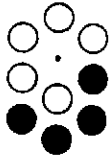


0

+



SOCIAL
FORSKNINGS
INSTITUTTET

IP.nr.:

Int.nr.:

TVILLINGEUNDERSØGELSEN - SKEMA 1

Us. 5442-1

Februar - April 2001

0

+

Tekst 1 : Jeg vil gerne starte med at spørge Dem om Dem selv og Deres samlivsforhold.

1. Hvilken dato er De født?

Dag: Måned: År:

2. Hvor mange personer bor der i Deres husholdning ud over Dem selv?

Antal personer :

Ved ikke 8

Filter 1 : Hvis IP bor alene 1 Gå til spm. 4

Hvis IP bor sammen med andre 2 Gå til spm. 3

3. Bor De sammen med følgende:

	Ja	Nej
a. Ægtefælle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Samlever	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. Deres tvilling	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Andre søskende	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e. Barn/børn	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f. Forældre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
g. Andre slægtninge.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
h. Ven/venner	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
i. Plejehjem	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
j. Beskyttet bolig/ældrevenlig bolig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
k. Andre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Gå derefter til tekst 2, side 3

Spm. 2 : Hvis IP ikke kender antallet, fx fordi IP bor på plejehjem, afkrydses "ved ikke" og fortsættes med spm. 3.

4. Hvor længe har De boet alene?

Antal år :

5. Hvem var den sidste, De boede sammen med?

- Ægtefælle 01
Samlever 02
Deres tvilling 03
Andre søskende 04
Barn/børn 05
Forældre 06
Andre slægtninge 07
Ven/venner 08
Andre 09

6. Hvad var årsagen til, at I holdt op med at bo sammen?

- Samboers dødsfald 01
Samboer flyttede på institution 02
Skilsmisse 03
Uenighed 04
Samboer flyttede sammen med en anden 05
IP flyttede på institution 06
Andet 07

Spm. 6: Samboer dækker både ægtefælle, samlever, børn mv., som IP har boet sammen med. Der spørges altså til den sidste person, IP boede sammen med.

Tekst 2: Nu vil jeg gerne stille Dem nogle spørgsmål om Deres helbred.**7. Hvordan vil De alt i alt vurdere Deres nuværende helbredstilstand?**

- Virkelig god 1
God 2
Nogenlunde 3
Dårlig 4
Meget dårlig 5
-

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

- Bedre 1
Som de flestes 2
Dårligere 3
-

9. Føler De Dem rask nok til at gøre, hvad De har lyst til?

- Ja, altid 1
Ja, næsten altid 2
Ja, af og til 3
Nej, næsten aldrig 4
Nej, aldrig 5
-

10. Er De glad og tilfreds med Deres liv, som det former sig for tiden?

- Ja, altid 1
Ja, næsten altid 2
Ja, af og til 3
Nej, næsten aldrig 4
Nej, aldrig 5
-

11. Har en læge nogensinde fortalt Dem, at De har eller har haft følgende sygdomme:

	Har nu	Har haft	Nej
a. Sukkersyge	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b. Slidgigt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c. Ledegigt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
d. Urinsyregigt (podagra)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
e. Knogleafkalkning eller knogleskørhed (osteoporose)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
f. Kronisk bronkitis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
g. Tuberkulose	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
h. Astma	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
i. Grå stær	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
j. Grøn stær	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
k. Forkalkning i øjet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
l. Blodprop i øjet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
m. Meningitis (hjernehindebetændelse)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
n. Hjernebetændelse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
o. Parkinsons syge (rystelammelse)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
p. Godartet rysten (Essentiel Tremor)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
q. Epilepsi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
r. Migræne	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
s. Kræft, bortset fra hudkræft	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Fortsættes ...

Spm. 11: Læg mærke til, at spørgsmålet går på sygdomme **som en læge har sagt, IP havde**. Hvis IP svarer ja checkes derfor igen, at en læge har sagt det, før der sættes kryds ved "Ja".

Som et eksempel vil mange ældre sige "Ja" til uregelmæssig hjerterytme, men der skal kun kodes "Ja", hvis en læge har sagt, at IP har uregelmæssig hjerterytme.

Hvis IP får medicin for en sygdom og derfor er symptomfri, har IP stadig sygdommen, og der kodes "Har nu". Dette kan fx være tilfældet med hjertekrampe, vand i lungerne, forhøjet blodtryk mv.

Fortsat ...		Har nu	Har haft	Nej
t.	Hudkræft	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
u.	Blodprop i hjernen, hjerneblødning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
v.	Blodprop i benet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
w.	Blodprop i lungen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
x.	Blodprop i hjertet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
y.	Hjertekrampe (angina pectoris)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
z.	Uregelmæssig hjerterytme	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
aa.	Forhøjet blodtryk, der bliver/blev behandlet med medicin på recept	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
bb.	Dårligt hjerte i øvrigt (fx hjertesvigt)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
cc.	Vand i lungerne	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
dd.	Åreknuder i benene	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ee.	Dårligt blodomløb i benene	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ff.	Galdesten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
gg.	Gulsot	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
hh.	Mavesår, der bliver/blev behandlet med medicin på recept	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ii.	Mavesår, der blev behandlet med operation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
jj.	Dårlige nyrer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
kk.	Nyresten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ll.	For højt stofskifte (Basedow)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
mm.	For lavt stofskifte (myxødem)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
nn.	Forstørret skjoldbruskkirtel (struma)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
oo.	Andre sygdomme i skjoldbruskkirtlen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
pp.	Diskusprolaps	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
qq.	Psykiske sygdomme	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
rr.	Ansigtsslammelse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ss.	Brud på kindben, næse eller kæbe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
tt.	Læbe-/ganespalte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

12. Har De nogensinde haft, eller har De i øjeblikket:

- | | Ja | Nej |
|------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Lammelser af arme eller ben | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Kronisk skinnebessår | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Amputation af ben, underben eller fod | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
-

13. Har De haft nogle knoglebrud, siden De var 40 år?

- Ja 1
- Nej 2 Gå til spm. 14

13a. Hvor har De haft brud?

