**80. Kunne De få udbetalt en arbejdsmarkedspension eller privat pension, da De holdt op med at arbejde?**

(Gerne flere krydser)

- a. Ja, som løbende udbetaling/livrente .....  1
- b. Ja, som ratepension.....  1
- c. Ja, som kapitalpension.....  1
- d. Nej .....  1
- 

**81. Oplevede De en væsentlig nedgang i Deres indkomst, da De holdt op med at arbejde?**

- Ja .....  1
- Nej .....  2 Gå til spm. 83
- 

**82. Gjorde De nogle af følgende ting for at tilpasse Deres økonomi til en mindre indkomst efter, at De holdt op med at arbejde?**

For at tilpasse Deres økonomi til en mindre indkomst efter, at De var holdt op med at arbejde...

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Ja                         | Nej                        |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. * Omlagde lån i hus eller lejlighed?.....                             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Optog nyt lån i hus eller lejlighed? .....                            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Afviklede gæld? .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Flyttede til en billigere bolig? .....                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Solgte bil eller lignende udgiftskrævende ting? .....                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| f. * Solgte fast ejendom herunder sommerhus?.....                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| g. Afhændede værdipapirer eller solgte på anden måde ud af formuen?..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| h. Skar noget ned i det daglige forbrug? .....                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| i. Sparede mindre op? .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

**83. Havde De tilrettelagt Deres økonomi med henblik på at holde op med at arbejde på det tidspunkt, hvor De gjorde det?**

Ja, i høj grad.....  1

Ja, i nogen grad.....  2

Nej .....  3

**Spm. 82.a:** Der skal ikke regnes med nye lån, som er lagt til gamle lån eller lån ved boligskift. Der skal kun regnes med nye lån, som har **erstattet** gamle.

**Spm. 82.g:** Anden formue kan fx være kunstsamling eller frimærkesamling

Filter 5: Hvis IP er gift (kode 1 eller kode 5 i spm. 2) eller har en samlever (kode 1 i spm. 5.a).....	<input type="checkbox"/> 1	Gå til tekst 5
Hvis IP tidligere har været gift (kode 2 eller 3 i spm. 2) .....	<input type="checkbox"/> 2	Gå til Filter 6
Ellers.....	<input type="checkbox"/> 3	Gå til tekst 6

**\* Tekst 5: Nu kommer der nogle spørgsmål om Deres ægtefælle/samlever.**

**84. Er Deres ægtefælle/samlever på arbejdsmarkedet nu?**

Er på arbejdsmarkedet nu .....  1

Er holdt op midlertidigt.....  2

Er holdt helt op .....  3

Har faktisk aldrig været på arbejdsmarkedet.....  4 Gå til spm. 88

Ved ikke .....  8

**FILTER 6:**

Filter 6: Hvis IP tilhører gammel stikprøve .....	<input type="checkbox"/> 1	Gå til Tekst 6
Hvis IP tilhører ny stikprøve .....	<input type="checkbox"/> 2	Gå til sp. 85

---

**85. \* Hvilken stilling har Deres (tidligere) ægtefælle/samlever haft det meste af sit liv?**

- Selvstændig i landbrug, gartneri eller fiskeri .....  01 Gå til spm. 87
- Selvstændig i liberalt erhverv (læge, advokat, revisor mv.) .....  02 Gå til spm.87
- Selvstændig i øvrigt .....  03 Gå til spm. 87
- Medhjælpende ægtefælle .....  04 Gå til spm. 88
- Faglært arbejder .....  05
- Ikke-faglært arbejder .....  06
- Funktionær/tjenestemand .....  07
- Arbejdsløs .....  08 Gå til spm. 88
- Pensionist .....  09 Gå til spm. 88
- Husmor/hjemmearbejdende .....  10 Gå til spm. 88
- Andet .....  11 Gå til spm. 88

---

**86. \* Er/var Deres ægtefælle/samlever offentligt eller privat ansat i den stilling?**

- Offentligt ansat .....  1
- Privat ansat .....  2
- Ved ikke .....  8

---

**Spm. 85-89:** Hvis IP ikke er gift og ikke har en samlever, men tidligere har været gift flere gange, spørges til den seneste ægtefælle.

**Spm. 85:** Ved lige lange perioder angives den seneste stilling. Man er medhjælpende ægtefælle, hvis man arbejder i sin ægtefælles virksomhed uanset aflønningen. Hvis ægtefællerne har en virksomhed i fællesskab, er de begge selvstændige.

**Spm. 86:** Det er ansættelsesformer i den stilling, som IP's ægtefælle har haft i flest år. Ansættelse i en halvoffentlig virksomhed som fx DSB, P&T, DR, eller et elselskab regnes som offentlig ansættelse.

**87. \* Har/havde Deres ægtefælle/samlever nogle underordnede/ansatte i den stilling?**

- 
- Nej, ingen .....  0  
Ja, 1 .....  1  
Ja, 2-4 .....  2  
Ja, 5 og derover .....  3  
Ved ikke .....  8

---

**88. Hvor mange års skoleuddannelse har/havde Deres ægtefælle/samlever?**

*(Hvis flere, sættes kryds ved den seneste).*

- 7 eller færre års skolegang .....  01  
8-9 års skolegang .....  02  
10-11 års skolegang .....  03  
12+ år (studentereksamen eller tilsvarende, (hf, højere handelseksamen (hh), højere teknisk eksamen (htx)) .....  04  
Ved ikke .....  05

---

**Spm. 87:** *Det drejer sig om underordnede i den stilling, IP's ægtefælle/samlever har haft i flest år.*

---

**89. \* Hvilken erhvervsuddannelse har/havde Deres ægtefælle/samlever?**  
(Hvis flere, sættes kryds ved den højeste).

- Ingen erhvervsuddannelse .....  01
- Specialarbejderuddannelse .....  02
- Efg-, lærlinge-, eller elevuddannelse .....  03
- Anden faglig uddannelse (fx social-  
og sundhedshjælper, sygehjælper,  
teknisk assistent) .....  04
- Kort videregående uddannelse un-  
der 3 år (fx markedsøkonom, ma-  
skintekniker, økonoma) .....  05
- Mellemlang videregående uddan-  
nelse, 3-4 år (fx folkeskolelærer, sy-  
geplejerske, journalist, diplominge-  
niør, bacheloruddannelse) .....  06
- Lang videregående uddannelse,  
over 4 år (fx læge, økonom, gymna-  
sielærer, civilingeniør) .....  07
- Anden uddannelse .....  08
- Ved ikke .....  88