- (Gerne flere kryds)*
- | | Antal |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| a. Hofte <input type="checkbox"/> 1 | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| b. Lårben <input type="checkbox"/> 1 | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| c. Håndled <input type="checkbox"/> 1 | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| d. Rygsøjle (også sammenfald) <input type="checkbox"/> 1 | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| e. Andre steder <input type="checkbox"/> 1 | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
-

14. Har De nogensinde oplevet forbigående kortvarig kraftløshed, talebesvær, synsbesvær eller hukommelsesbesvær?

- Ja 1
- Nej 2
-

Spm. 14: Der kan være tale om en lammelse af arm og/eller ben, blindhed på et øje, problemer med at forstå eller selv tale. Vigtigt er at symptomerne forsvinder helt inden for kort tid (24 timer)

15. Har De nogensinde slået hovedet så alvorligt, at De blev bevidstløs?

Nej, aldrig 1

1 gang 2

2 gange 3

3 eller flere gange 4

16. Har De nogensinde slået hovedet så alvorligt, at De havde kvalme eller opkastninger bagefter - men uden at blive bevidstløs?

Nej, aldrig 1

1 gang 2

2 gange 3

3 eller flere gange 4

17. Har De haft hoste i mindst 3 måneder pr. år inden for de sidste 2 år?

Ja, i de sidste 2 år eller mere 1

Ja, kun i det sidste år 2

Nej 3

18. Har De haft hoste med opspyt i mindst 3 måneder pr. år inden for de sidste 2 år?

Ja, i de sidste 2 år eller mere 1

Ja, kun i det sidste år 2

Nej 3

19. Vågner De af og til om natten eller tidligt om morgenen på grund af hoste?

Ja, mindst én gang om ugen 1

Ja, mindst én gang om måneden 2

Ja, mindst én gang om året 3

Nej 4

20. Har De nogensinde haft pibende eller hvæsende vejrtrækning uden samtidig at være forkølet?

- Ja, mindst én gang om ugen 1
 Ja, mindst én gang om måneden 2
 Ja, mindst én gang om året 3
 Nej 4

21. Har De nogensinde haft pibende eller hvæsende vejrtrækning samtidig med åndenød?

- Ja, mindst én gang om ugen 1
 Ja, mindst én gang om måneden 2
 Ja, mindst én gang om året 3
 Nej 4

22. Er der noget af følgende, som giver Dem hoste eller pibende eller hvæsende vejrtrækning?

(Mindst ét kryds i hver linie)

	Ja, hoste	Ja, pibende hvæsende vejrtrækning	Nej
a. Kulde	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Røg	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. Anstrengelse (fx gang på trapper, havearbejde)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Andet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Hvis andet, skriv hvad : _____

23. Har De, eller har De haft andre sygdomme end dem, vi allerede har talt om?

Ja 1

Nej 2 Gå til spm. 24

23a. Hvilke sygdomme drejer det sig om?

a. _____

b. _____

c. _____

d. _____

e. _____

24. Har De inden for den sidste måned lidt af:

	Ja	Nej
a. Svimmelhed	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Besvimmelsetilfælde	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. Smerter eller stivhed i nakke eller skuldre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Rygsmerter, lændehold eller lumbago	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Spm. 23: Heri medregnes **ikke** børnesygdomme og almindelige, forbigående sygdomme som influenza, forkølelse, halsbetændelse mv.

Filter 2 : Hvis IP er en mand	<input type="checkbox"/> 1	Gå til Tekst 4
Hvis IP er en kvinde	<input type="checkbox"/> 2	Gå til Tekst 5, side 12

Tekst 4: Nu vil jeg stille Dem nogle spørgsmål om Deres vandladning. Spørgsmålene drejer sig om den sidste måneds tid.

26. Hvor ofte må De stå op om natten for at lade vandet?

- Slet ikke 1
- Ca. hver 8. time 2
- Ca. hver 4. time 3
- Ca. hver 2. time 4
- Mindst 1 gang i timen 5
- Har kateter 6
- Bruger ble 7

27. Har De nogensinde fået hormonbehandling på grund af sygdomme i blærehalskirtlen (prostata)?

- Ja 1
- Nej 2

28. 0Er De nogensinde blevet opereret på grund af problemer i blærehalskirtlen (prostata)?

- Ja 1
- Nej 2 Gå til spm. 36

29. Hvornår, og på hvilket sygehus?

Årstal:

Sygehus: _____

Gå derefter til spørgsmål 36

Tekst 5: Nu vil jeg gerne stille nogle spørgsmål om specielle kvindeforhold.

30. Hvor gammel var De, da De fik Deres første menstruation/blødning?

År:

30a. Hvor gammel var De, da Deres menstruation/blødning ophørte?

År:

31. Fik De hormonbehandling i forbindelse med, at Deres menstruation ophørte?

Ja 1

Nej 2

32. Har De fået hormonbehandling i anden sammenhæng, fx som forebyggelse mod knogleafkalkning?

Ja 1

Nej 2

33. Har De fået fjernet Deres livmoder og/eller æggestokke?

Ja 1

Nej 2 Gå til Tekst 6.

33 a. Hvis ja:

Hvornår

Sygehus: _____

Tekst 6: Mange kvinder har problemer med at holde på vandet. Nu kommer der nogle spørgsmål, der drejer sig om dette. Spørgsmålene om vandladning drejer sig om den sidste måneds tid.

34. Er det den sidste måned sket, at De får udsiven af urin ved fysisk anstrengelse, fx ved host, løft, nys, latter?

- Nej 1 Gå til spm. 35
- Ja, én gang 2 Gå til spm. 35
- Ja, flere gange 3
- Ved ikke 8 Gå til spm. 35

34a. Hvis "Ja, flere gange":

- Mindre end én gang om ugen 1
- Én eller flere gange om ugen, men ikke dagligt 2
- Dagligt 3

35. Har De den sidste måned oplevet en så stærk vandladningstrang, at De har svært ved at nå toilettet i tide?

- Nej 1 Gå til spm. 36
- Ja, én gang 2 Gå til spm. 36
- Ja, flere gange 3
- Ved ikke 8 Gå til spm. 36

35a. Hvis "Ja, flere gange":

- Mindre end én gang om ugen 1
- Én eller flere gange om ugen, men ikke dagligt 2
- Dagligt 3
-

36. Kan De klare at gå på toilettet?

- Ja 1
- Ja, med hjælpemidler 2
- Ja, med hjælp fra anden person 3
- Nej 4 Gå til spm. 37

36a. Bliver De træt?

- Ja 1
- Nej 2

37. Hvad vejer De nu?

Kg.:

37a. Er vægten:

- Ifølge IP 1
- Skønnet af interviewer/proxy 2

Spm. 36: "Kan" betyder om IP er i stand til at gøre den pågældende ting **i dag**, selv om han/hun ikke gør det i praksis.
 At en aktivitet udføres med personhjælp betyder, at IP kan gøre aktiviteten, hvis han/hun blot behøver "en hånd" for at gøre den. Hvis IP fx kan rejse sig fra en stol med støtte fra en person, er det "med personhjælp". Hvis IP derimod skal løftes af plejepersonale eller med en kran, er han/hun ikke i stand til at rejse sig.
 Eksempler på hjælpemidler er fx forhøjet toiletsæde, gelænder og gribehåndtag.

37 b. Hvor meget vejede De, da De var 25 år gammel?

Kg.:

Hvis IP ikke husker det, spørges:

Var det: Mere end i dag? 1

Mindre end i dag? 2

Det samme? 3

Ved ikke 8

37 c. Hvad er det meste De nogensinde har vejlet?

(Bortset fra under graviditet)

Kg.:

38. Er De højre- eller venstrehåndet?

Højrehåndet 1

Venstrehåndet 2

Højre- og venstrehåndet 3

39. Hvor høj er De?

Cm.:

39 a. Er højden:

Ifølge IP 1

Skønnet af interviewer/proxy 2

Filter 3 : Hvis IP er født 1928 eller tidligere <input type="checkbox"/> 1	Gå til spm. 56
Hvis IP er født 1929 eller 1930 <input type="checkbox"/> 2	Gå til Tekst 7

Tekst 7: De næste spørgsmål handler om Deres familie.

40. **Hvor længe boede De og Deres tvilling sammen?**

(Fra fødslen til de flyttede fra hinanden første gang)

Skriv antal år:

41. **Hvor længe har De og Deres tvilling i alt boet sammen?**

(Alle perioder, hvor de har boet sammen)

Skriv antal år:

42. **Hvem vejede mest ved fødslen?**

IP selv 1

IP's tvilling 2

Samme vægt 3

Ved ikke 8

43. **Hvor meget vejede De selv ved fødslen?**

Skriv antal gram:

Ved ikke 8888

43 a. **Hvor meget vejede Deres tvilling ved fødslen?**

Skriv antal gram:

Ved ikke 8888

43 b. **Hvem blev født først?**

IP selv 1

IP's tvilling 2

Ved ikke 8

44. Er Deres tvilling i live?Ja 1Nej 2 Gå til spm. 45

Hvis Ja:

44 a. Hvordan synes De, Deres helbred er sammenlignet med Deres tvillings?Bedre 1Det samme 2Dårligere 3

45. **Hvor mange søskende har/havde De ud over Deres tvilling?**Antal:

Hvis ingen søskende gå til spm. 46

Hvis vi begynder med den ældste:

(Søskende nummereres fortløbende og kronologisk som 1, 2, 3 osv. i søjlen "Søskende nr."
Hvis søskende er tvillinger eller trillinger, tildeles de samme nummer, men forskellige bogstaver, fx 2A og 2B)

Søskende nr.	Køn		Født år	I live		Hvis død	Helsøskende?	
	Mand	Kvinde		Ja	Nej	Dødsår	Ja	Nej
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

46. Hvor gammel blev Deres mor?

 Alder:

 Lever endnu 1

 Fødselsår:
46a. Hvor gammel blev Deres far?