**Tekst 6: Nu vil jeg stille nogle spørgsmål om familie, venner, fritid og lignende.**

**90. Har De nogen:**

(Ét kryds i hver linie)

- |                             | Ja                         | Nej  |
|-----------------------------|----------------------------|--|
| a. Af Deres forældre? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 Gå til sp. 91.b<br>ellers gå til sp. 91.a.  |
| b. Svigerforældre? .....    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 Gå til Filter 7,<br>ellers gå til sp. 91.b. |

**Spm. 89:** *Diplomingeniør har erstattet den tidligere teknikumingeniøruddannelse.*

**Spm. 90:** *Her tænkes på biologiske/adoptiv forældre*

---

**91. \* Hvor ofte er De sammen med:**

- |                                       | Bor<br>sammen              | Én eller<br>flere gange<br>om ugen | Én eller flere<br>gange om<br>måned | Sjæld-<br>nere             | Har ikke<br>kontakt<br>med disse | Har<br>ikke<br>disse       |
|---------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| a. <b>Deres forældre?</b> .....       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2         | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5       | <input type="checkbox"/> 0 |
| b. <b>Deres svigerforæl-<br/>dre?</b> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2         | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5       | <input type="checkbox"/> 0 |

Filter 7: Hvis kode 1, 2, 3 eller 4 i spm. 91 .....	<input type="checkbox"/> 1	Gå til spm. 92
Ellers .....	<input type="checkbox"/> 2	Gå til spm. 93

**92. Har De inden for den sidste måned hjulpet Deres forældre/svigerforældre med:**
*(Ét kryds i hver linie)*

- |   | Ja                         | Nej                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. <b>Rengøring, vask, indkøb eller madlavning?</b> .....                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. <b>At vedligeholde bolig eller have?</b> .....                                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. <b>At ordne pengesager eller henvendelse til offentlige myndigheder?</b> ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. <b>At komme til undersøgelse, behandling o.l.?</b> .....                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. <b>At komme udendørs, på besøg eller til fritidsaktivi-<br/>teter?</b> .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

---

**93. \* Har De nogen EGNE børn, som De ikke bor sammen med?**

 Ja .....  1

skriv antal (1-20)

 Nej .....  2 Gå til spm. 101

---

**Spm. 91** *Stilles kun til dem, som har forældre og/eller svigerforældre. Ellers kodes 0 uden at spørge.*
**Spm. 93-100:** *Vedrører kun IP's egne børn, som er i live, og som IP ikke bor sammen med.*

**94. Er det en søn/sønner eller datter/døtre? Og hvor lang tid tager det normalt at tage hen til dem og har de fuldtidsarbejde?**

*Begynd med det ældste barn først.*

Køn		Hvor lang tager det normalt for Dem at komme derhen?		Har Deres barn fuldtidsarbejde?	
Ældste barn	Søn	<input type="checkbox"/> 1	Timer: <input type="text"/>	Minutter: <input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> 1
	Datter	<input type="checkbox"/> 2	(0-100)	(0-60)	Nej <input type="checkbox"/> 2
2	Søn	<input type="checkbox"/> 1	Timer: <input type="text"/>	Minutter: <input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> 1
	Datter	<input type="checkbox"/> 2			Nej <input type="checkbox"/> 2
3	Søn	<input type="checkbox"/> 1	Timer: <input type="text"/>	Minutter: <input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> 1
	Datter	<input type="checkbox"/> 2			Nej <input type="checkbox"/> 2
4	Søn	<input type="checkbox"/> 1	Timer: <input type="text"/>	Minutter: <input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> 1
	Datter	<input type="checkbox"/> 2			Nej <input type="checkbox"/> 2
5	Søn	<input type="checkbox"/> 1	Timer: <input type="text"/>	Minutter: <input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> 1
	Datter	<input type="checkbox"/> 2			Nej <input type="checkbox"/> 2
6	Søn	<input type="checkbox"/> 1	Timer: <input type="text"/>	Minutter: <input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> 1
	Datter	<input type="checkbox"/> 2			Nej <input type="checkbox"/> 2

**Spm. 94:** *Det er transporttiden med det oftest anvendte transportmiddel.*

*Der spørges til maksimalt 6 børn.*



---

**95. Hvor ofte taler De normalt i telefon med Deres barn/nogen af Deres børn?**

- Dagligt .....  1  
En eller flere gange om ugen .....  2  
En eller flere gange om måneden .....  3  
Mindre end en gang om måneden.....  4  
Aldrig .....  5

---

**96. Hvor ofte er De normalt i kontakt med Deres barn/nogen af Deres børn via e-mail?**

- Dagligt .....  1  
En eller flere gange om ugen .....  2  
En eller flere gange om måneden .....  3  
Mindre end en gang om måneden.....  4  
Aldrig/har ikke.....  5

---

**97. Hvornår så De sidst Deres barn/nogen af Deres børn?**

- I dag eller i går.....  1  
2-7 dage siden.....  2  
8-30 dage siden.....  3  
1-12 måneder siden .....  4 Gå til spm. 99  
Ikke i de sidste 12 måneder.....  5 Gå til spm. 99
-

98. Har De inden for den sidste måned hjulpet Deres barn/nogen af Deres børn med:

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Ja                         | Nej                        |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Rengøring, vask, indkøb eller madlavning? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. At vedligeholde bolig eller have? .....         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. At passe børnebørn? .....                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

99. Har De inden for det sidste år ydet økonomisk støtte til Deres barn/nogen af Deres børn ud over almindelige gaver?

- Ja .....  1
- Nej .....  2

100. Har De selv inden for det sidste år modtaget økonomisk støtte ud over almindelige gaver fra børn, børnebørn eller anden familie?