 Alder:

 Lever endnu 1

 Fødselsår:

47. Hvem var familiens hovedforsørger det meste af Deres barndom?

 IP's far 1

 IP's mor 2

 IP's stedfar 3

 IP's stedmor 4

 IP boede på institution 5 Gå til spm. 53

 Anden 6

48. Hvilken skoleuddannelse har/havde hovedforsørgeren?
(Der tænkes på afsluttet skolegang)

 Under 7 års skolegang 1

 7-8 års skolegang 2

 9-10 års skolegang 3

 11 års skolegang eller mere 4

 Andet 5

 Ved ikke 8

Spm. 47: Ved hovedforsørger menes den person, som hovedsagelig stod for familiens indtjening.

49. Fik hovedforsørgeren nogen uddannelse efter sin skolegang?

Nej 1

Specialarbejderuddannelse 2

Faglært uddannelse 3

Kort videregående uddannelse (under 3 år) 4

Mellemlang videregående uddannelse (3-4 år) 5

Lang videregående uddannelse (over 4 år) 6

Andet 7

Hvis andet, skriv: _____

50. Hvilket arbejde havde hovedforsørgeren det meste af Deres barndom?

(Op til 16-års alderen, fx folkeskolelærer, pladesmed, kontorchef i skattevæsenet, ekspedient, landmand)

(Ved flere stillinger angives den længste ansættelse, inden IP blev 16.)

51. Var hovedforsørgeren offentligt eller privat ansat det meste af din barndom?

Offentligt ansat 1

Privat ansat 2

52. Hvor mange underordnede/ansatte havde hovedforsørgeren i den stilling?

Skriv antal:

53. Hvor mange børn har De selv. Der tænkes både på biologiske børn og adoptivbørn, og både på levende børn og børn der eventuelt er døde. Derimod tænkes ikke på ægtefælles særbørn, med mindre De har adopteret dem.

(Dette er ingen test. IP må gerne få/søge hjælp)

Antal biologiske børn:

Antal adoptiv børn:

Filter 5: Hvis IP har biologiske børn eller adoptivbørn 1 Gå til spm. 54

Hvis IP ikke har børn 2 Gå til spm. 56

54. Hvis vi nu tager Deres ældste biologiske barn først, vil jeg gerne stille nogle spørgsmål om det. Derefter vil jeg stille de samme spørgsmål om det næstældste barn osv.

(Dette er ikke en test. IP må gerne få/søge hjælp) (Børnene nummereres fortløbende og kronologisk som 1, 2, 3 osv. i søjlen Barn nr. Ved tvillinger eller trillinger tildes børnene samme nummer, men forskellige bogstaver, fx 2A og 2B)

Har ingen biologiske børn 1 Gå til spm. 54a

Barn nr.	Køn		Født år	I live		Hvis død Dødsår	Partner nr.?
	Dreng	Pige		Ja	Nej		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

54a. Hvis vi nu tager Deres ældste adoptivbarn først:

Har ingen adoptivbørn 1 Gå til spm. 55

Køn?		Født år?	I live?		Hvis død
Dreng	Pige		Ja	Nej	Dødsår
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>

55. Ammede De nogle af Deres børn?

Ja 1

Nej 2 Gå til spm. 56

Har kun adoptivbørn 3 Gå til spm. 56

IP er en mand 4 Gå til spm. 56

Hvis ja:

55a. Hvor mange måneder eller år har De ammet i alt?

(Alle børns ammeperioder lagt sammen)

Antal år: Og/eller antal måneder:

56. Hvor ofte mødes De med Deres tvilling?

- Aldrig 01
Sjældent 02
Månedligt (1-2 gange om måneden) 03
1-2 gange om ugen 04
3-4 gange om ugen 05
Dagligt 06
Mere end 1 gang dagligt 07
Bor sammen 08
IP's tvilling død 09

Gå til spm. 58

57. Hvor ofte taler De i telefon med Deres tvilling?

- Aldrig 01
Sjældent 02
Månedligt (1-2 gange om måneden) 03
1-2 gange om ugen 04
3-4 gange om ugen 05
Dagligt 06
Mere end 1 gang dagligt 07
Bor sammen 08
-

58. Hvor ofte træffer De Deres børn?

- Aldrig 1
- Sjældent 2
- Månedligt 3
- Hver 14. dag 4
- Ugentligt 5
- Dagligt 6
- Har ingen børn 0

59. Hvor ofte træffer De Deres familie?

(Bortset fra børn og IP's tvilling, men der tænkes også på børnebørn og svigerbørn)

- Aldrig 1
- Sjældent 2
- Månedligt 3
- Hver 14. dag 4
- Ugentligt 5
- Dagligt 6
- Har ingen familie 0
-

60. Vi er meget interesseret i at få at vide, hvordan De finder ud af, hvilke ting der er vigtige for Dem, og hvordan De opnår det, De gerne vil her i livet.

I det følgende vil jeg give dem nogle kort med eksempler på to forskellige måder, folk kan opføre sig på. Forestil Dem, at to mennesker taler om, hvad de ville gøre i en given situation. Jeg vil bede Dem tage stilling til, hvilken person der ligner Dem mest - med andre ord hvilken af personerne som mest opfører sig sådan, som De formentlig ville.