- Ja .....  1
- Nej .....  2

101. \* Jeg vil nu spørge om Deres kontakt til andre familiemedlemmer samt venner og bekendte (som De ikke bor sammen med). Hvor ofte er De sammen med:

- |                                 | Har ingen                  | Har ikke kontakt           | Én eller flere gange om ugen | Én eller flere gange om måneden | Mindre end én gang om måneden |
|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| a. Børnebørn? .....             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3   | <input type="checkbox"/> 4      | <input type="checkbox"/> 5    |
| b. Anden familie? .....         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3   | <input type="checkbox"/> 4      | <input type="checkbox"/> 5    |
| c. Venner eller bekendte? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3   | <input type="checkbox"/> 4      | <input type="checkbox"/> 5    |

**Spm. 101:** "Som De ikke bor sammen med" nævnes kun, hvis IP bor sammen med andre end ægtefælle/samlever eller børn, jf. spm. 5c og d.

Filter 8: Hvis IP ikke har børnebørn eller ikke har kontakt med dem (kode 1-2 i spm. 101.a) .....	<input type="checkbox"/> 1	Gå til spm. 103
Ellers .....	<input type="checkbox"/> 2	Gå til spm. 102

**102. Har De inden for det sidste år ydet økonomisk støtte til Deres barnebarn/et eller flere af Deres børnebørn ud over almindelige gaver?**

Ja .....  1

Nej .....  2

**103. \* (Når vi ser bort fra dem, som De bor sammen med) har De (så) selv inden for den sidste måned fået hjælp fra Deres børn, anden familie eller venner og bekendte til:**

(Gerne flere kryds)

	Ja, børn/ anden familie	Ja, venner/ bekendte	Nej
a. Rengøring, vask, indkøb eller madlavning? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
b. At vedligeholde bolig eller have? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
c. At ordne pengesager eller henvendelse til offentlige myndigheder? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
d. At komme til undersøgelse, behandling o.l.? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
e. At komme udendørs, på besøg eller til fritidsaktiviteter? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

Filter 9: Hvis IP ikke har nogen venner eller ikke har kontakt (kode 1-2 spm. 101.c) .....	<input type="checkbox"/> 1	Gå til spm. 106
Ellers .....	<input type="checkbox"/> 2	Gå til spm. 104

**Spm. 103:** Formuleringen afhænger af, om IP bor alene eller ikke, jf. spm. 3.

---

**104. \* Har De nogen venner, som De har kendt siden Deres ungdom?**

Ja, en enkelt .....  1

Ja, flere .....  2

Nej .....  3

---

**105. Har De fået nye venner eller bekendte inden for de seneste 5 år?**

Ja .....  1

Nej .....  2

---

**106. Hvor godt kender De Deres naboer?**

Er der nogle naboer, som De...

(Ét kryds i hver linie)

Ja      Nej

- a. Kun hilser på, når De mødes? .....  1     2
- b. Snakker lidt sammen med? .....  1     2
- c. Kommer en del sammen med? .....  1     2
- d. Er gode venner med? .....  1     2

---

**107. Hvis De står med personlige problemer eller vanskeligheder, har De så nogen, De kan tale med?**

Ja .....  1

Nej/ikke rigtigt .....  2 Gå til spm. 109

Ved ikke .....  8 Gå til spm. 109

---

**Spm. 104:** IP bestemmer selv, hvornår han/hun havde sin ungdom. Hvis IP er i tvivl, er det under 30 år.

---

**108. \* Hvem vil De i første række henvende Dem til?**

- Ægtefælle/samlever .....  01
- Børnene .....  02
- Forældre/svigerforældre .....  03
- Andre i familien.....  04
- Venner.....  05
- Naboer .....  06
- Præsten\* eller lægen.....  07
- Andre.....  08
- Ved ikke .....  88

---

**109. \* Sker det nogen sinde, at De er alene, selv om De egentlig havde mest lyst til at være sammen med andre?**

- Ja, ofte .....  1
- Ja, af og til.....  2
- Sjældent.....  3
- Aldrig.....  4

---

**110. \* Har De inden for de sidste 5 år mistet nære slægtninge eller venner som følge af dødsfald?**

- Ja .....  1
- Nej .....  2 Gå til spm. 112

---

**Spm. 108:** Svarer IP Gud el. I. spørges, om der ikke er en person, som IP vil tale med om problemerne. Ved præst forstås også imam el.lign.

**Spm. 109:** Det er IP's spontane svar, vi er interesseret i.

**Spm. 110:** Det drejer sig om mennesker – ikke om kæledyr.

## 111. Hvem har De mistet?

(Ét kryds i hver linie)

- |                              | Ja                         | Nej                        |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Forældre? .....           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Ægtefælle/samlever? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Barn? .....               | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Anden familie? .....      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Nær ven? .....            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

112. \* Jeg nævner nu nogle måder, man kan anvende sin fritid på, og vil bede dem svare på, hvor ofte De normalt gør følgende:

Hvor ofte...

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Dagligt                    | Én eller flere gange om ugen | Én eller flere gange om måneden | Sjældent                   | Aldrig                     |
|--|----------------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. * Spadserer, går, traver, cykler (min. ½ timer)? .....                                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| b. * Gør gymnastik, dyrker sport, motionerer, går til dans? .....                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| c. Fisker, går på jagt? .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| d. Går til fritidsundervisning, foredrag, studiekreds o.l.? .....                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| e. Kommer i senior-/ældreklub, (inkl. efterlønsklub, pensionistforening, dagcenter)? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

Fortsætter...

**Spm. 112:** Det er den normale situation, der menes, Hvis IP fx har influenza, men normalt foretager sig en ting fx "en eller flere gange om ugen", kodes 2.