60a. 1

Person A: Jeg arbejder altid med flere ting ad gangen 1

Person B: Jeg arbejder ret målbevidst og tager én ting ad gangen 2

60a. 2

Person A: Når tingene ikke rigtig vil lykkes som før, så forsøger jeg stadig at nå alt det jeg har sat mig for 1

Person B: Når tingene ikke rigtig vil lykkes som før, satser jeg på at få nogle få af dem igennem 2

60a. 3

Person A: Jeg har sat mig nogle mål her i livet, som er vigtige for mig at nå 1

Person B: Selv når jeg virkelig overvejer det, har jeg ikke noget specielt jeg vil med mit liv - jeg ser hvad der kommer 2

60a. 4

Person A: Jeg har svært ved at gå op i tingene, selv dem der betyder noget for mig 1

Person B: Jeg går helt op i de ting, der betyder noget for mig 2

60a. 5

Person A: Når der er noget, jeg ikke længere kan klare, så finder jeg noget nyt at kaste mig over 1

Person B: Når jeg må opgive nogle af de ting, som betyder noget for mig, så gør jeg mere ud af dem, jeg stadig kan 2

60a. 6

Person A: Når noget i mit liv ikke fungerer så godt som før, beder jeg andre om hjælp og gode råd 1

Person B: Når noget i mit liv, ikke fungerer så godt som før, beslutter jeg selv, hvad jeg vil gøre ved det uden at spørge andre 2

60a. 7

Person A: Når jeg har sat mig noget i hovedet, så prøver jeg på alle mulige måder at nå det 1

Person B: Hvis tingene ikke lykkes for mig med det samme, så bruger jeg ikke flere kræfter på dem 2

60a. 8

Person A: Hvis det bliver sværere for mig at gøre det samme som før, så gør jeg en ekstra indsats ... 1

Person B: Hvis det bliver sværere for mig at gøre det samme som før, så affinder jeg mig med det 2

Tekst 8: Jeg vil nu gerne bede Dem udføre nogle små opgaver. Måske vil De synes, at det er svært, og måske vil De synes, at det er meget simpelt.

61.

(Et kryds i hver linie)

- | | Korrekt | Ukorrekt |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Hvilken ugedag er det i dag? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Hvilken dato er det i dag? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Hvilken måned er vi i? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Hvilket årstal har vi nu? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Hvilken årstid har vi nu? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Marts = vinter eller forår

Maj = forår eller sommer

September = sommer eller efterår

November = efterår eller vinter

62.

(Et kryds i hver linie)

- | | Korrekt | Ukorrekt |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Hvilket amt er vi i? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Hvad er navnet på denne by? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Hvad hedder 2 af de nærmeste større gader? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Hvilken etage er vi på nu? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Hvad er navnet på dette sted?
Hvad er adressen? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Tekst 8: For de velfungerende ældre kan nævnes, at opgaverne måske synes meget lette, men at det jo ikke er alle, der har det lige godt.

Spm. 61-62: Ved ikke = ukorrekt.

Spm. 61-62: Det er meget vigtigt, at besvarelsen af opgaverne **ikke** afbrydes undervejs, fordi IP har svært ved at klare dem. Alle opgaver skal forsøges. Det er vigtigt, at interviewerens virker anerkendende, selv om opgaverne løses dårligt. Der kan i nogle tests være en fysisk grund (fx blindhed, lammelse) til, at IP ikke kan klare testen. Skriv begrundelsen i spm. 78b i stedet for at krydse af.

Spm. 62a: Gamle amtsbetegnelser (fx Odense Amt) accepteres på linie med Fyns Amt.

Spm. 62d: "Første etage" eller "første" er korrekt svar på en gård eller i en villa. Derimod er "1. sal" ukorrekt.

Spm. 62e: Der kan spørges: "Hvad er det nu, din adresse er?"

63. Jeg vil nu sige navnet på 3 ting. Når jeg har sagt alle 3 ting, vil jeg bede Dem om at gentage dem.

Til intervieweren:

Nævn følgende tre genstande langsomt – det skal tage 1 sekund for hver genstand:

Æble

Bord

Cykel

Bed derefter IP om at gentage.

Skriv antal rigtige svar i første forsøg:

Til intervieweren:

Hvis der er fejl i første forsøg, så gentag forsøget, indtil IP kan alle tre genstande – dog højst fem forsøg

64. Jeg vil nu bede Dem om at trække 7 fra 100. Træk så 7 fra det tal, De kommer frem til, og fortsæt med at trække 7 fra, indtil jeg beder Dem stoppe.

Til intervieweren:

Svarene er : 93, 86, 79, 72, 65

IP's svar _____

Hvis IP siger, at han/hun ikke kan regne, siges:

Jeg vil bede Dem stave "Skole" bagfra:

E L O K S

IP's svar _____

Giv 1 point for hvert rigtigt svar, også selv om et tidligere svar var forkert.

Ved stavning : 1 point for hvert rigtigt placeret bogstav.

Antal point:

- Spm. 64:** Det er tilladt at "hjælpe" ved at sige: "Træk så yderligere 7 fra".
Hvis IP ikke kan eller vil svare, så bed ham/hende stave ordet "skole" bagfra og giv så point på samme måde som ved regnestykket (1 point for hvert rigtigt bogstav).

65. Kan De huske de 3 genstande, jeg nævnte for Dem før?

Til interviewerens (skal ikke læses op):

Æble

Bord

Cykel

Giv 1 point for hvert rigtigt svar:

66. Jeg vil nu vise Dem nogle ting og bede Dem sige navnet på dem:

Til interviewerens:

Peg på en blyant og et ur. Bed IP om navnet på genstanden, mens du peger.

Giv 1 point for hvert rigtigt svar:

67. Jeg vil nu læse en sætning for Dem og bede Dem gentage den for mig:

Til interviewerens:

*Læs følgende sætning: **ingen over, under eller ved siden af.***

Bed IP gentage og giv 1 point, hvis IP kan, og 0 point, hvis IP ikke kan gengive sætningen korrekt.