**Spm. 112.a** Hvis IP spadserer eller cykler på arbejde medregnes det, hvis transporten frem og tilbage er på min. ½ time.

**Spm. 112.b** Det skal være anden motion end spadseren og cykling. Billard er sport.

Fortsat...

(Ét kryds i hver linie)

	Dagligt	Én eller flere gange om ugen	Én eller flere gange om måneden	Sjældent	Aldrig	Har ikke
f. Kommer i en forening?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
g. Går til Gudstjeneste/religiøs ceremoni eller til møde i menigheden? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
h. Går til teaterforestilling, filmforevisning, musikarrangement, på museum, udstilling o.l.? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
i. * Spiller kort?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
j. Laver håndarbejde/dyrker anden hobby i <u>klub</u> ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
k. Laver håndarbejde/dyrker anden hobby hjemme, men <u>ikke</u> i en klub? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
l. Læser aviser, ugeblade? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
m. Læser bøger? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
n. * Bruger Internettet? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

FILTER 9A:

Hvis Sp. 7 kode 1 .....gå til TEKST 7

Ellers ..... gå til TEKST 6A

**Spm. 112.i:** Det skal være sammen med nogen. At lægge kabale tæller ikke.

**Spm. 112.n:** E-mail hører under brug af Internet.

**Tekst 6A:** Nu kommer nogle spørgsmål om frivilligt, ulønnet arbejde. Frivilligt ulønnet arbejde kan udføres på mange områder. Ofte er det for frivillige foreninger og organisationer, men det kan også finde sted for en offentlig og privat virksomhed.

Ulønnet frivilligt arbejde kan bestå i mange forskellige ting: Man kan træne et fodboldhold, man kan også være museums-vagt, samle penge ind, sidde i bestyrelsen i grundejerforeningen, være frivillig på et værested og meget andet.

Frivilligt arbejde må ikke forveksles med den hjælp, du giver til familie og nære venner.

Arbejder De frivilligt inden for:

**113. Kulturområdet? Fx museer, lokalhistoriske arkiver, sangkor, teater.**

Ja .....  1

Nej.....  5 Gå til spm. 114

**113a. Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?**

Ja  1 ..... **Hvor mange timer i alt?**

Nej  5 .

**113b. Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?**

Ja .....  1

Nej.....  5



**114. Arbejder De frivilligt inden for:****Ildrætsområdet? Fx sportsklubber, danseforeninger, svømmehaller.**Ja .....  1Nej.....  5 Gå til spm. 115**114a. Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?**Ja  1 ..... **Hvor mange timer i alt?**

--	--	--	--

Nej  5**114b. Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?**Ja .....  1Nej.....  5

---

**115. Arbejder De frivilligt inden for  
Fritidsområdet i øvrigt? Fx hobbyforeninger, slægtsforskning, spejder**

Ja .....  1

Nej .....  5 Gå til spm. 116

**115a. Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?**

Ja  1 ..... **Hvor mange timer i alt?**

Nej  5

**115b. Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?**

Ja .....  1

Nej .....  5

116. Arbejder De frivilligt inden for

**Uddannelse, undervisning og forskning? F.eks. Skolebestyrelse, voksen- og fritidsundervisning, husholdningsforening, studenterforening.**

Ja .....  1

Nej .....  5 Gå til spm. 117

**116a. Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?**

Ja  1 ..... **Hvor mange timer i alt?**

Nej  5 .

**116b. Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?**

Ja .....  1

Nej .....  5

---

**117. Arbejder De frivilligt inden for Sundheds- og sygdomsområdet? Fx bloddonor, patientforening, krisehjælp.**

Ja .....  1

Nej.....  5 Gå til spm. 118

**117a. Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?**

Ja  1..... **Hvor mange timer i alt?**

Nej  5 .

**117b. Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?**

Ja .....  1

Nej.....  5

118. Arbejder De frivilligt inden for

Det sociale område? Fx pensionistforeninger, væresteder, flygtningevenner, daginstitutions- bestyrelser.

Ja .....  1

Nej .....  5 Gå til spm. 119

118a. Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?

Ja  1 ..... **Hvor mange timer i alt?**

Nej  5

118b. Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?

Ja .....  1

Nej .....  5

---

**119.** Arbejder De frivilligt inden for  
**Miljøområdet? Fx naturfredning, dyreværn, selvejende haver.**

Ja .....  1

Nej.....  5 Gå til spm. 120

**119a.** Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?

Ja  1 ..... **Hvor mange timer i alt?**

Nej  5 Gå til spm.

**119b.** Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?

Ja .....  1

Nej.....  5

120. Arbejder De frivilligt inden for

**Bolig og lokalsamfundsområdet? Fx beboerforeninger, antenneforeninger, grundejerforeninger.**

Ja .....  1

Nej.....  5 Gå til spm. 121

120a. Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?

Ja  1 ..... **Hvor mange timer i alt?**

Nej  5

120b. Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?

Ja .....  1

Nej.....  5

121. Arbejder De frivilligt inden for

**Fagligt arbejde og erhvervs- og brancheorganisationer? Fx fagforbund, handelsstandsforening, turistforening.**

Ja .....  1

Nej.....  5 Gå til spm. 122

121a. Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?

Ja  1 ..... **Hvor mange timer i alt?**

--	--	--	--

Nej  5

121b. Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?

Ja .....  1

Nej.....  5



122. Arbejder De frivilligt inden for

Området omhandlende rådgivning og juridisk bistand? Fx forbrugerorganisationer, menneskerettigheder, retshjælp.

Ja .....  1

Nej .....  5 Gå til spm. 123

122a. Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?

Ja  1 ..... Hvor mange timer i alt? 

--	--	--	--

Nej  5 .

122b. Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?

Ja .....  1

Nej .....  5

123. Arbejder De frivilligt inden for

Politik og partiforeninger? Fx vælgerforeninger, græsrodsorganisationer, kvindebevægelse.

Ja .....  1

Nej.....  5 Gå til spm. 124

123a. Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?

Ja  1 ..... Hvor mange timer i alt? 

--	--	--	--

Nej  5

123b. Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?