Antal point:

Spm. 66: Man kan "bløde op" på opgaven ved at sige, at det er en test af synet.

68. Jeg vil nu give Dem et stykke papir. De skal tage papiret med højre hånd, folde det på midten med begge hænder og lægge det i skødet.

Til intervieweren:

Ræk papiret midt for IP. Gentag ikke instruktionen og giv ikke hjælp.

Tæl hver bevægelse, hvis den er korrekt og kommer i rigtig rækkefølge.

Giv 1 point for hver korrekt bevægelse.

1. **Tag med højre hånd.**
2. **Fold med begge hænder.**
3. **Læg papiret i skødet.**

Antal korrekte bevægelser:

69.

Til intervieweren:

Bed IP læse kort A og gøre hvad der står.

Giv 1 point, hvis IP gør det korrekt:

(og 0 point, hvis IP ikke gør det)

70.

Til intervieweren:

Bed IP skrive en sætning efter eget valg. (Sætningen skal indeholde et grundled og et udsagnsled og skal give mening. Stavefejl ignoreres).

Hvis sætningen har mening gives 1 point:

(og 0 point, hvis den ikke gør det)

- Spm. 68:** Hvis IP er lammet i højre arm, gennemføres testen med venstre, og der gives point som beskrevet. Det er **ikke** tilladt at hjælpe, hvis IP går i stå i testen. Hvis IP fx tager papiret med højre hånd og derefter går i stå, gives 1 point.
- Spm. 69:** Der gives kun point, hvis IP både læser sætningen og lukker øjnene.
- Spm. 70:** Hvis IP ikke forstår opgaven siges: "Bare skriv en sætning. Det er lige meget hvad, bare det giver mening".

71.

Til intervieweren:

Giv IP kort B og bed ham/hende om at tegne den viste figur.

Der gives 1 point, hvis alle vinkler og sider er der, og hvis figuren i midten er en firkant ellers gives 0 point.

Antal point:

71a.

Til intervieweren:

Giv IP "spiraltegningen" og bed ham tegne en spiral efter følgende instruktion. Der skal ikke gives point.

Nu vil jeg bede Dem tegne en spiral inde i den spiral, der allerede er tegnet. De skal starte ved punktet i midten og tegne udad mellem linierne indtil De når punktet, hvor spiralen åbner.

72. Nu vil jeg gerne bede Dem nævne så mange dyr, De kan komme i tanke om. De får 1 minut. Værsgo at begynde.

Antal svar:

Spm. 72: Kun hvis IP spørger om nærmere forklaring siges, at dyr også inkluderer fugle, fisk, insekter mv. Hvis IP går i stå, spørges: "Kan De komme i tanke om flere?"

73. Nu vil jeg læse nogle tal for Dem. Når jeg har læst dem op, vil jeg bede Dem gentage tallene.

Til intervieweren:

Læs tallene i 1. test (5-8-2). Ca. 1 tal pr. sekund. Lad derefter IP forsøge at gentage.

Læs derefter tallene i 2. test (6-9-4) og lad IP forsøge at gentage. Hvis IP klarer begge test gives 2 point. Hvis IP kun klarer den ene test gives 1 point. Hvis IP ikke klarer nogen af testene gives 0 point. Der skal kun gøres ét forsøg med hver test. Rækkefølgen skal være korrekt.

Fortsæt derefter på samme måde med 2.-7. sværhedsgrad.

Afbryd testningen, når begge test i en sværhedsgrad mislykkedes.

Sværhedsgrad	1. test	2. test	Point
1.	5-8-2	6-9-4	<input type="checkbox"/>
2.	6-4-3-9	7-2-8-6	<input type="checkbox"/>
3.	4-2-7-3-1	7-5-8-3-6	<input type="checkbox"/>
4.	6-1-9-4-7-3	3-9-2-4-8-7	<input type="checkbox"/>
5.	5-9-1-7-4-2-8	4-1-7-9-2-8-6	<input type="checkbox"/>
6.	5-8-1-9-2-6-4-7	3-8-2-9-5-1-7-4	<input type="checkbox"/>
7.	2-7-5-8-6-2-5-8-4	7-1-3-9-4-2-5-6-8	<input type="checkbox"/>

Spm. 73-74: Tallene skal gentages i den rigtige rækkefølge, før der gives point.

74. Nu vil jeg prøve at læse nogle flere tal. Men denne gang vil jeg bede Dem om at gentage dem bagfra. Hvis jeg fx siger 7-1-9, hvad vil De så svare?

Til interviewer:

Hvis IP svarer rigtigt (9-1-7) siges: "Det er rigtigt", og der fortsættes med at forsøge de 7 test i forskellige sværhedsgrader.

Hvis IP svarer forkert siges: "Nej, jeg sagde 7-1-9, og så skulle De svare 9-1-7. Prøv nu følgende tal: 3-4-8 og sig dem baglæns".

Hvad enten IP klarer andet forsøg eller ej, går man nu i gang med de 7 sværhedsgrader. Hvis IP klarer begge test i en sværhedsgrad gives 2 point, hvis kun én test klares gives 1 point, og hvis ingen af de 2 test i en sværhedsgrad klares, gives 0. Rækkefølgen skal være korrekt.

Afbyrd testningen, når begge test inden for en sværhedsgrad mislykkedes.