Ja .....  1

Nej.....  5

---

**124.** Arbejder De frivilligt inden for  
**Internationale aktiviteter? Fx humanitære , freds- og solidaritetsorganisationer.**

Ja .....  1

Nej.....  5 Gå til spm. 125

**124a.** Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?

Ja  1 ..... **Hvor mange timer i alt?**

Nej  5

**124b.** Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?

Ja .....  1

Nej.....  5

**125. Arbejder De frivilligt inden for  
Religion og kirke? Fx menighedsarbejde, søndagsskole.**

Ja .....  1

Nej .....  5 Gå til spm. 126

**125a. Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?**

Ja  1 ..... **Hvor mange timer i alt?**

Nej  5

**125b. Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?**

Ja .....  1

Nej .....  5

---

**126.** Arbejder De frivilligt inden for  
**Andre områder end de allerede nævnte?**

Ja .....  1

Nej .....  5 Gå til spm. 127

**126a.** Har De udført frivilligt arbejde på dette område inden for det seneste år?

Ja  1 ..... **Hvor mange timer i alt?**

Nej  5

**126b.** Er De medlem af den forening eller organisation, som De udfører frivilligt arbejde for?

Ja .....  1

Nej .....  5

---

**127. Har De kørekort?**

- Ja .....  1  
Nej .....  2 Gå til tekst 7

**128. Hvor ofte kører De bil selv?**

- Dagligt .....  1  
En eller flere gange om ugen .....  2  
En eller flere gange om måneden .....  3  
Sjældent .....  4  
Aldrig .....  5

**Tekst 7: Nu kommer der nogle spørgsmål, der har med Deres helbred at gøre.**

**129. Hvordan vil De alt i alt vurdere Deres nuværende helbred?**

- Virkelig godt .....  1  
Godt .....  2  
Nogenlunde .....  3  
Dårligt .....  4  
Meget dårligt .....  5

---

**130. Hvordan synes De, Deres helbred er sammenlignet med andre på Deres alder?**

- Bedre .....  1  
Som de flestes .....  2  
Dårligere .....  3  
Ved ikke .....  8

---

**131. Har De været til lægeundersøgelse eller talt med en læge om Deres helbred inden for det sidste år?**

- Ja .....  1  
Nej .....  2

---

**132. Har en læge fortalt Dem, at De har – eller inden for det sidste år har haft:**

(Ét kryds i hver linie)

Ja      Nej

- a. **Forhøjet blodtryk?** .....  1     2  
*hvis kode 1:*  
**Har De gener i dagligdagen?** .....  1     2
- b. **Sukkersyge/diabetes?** .....  1     2  
*hvis kode 1:*  
**Har De gener i dagligdagen?** .....  1     2
- c. **Bronkitis/astma?** .....  1     2  
*hvis kode 1:*  
**Har De gener i dagligdagen?** .....  1     2
- d. **Slidgigt?** .....  1     2  
*hvis kode 1:*  
**Har De gener i dagligdagen?** .....  1     2
- e. **Myoser?** .....  1     2  
*hvis kode 1:*  
**Har De gener i dagligdagen?** .....  1     2
- f. **Knogleskørhed/afkalkning af knogler?** .....  1     2  
*hvis kode 1:*  
**Har De gener i dagligdagen?** .....  1     2
- g. **Rygsygdom?** .....  1     2  
*hvis kode 1:*  
**Har De gener i dagligdagen?** .....  1     2
- h. **Depression?** .....  1     2  
*hvis kode 1:*  
**Har De gener i dagligdagen?** .....  1     2
- 

**133. Hvor meget vejer De?**

Skriv antal Kg (25-300)

--	--	--

**134. Hvor høj er De?**

Skriv cm (85-230)

--	--	--

---

**135. \* Hvordan klarer De følgende opgaver? Har De normalt besvær med:**

(Ét kryds i hver linie)

	Kan alene uden besvær	Kan alene dog med besvær	Kan ikke uden hjælp	Ved ikke/ irrelevant
a. <b>At lave varm mad?</b> .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
	<u>Hvis kode 1 el. 2:</u>			
	<b>a.a. Gør De det?</b>			
	Ja .....	<input type="checkbox"/> 1		
	Nej .....	<input type="checkbox"/> 2		
b. <b>At købe ind/bære varer hjem?</b> .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
	<u>Hvis kode 1 el. 2:</u>			
	<b>b.a. Gør De det?</b>			
	Ja .....	<input type="checkbox"/> 1		
	Nej .....	<input type="checkbox"/> 2		
c. <b>At vaske tøj/hænge tøj op?</b> .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
	<u>Hvis kode 1 el. 2:</u>			
	<b>c.a. Gør De det?</b>			
	Ja .....	<input type="checkbox"/> 1		
	Nej .....	<input type="checkbox"/> 2		
d. <b>At klare tungere husligt arbejde (støvsuge, gulv- og trappevask)?</b> .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
	<u>Hvis kode 1 el. 2:</u>			
	<b>d.a. Gør De det?</b>			
	Ja .....	<input type="checkbox"/> 1		
	Nej .....	<input type="checkbox"/> 2		

**Fortsætter...**


---

**Spm.135:** "Kan" betyder, om IP mener sig i stand til at gøre den pågældende ting, selv om han/hun ikke gør det i praksis.  
 Det er den normale situation, der menes. Hvis IP fx har influenza eller brækket benet, men normalt kan udføre aktiviteten "uden besvær" kodes 1, eller "med besvær" kodes 2.  
 Svarer IP, at det kun kan lade sig gøre med hjælp kodes 3. Der kodes også 3, hvis IP svarer, at det gør hjemmehjælpen. Svarer IP, at det har jeg aldrig prøvet, kodes 8.

---



Fortsat...

Har De normalt besværet med:

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Kan alene uden<br>besvær   | Kan alene dog<br>med besvær | Kan ikke<br>uden hjælp     | Ved ikke/<br>irrelevant    |
|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| e. At klare lettere husligt arbejde<br>(tørre støv af, oprydning)? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| <i>Hvis kode 1 el. 2:</i>  |                            |                             |                            |                            |
| <b>e.a. Gør De det?</b>  |                            |                             |                            |                            |
| Ja .....   | <input type="checkbox"/> 1 |                             |                            |                            |
| Nej .....  | <input type="checkbox"/> 2 |                             |                            |                            |
| f. * At gå omkring i hjemmet? .....                                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| g. At vaske Dem (gå i bad)? .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| h. At tage tøj eller sko af og på? .....                                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| i. At klippe tånegle? .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| j. * At gå på trapper? .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| k. * At gå udendørs? .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |

136. Nu kommer der nogle spørgsmål om Deres hukommelse:

(Ét kryds i hver linie)

- |   | Nej                        | Nogle/<br>noget            | Mange/<br>meget            |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Har De problemer med hukommelsen? .....                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| b. Har Deres hukommelse ændret sig siden De var<br>yngre? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

Fortsætter...

**Spm. 135.f, j og k:** Menes bogstavelig at gå på sine fødder – evt. ved hjælp af stok, krykke, gangstol eller lign. Kan IP fx "gå" udendørs i kørestol kodes 3.

## Fortsat...

(Ét kryds i hver linie)

- |   | Nej                        | Nogle/<br>noget            | Mange/<br>meget            |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| c. Har De besvær ved at huske noget, der skete for få minutter siden? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| d. Har De besvær med at huske navne på andre mennesker? .....               | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| e. Har De besvær med at huske datoer? .....                                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| f. Har De besvær med at huske at gøre ting, De havde planlagt? .....        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| g. Har De besvær med at huske noget, der skete for nogle dage siden? .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| h. Har De besvær med at huske noget, der skete for mange år siden? .....    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

## 137. Nu vil jeg spørge til Deres velbefindende i almindelighed.

Sker det ofte, af og til, sjældent eller aldrig:

(Ét kryds i hver linie)

- |  | Ofte                       | Af og til                  | Sjældent                   | Aldrig                     |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. At De føler Dem veloplagt? .....        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| b. At De er bange for bestemte ting? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| c. At De er bekymret? .....                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Hvor ofte sker det:                        |                            |                            |                            |                            |
| d. At De er nedtrykt? .....                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| e. At De føler Dem ensom? .....            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

Filter 10: Hvis IP bor på plejehjem eller anden institution (kode 1 i spm. 7).....  1 Gå til spm. 140  
 Ellers.....  2 Gå til tekst 8

**Tekst 8: Jeg vil nu stille Dem nogle spørgsmål om, hvordan De normalt klarer nogle daglige aktiviteter, og hvem der eventuelt hjælper Dem.**

**138. \* Hvem tager sig for det meste af:**

- |  | IP selv                     | Ægtefælle                   | Både IP og ægtefælle        | Børn/andre                  | Hjemmehjælp                 | Privat købt hjælp           | Andre                       | Ingen                       |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| a. <b>Tungere rengøring (fx gulvvask, trappevask, vinduespudsning, støvsugning)?</b> ..... | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 06 | <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 08 |
| b. <b>Lettere rengøring (fx tørre støv af, opvask, oprydning)?</b> .....                   | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 06 | <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 08 |
| c. <b>Indkøb?</b> .....  | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 06 | <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 08 |
| d. <b>Tøjvask og strygning?</b> ....   | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 06 | <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 08 |
| e. <b>Morgenmad?</b> .....   | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 06 | <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 08 |
| f. <b>Kold mad?</b> .....  | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 06 | <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 08 |

**Spm. 138:** *Det er den normale situation, der menes. Hvis det fremgår, at IP midlertidigt har hjælp pga. fx influenza eller brækket ben spørges, hvem der normalt gør tingene.*

---

**139. \* Hvem laver normalt den varme mad?**

- IP selv .....  01
- Ægtefælle .....  02
- Både IP og ægtefælle .....  03
- Børn/anden familie .....  04
- Hjemmehjælp .....  05
- Privat købt hjælp .....  06
- Andre .....  07
- Får bragt mad fra kommunal mad-  
service .....  08
- Spiser på pleje-  
hjem/ældrecenter/restaurant .....  09
- Spiser normalt ikke varm mad .....  10

---

**140. Hvor ofte kommer De udendørs?**

- Hver dag .....  1
- Nogle gange om ugen .....  2
- Nogle gange om måneden .....  3
- Højest 1 gang om måneden .....  4
- Sjældnere .....  5
- Aldrig .....  6

---

**Spm. 139:** Har IP indgået aftale med en forretning/restaurant/firma om at få maden bragt, kodes 06.  
Har kommunen indgået aftale med et privat firma om at få maden bragt, kodes 08.

---

---

Filter 11: Hvis IP stadig er på arbejdsmarkedet eller er holdt op  
(gml) midlertidigt (kode 1 eller 2 i spm. 26) .....  1 Gå til tekst 9

Hvis IP bor på plejehjem eller anden institution (kode 1  
i spm. 7) .....  2 Gå til tekst 10

Ellers .....  3 Gå til spm. 141

Filter 11: Hvis IP stadig er på arbejdsmarkedet eller er holdt op  
midlertidigt (kode 1 eller 2 i spm. 26) .....  1 Gå til spm 164

Hvis IP bor på plejehjem eller anden institution (kode 1  
i spm. 7) .....  2 Gå til filter 13

Ellers dvs. Sp. 22 kode 9 eller Sp. 26 kode 3 eller 4 .....  3 Gå til spm. 141

---

**141. \* Har De hjemmehjælp, enten midlertidigt eller fast?**

- Ja, fast.....  1
- Ja, midlertidigt .....  2 Gå til spm. 145
- Nej.....  3 Gå til spm. 145

---

**142. Er det en kommunal hjemmehjælp eller fra et privat firma?**

- Kommunal .....  1
- Privat .....  2
- Ved ikke .....  8

---

**143. Hvornår begyndte De at få hjemmehjælp?**

- I 2012-2013 .....  1
- I 2011 .....  2
- I 2007-2010 .....  3
- Før 2007.....  4
- Kan ikke huske .....  8