Sværhedsgrad	1. test	2. test	Point
1.	2-4	5-8	<input type="checkbox"/>
2.	6-2-9	4-1-5	<input type="checkbox"/>
3.	3-2-7-9	4-9-6-8	<input type="checkbox"/>
4.	1-5-2-8-6	6-1-8-4-3	<input type="checkbox"/>
5.	5-3-9-4-1-8	7-2-4-8-5-6	<input type="checkbox"/>
6.	8-1-2-9-3-6-5	4-7-3-9-1-2-8	<input type="checkbox"/>
7.	9-4-3-7-6-2-5-8	7-2-8-1-9-6-5-3	<input type="checkbox"/>

75. I denne opgave skal man erstatte symboler med tal.
Kig venligst på kortet. Læg mærke til, at i hver kasse er der et tal fornedet og et symbol foroven. Hvert tal mellem 1 og 9 har sit eget symbol.

I denne opgave vil jeg kun vise symbolerne for Dem i hver kasses øvre del og vil bede Dem om at fortælle mig, hvilket tal der hører til.

Nu vil jeg bede Dem om at fortælle mig, hvilke tal der skal stå i resten af rækkerne. Forsøg at gøre det uden at springe nogen kasser over.

Til interviewer:

Vis prøvekortet. Gennemgå de første tre symboler og vær sikker på, at IP forstår, hvorfor disse svarer til tallene 7, 8 og 4.

Hvis IP begår fejl, skal IP gøres opmærksom på det korrekte svar.

Der gives ét point for hvert rigtigt svar.

Korrekte svar til manglende kasser	6	3	4	2
IP svarer rigtigt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
IP svarer forkert	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Ikke udført	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

Samlet antal point

Hvis IP kun opnår 0 point

Gå til spm. 77

76. På denne side er der fem rækker med kasser. I hver række er der et symbol i kassens øverste del, mens kassernes nederste del står tom. Jeg vil bede Dem om at begynde med første række og fortælle mig, hvilket tal der hører til hvert symbol, ligesom De gjorde for et øjeblik siden.

Forsøg at tage dem i den rigtige rækkefølge og uden at springe nogen kasser over. Begynd med den første række. Når De er færdig med en række, siger De til, og så går De bare videre med den næste række. De skal prøve at udføre øvelsen så hurtigt som muligt.

Har De nogen spørgsmål, inden vi går i gang?

Til intervieweren:

Efter 45 sekunder afbryder du IP. Notér om der var afbrydelser på grund af telefonopkald, ringen på døren eller lignende.

Gå videre med side 2, hvor samme procedure følges

Nu må De gerne stoppe. Jeg har et ark til med lignende opgaver.

Før vi går i gang, har De nogen spørgsmål?

Side 1:

Række A: 2 1 3 1 2 3 1 4 2 6

Rigtigt: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Forkert: 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

Ej udført: 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Point:

Række B: 7 4 6 9 2 5 8 4 7 6

Rigtigt: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Forkert: 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

Ej udført: 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Point:

Række C: 1 8 2 9 7 6 2 5 4 7

Rigtigt: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Forkert: 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

Ej udført: 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Point:

Række D: 3 7 5 1 4 9 1 5 8 7

Rigtigt: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Forkert: 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

Ej udført: 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Point:

Række E: 7 1 9 4 3 6 2 7 9 3

Rigtigt: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Forkert: 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

Ej udført: 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Point:

Point total (0-50)

Blev øvelsen afbrudt?

Ja 1

Nej 2

Hvis IP kun opnår 0 point i alt

Gå til spm. 77

Side 2:

Række A: **2 1 4 6 3 5 2 1 3 4**

Rigtigt: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Forkert: 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

Ej udført: 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Point:

Række B: **3 1 2 5 1 3 1 5 4 2**

Rigtigt: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Forkert: 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

Ej udført: 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Point:

Række C: **1 8 7 5 4 8 6 9 4 3**

Rigtigt: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Forkert: 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

Ej udført: 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Point:

Række D: **3 6 8 5 9 4 1 6 8 9**

Rigtigt: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Forkert: 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

Ej udført: 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Point:

Række E: 6 9 7 8 2 4 8 3 5 6

Rigtigt: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Forkert: 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

Ej udført: 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Point:

Point total (0-50)

Blev øvelsen afbrudt?

Ja 1

Nej 2

77. Jeg vil nu læse 12 ord op for Dem. Bagefter vil jeg bede Dem nævne så mange af ordene, som De kan huske.

- | | |
|------------|--------------|
| 1. FARVE | 7. HAT |
| 2. HUS | 8. SKOLE |
| 3. FLOD | 9. MARK |
| 4. HØNS | 10. FORÆLDRE |
| 5. NÆSE | 11. KAFFE |
| 6. GARTNER | 12. KLOKKE |

Til interviewerens:

Giv point for hvert ord, der blev husket (rækkefølgen er ligegyldig).

Antal point:

Nu vil jeg læse ordene endnu en gang, og om ca. 10 minutter skal vi så prøve, hvor mange af ordene De kan huske.

78.

Til interviewer:

78a. Blev IP udsat for alle testene?

Ja 1 Gå til spm. 78cNej 2

78b. Hvorfor blev IP ikke udsat for alle testene?

Synshandicappet 1Hørehandicappet 2Kunne ikke forstå instruktionerne 3Talehandicappet 4Vil ikke 5Anden grund (specificér under
bemærkninger) 6

Bemærkninger i øvrigt:

78c. Var IP nervøs eller bekymret over at skulle gennemføre testene?