---

**144. Har De hjemmehjælp hver uge eller sjældnere?**

- Hver uge.....  1 Gå til spm. 146
- Sjældnere.....  2 Gå til spm. 147

---

**Spm. 141:** *Hjemmehjælp tildeles til husstanden. Hvis IP svarer, at ægtefællen har hjemmehjælp, har IP det også selv*

---

**145. Er der noget De har brug for fast hjemmehjælp til?**

Ja .....  1 Gå til spm. 149

Nej .....  2 Gå til spm. 150

**146. Hvilke dage kommer hjemmehjælpen hos Dem? Og hvor mange gange?**

	Kommer	Antal gange	
a. Mandag .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value=""/>	(1-12)
b. Tirsdag .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value=""/>	
c. Onsdag .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value=""/>	
d. Torsdag .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value=""/>	
e. Fredag .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value=""/>	
f. Lørdag .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value=""/>	
g. Søndag .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value=""/>	

**147. Hjælper hjemmehjælperen Dem med:**

(Ét kryds i hver linie)

	Ja	Nej
a. At gå udendørs? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. At vaske Dem/gå i bad? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. At klæde Dem på? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

---

**148. Synes De, at den hjælp De får er tilstrækkelig eller har De brug for mere hjælp?**Hjælpen er tilstrækkelig .....  1 Gå til spm. 150Har brug for mere hjælp .....  2

---

**149. Hvad har De brug for (mere) hjælp til?***(Gerne flere krydser)*

- a. At tilberede mad .....  1
  - b. Lettere rengøring .....  1
  - c. Tungere rengøring .....  1
  - d. Indkøb .....  1
  - e. Tøjvask .....  1
  - f. Bolig og have .....  1
  - g. At gå udendørs .....  1
  - h. At gå på trapper .....  1
  - i. At gå omkring indendørs .....  1
  - j. At vaske Dem/gå i bad .....  1
  - k. At klæde Dem på .....  1
  - l. At klippe tånegle .....  1
  - m. Andet.....  1
-



---

**150. Får De faste besøg af en sygeplejerske?**Ja .....  1Nej .....  2 Gå til filter 12

---

**151. Hvor ofte får De besøg af en sygeplejerske?**Mindre end én gang ugentligt .....  1En dag om ugen .....  22-5 dage om ugen .....  3En gang dagligt .....  4Flere gange dagligt .....  8

---

Filter 12: Hvis IP enten har hjemmehjælp mindst én gang om ugen (kode 1 spm. 144) eller får besøg af en hjemmesygeplejerske (kode 1 i spm. 150) ..... <input type="checkbox"/> 1 Gå til spm. 152
Ellers ..... <input type="checkbox"/> 2 Gå til spm. 153

---

**152. Er det aftalt, at der regelmæssigt kommer nogen hos Dem (hjemmehjælper, sygeplejerske eller andet personale) om aftenen eller natten?**Ja .....  1Nej .....  2

---

**153. \* Har De nogle af følgende hjælpemidler?**
**Har De...**
*(Ét kryds i hver linie)*

- |   | Ja                         | Nej                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. <b>Kørestol</b> .....                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. <b>Rollator eller lignende</b> ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. <b>Nødkald/nødkaldeanlæg</b> .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. <b>Invalidebil</b> .....             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

---

**154. Kommer De i et kommunalt dagcenter, ældrecenter eller daghjem?**

- Ja, men ikke hver uge .....  1
- Ja, en gang om ugen.....  2
- Ja, 2-3 gange om ugen .....  3
- Ja, 4-5 gange om ugen .....  4
- Nej.....  5 Gå til sp 164

---

**Spm. 153:** *Det er ikke et spørgsmål om IP har fået bevilget et hjælpemiddel, men om IP har det.*

---

### 155. Hvilke aktiviteter i centret deltager De i regelmæssigt?

(Gerne flere krydser)

- a. Gymnastik .....  1
- b. Træning (med fysio- eller ergoterapeut).....  1
- c. Vævning, syning, sløjd el. lign.....  1
- d. Kaffe og snak .....  1
- e. Badning, svømning .....  1
- f. Kortspil eller andre spil.....  1
- g. Spiser varm mad .....  1
- h. Andet.....  1

**Filter 13: Hvis IP modtager hjemmehjælp, får fast besøg af sygeplejerske eller er på plejehjem gå til spm 156 (spm141=1 eller 2 "modtager hjemmehjælp") eller (Sp. 150= 1 fast besøg af sygeplejerske) eller (spm7=1 "Plejhjem")**

**Hvis ikke IP modtager hjemmehjælp, ikke får faste besøg af sygeplejerske og ikke er på plejhjem gå til 164**

**156. . Kan De fortælle mig, hvilken af følgende sætninger, der bedst beskriver, hvor megen kontrol De har over Deres dagligliv?**

(Intv.: LÆS SVARKODENE OP)

- De har så megen kontrol over Deres dagligliv, som De ønsker .....  1**
- De har tilstrækkelig kontrol over Deres dagligliv .....  2**
- De har nogen kontrol over Deres dagligliv, men ikke nok .....  3**
- De har ingen kontrol over Deres dagligliv.....  4**
- (Ved ikke) .....  8**

---

**157. Når De tænker på Deres personlige pleje, det vil sige, at være ren og ordentlig i tøjet, hvilken af følgende sætninger beskriver så bedst Deres situation?**

*(Intv.: LÆS SVARKODENE OP*

De er altid ren og ordentlig i tøjet .....  1

De er tilstrækkelig ren og ordentlig i tøjet .....  2

De er nogenlunde ren og ordentlig i tøjet, men ikke  
altid som De kunne ønske Dem .....  3

De er overhovedet ikke ren eller ordentlig i tøjet .....  4

(Ved ikke) .....  8

**158. Når De tænker på den mad og drikke De ønsker, hvilken af følgende sætninger beskriver så bedst Deres situation?**

*(Intv.: LÆS SVARKODENE OP*

De får al den mad og drikke De gerne vil have og  
på tidspunkter, der passer Dem .....  1

De får tilstrækkelig mad og drikke på tidspunk-  
ter, der er ok .....  2

De får ikke altid den mad og drikke, De ønsker, el-  
ler får det ikke altid på de rigtige tidspunkter .....  3

De får slet ikke den mad og drikke, De ønsker, el-  
ler får det slet ikke på de rigtige tidspunkter. De  
mener, at det kan gå ud over Deres helbred .....  4

(Ved ikke) .....  8



159. Kan De fortælle mig, hvilken af følgende sætninger, der bedst beskriver, hvor tryk De føler Dem? Ved at føle sig tryk mener vi både indendørs og udendørs. Der tænkes på frygt for at komme til skade, fx falde eller være udsat for overgreb\*, eller røveri.

(Intv.: LÆS SVARKODENE OP)

De føler Dem så tryk som De kunne ønske Dem .....  1

I almindelighed føler De Dem tilstrækkelig tryk, men ikke så tryk, som De kunne ønske Dem.....  2

De føler Dem ikke så tryk, som De kunne ønske Dem .....  3

De føler Dem overhovedet ikke tryk .....  4

(Ved ikke) .....  8

160. Når De tænker på, hvor megen kontakt De har med mennesker, De kan lide, hvilken af følgende sætninger beskriver så bedst Deres sociale situation?

(Intv.: LÆS SVARKODENE OP)

De har så meget social kontakt som De ønsker Dem, og med mennesker De kan lide .....  1

De har tilstrækkelig social kontakt .....  2

De har nogen social kontakt, men det er ikke altid tilstrækkeligt.....  3

De har kun lidt social kontakt og føler Dem socialt isoleret .....  4

(Ved ikke) .....  8

161. Kan De fortælle mig, hvilken af følgende sætninger, der bedst beskriver, hvordan De bruger Deres tid?

(Intv.: LÆS SVARKODENE OP)

De kan bruge Deres tid, som De ønsker det, og gøre ting, som De sætter pris på eller nyder .....  1

De kan bruge Deres tid til at gøre ting, som De sætter pris på eller nyder i tilstrækkeligt omfang .....  2

De kan bruge Deres tid til at gøre nogle af de ting, som De sætter pris på eller nyder, men ikke altid i tilstrækkeligt omfang .....  3

De kan ikke bruge Deres tid til at gøre nogen af de ting, De sætter pris på eller nyder .....  4

(Ved ikke) .....  8

162. Kan De fortælle mig, hvilken af følgende sætninger, der bedst beskriver, hvor rent og komfortabelt Deres hjem er?

(Intv.: LÆS SVARKODENE OP)

Deres hjem er så rent og komfortabelt, som De ønsker det .....  1

Deres hjem er tilstrækkelig rent og komfortabelt, men ikke så rent, som De kunne ønske det .....  2

Deres hjem er ikke helt rent eller komfortabelt nok .....  3

Deres hjem er overhovedet ikke rent eller komfortabelt .....  4

(Ved ikke) .....  8

**163. Jeg vil bede Dem tænke på den måde, De får hjælp på og bliver behandlet på, og hvad det betyder for, hvordan De har det med Dem selv. Hvilken af de følgende sætninger beskriver bedst Deres situation?**

*(Intv.: LÆS SVARKODENE OP)*

**Den måde, hjælpen bliver givet på, hjælper Dem til at leve et mere værdigt liv.....** 1

**Den måde, hjælpen bliver givet på, påvirker ikke Deres mulighed for at leve et værdigt liv.....** 2

**Den måde, hjælpen bliver givet på, går af og til ud over Deres mulighed for at leve et værdigt liv.....** 3

**Hjælpen bliver givet på en måde, som gør det umuligt for Dem at leve et værdigt liv.....** 4

**(Ved ikke).....** 8



Alle:

173. Når De tænker på de gode og dårlige ting, der påvirker Deres livskvalitet, hvordan vil du så alt i alt vurdere din livskvalitet?

Så god at den ikke kunne blive bedre .....  1

Meget god .....  2

God .....  3

Nogenlunde.....  4

Dårlig .....  5

Meget dårlig .....  6

Så dårlig at den ikke kunne blive værre .....  7

(Ved ikke) .....  8

Hvis spm7=1 (på plejehjem) gå til TEKST10 (afslut)

Tekst 9: Til slut vil jeg gerne stille nogle få spørgsmål til Deres bolig.  
hvis

165. Hvilken type bolig bor De i?

Etagehus/flerfamiliehus .....  1

Parcelhus/rækkehus/gårdhus.....  2

Landejendom/hus på landet .....  3

Andet .....  4

**Tekst 9:** Spørgsmål 165-166 udfyldes uden at spørge, hvis interviewer selv kan se hvordan det er.

**166. \* Hvilken etage bor De på?**

- Stueplan uden trapper til boligen.....  1
- Stueplan med trapper til boligen.....  2
1. sal uden elevator .....  3
1. sal med elevator .....  4
2. sal eller højere uden elevator .....  5
2. sal eller højere med elevator .....  6

**167. \* Er der trapper inde i boligen?**

- Ja .....  1
- Nej .....  2

**Tekst 10: Nu er vi færdige. Tak for hjælpen og for Deres tålmodighed.**

**Udfyldes af interviewerens uden at spørge****168. Hvordan vurderer du IP's hørelse?**

*(Inkl. brug af høreapparat).*

- Normal hørelse.....  1
- Let nedsat hørelse.....  2
- Svær hørenedsættelse .....  3
- Næsten døv.....  4
- Døv.....  5

**169. Havde IP svært ved at forstå spørgsmålene?**

- Nej.....  1
- Ja, i nogen grad.....  2
- Ja, i høj grad.....  3

**Spm. 166:** *En trappe har mindst 2 trin.*

**Spm. 167:** *Trapper til kælder og loft medregnes.*