Slet ikke 1En lille smule 2Temmelig meget 3Så meget at det hæmmede IP, eller fik
IP til at stoppe testene 4

Spm. 78: Husk at det drejer sig om, hvorvidt IP fysisk set kunne klare prøverne, ikke om, hvor godt det er gået.

79. Benytter De i det daglige nogle af følgende hjælpemidler?

	Ja	Nej
a. Briller/kontaktlinser	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Lup	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. Stok	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Krykker	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e. Gangstol/gangstativ/rollator	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f. Kørestol	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
g. Badestol	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
h. Forhøjet toiletsæde	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
i. Gelænder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
j. Håndtag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
k. Sengegalge	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
l. Specielle spiseredskaber	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
m. Ble	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
n. Kateter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
o. Stomi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
p. Andet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Hvis andet, hvad: _____

Spm. 79: *Gelænder ved toilet, ved små trapper, hvor der normalt ikke vil være gelænder. Specielle spiseredskaber er fx kniv og gaffel med stort håndtag.*

Tekst 9: Nu vil jeg stille nogle spørgsmål om Deres evne til at udføre daglige gøremål. De skal svare på, hvad De er i stand til i dag.

80. Kan De rejse Dem fra en stol og en seng?

Ja 1

Ja, med hjælpemidler 2

Ja, med hjælp fra person 3

Nej 4

Gå til spm. 81

80a. Bliver De træt?

Ja 1

Nej 2

81. Kan De gå omkring inde i huset?

Ja 1

Ja, med hjælpemidler 2

Ja, med hjælp fra person 3

Nej 4

Gå til spm. 93, side 46

81a. Bliver De træt?

Ja 1

Nej 2

Spm. 80: Fx gribehåndtag/håndtag på væg/galge over seng.

Spm. 80 ff: "Kan" betyder, om IP er i stand til at gøre den pågældende ting, selvom han/hun ikke gør det i praksis. Fx vil en rask og rørig person, der sjældent går ud i dårligt vejr, godt kunne svare ja, selv om han/hun ikke gør det.

At en aktivitet udføres med personhjælp betyder, at IP kan udføre aktiviteten, hvis han/hun blot behøver en "hånd" for at udføre den. Hvis IP fx kan rejse sig fra en stol med støtte fra en person, er det "Med personhjælp". Hvis IP derimod løftes af plejepersonale eller med en kran, er han/hun ikke i stand til at rejse sig.

Tillægsspørgsmålet "Bliver IP træt" er et spørgsmål om, hvorvidt IP bliver træt af den pågældende aktivitet, fx, at rejse sig fra en stol. I de første spørgsmål i denne serie må det understeges, at det drejer sig om træthed som følge af den aktuelle aktivitet.

Spm 81: Fx stok, krykker, gangstativ

82. Kan De gå op eller ned af en trappe fra én etage til en anden uden at hvile?

- Ja, uden problemer 1
Ja, med lidt problemer 2
Ja, med meget besvær 3
Nej 4 Gå til spm. 84

83. Kan De gå på trapper til 2. sal?

- Ja 1
Ja, med hjælpemidler 2
Ja, med hjælp fra person 3
Nej 4 Gå til spm. 84

83a. Bliver De træt?

- Ja 1
Nej 2

84. Kan De gå udendørs, fx i haven?

- Ja 1
Ja, med hjælpemidler 2
Ja, med hjælp fra person 3
Nej 4 Gå til spm 93, side 46

84a. Bliver De træt?

- Ja 1
Nej 2

Spm. 84: Fx stok.
Altanen regnes **ikke** som udendørs.

85. Kan De gå 400 meter uden at hvile?

- Ja, uden problemer 1
 Ja, med lidt problemer 2
 Ja, med meget besvær 3
 Nej 4

86. Hvor langt kan De gå uden at hvile Dem undervejs?

- Kan ikke gå 1 Gå til spm. 93, side 46
 Få skridt 2 Gå til spm. 93, side 46
 10 – 100 meter 3
 100 – 500 meter 4
 0,5 – 1 kilometer 5
 1 – 5 kilometer 6
 Mere end 5 kilometer 7

87. Dyrker De for øjeblikket nogen form for let motion, fx let havearbejde, let gymnastik, korte spadserer- eller cykelture?

- Ja 1
 Nej 2 Gå til spm. 89

87a. Hvor ofte?

- Hver dag, eller næsten hver dag 1
 Flere gange om ugen 2
 Ca. 1 gang om ugen 3
 Ca. 2-3 gange om måneden 4
 Ca. 1 gang om måneden 5

Spm. 87- 88: Kortere skal forstås som mindre end ½ time, mens længere er ½ time eller mere.

88. Dyrker De for øjeblikket nogen form for hård motion, fx tungt havearbejde, lange spadserere- eller cykelture, idræt, gymnastik eller dans?

Ja 1

Nej 2 Gå til spm.. 89

88a. Hvor ofte?

Hver dag, eller næsten hver dag 1

Flere gange om ugen 2

Ca. 1 gang om ugen 3

Ca. 2-3 gange om måneden 4

Ca. 1 gang om måneden 5

89. Kan De gå udendørs i godt vejr ½-1 time?

Ja 1

Ja, med hjælpemidler 2

Ja, med hjælp fra person 3

Nej 4 Gå til spm. 92

89a. Bliver De træt?

Ja 1

Nej 2

90. Kan De gå udendørs i dårligt vejr ½-1 time?

Ja 1

Ja, med hjælpemidler 2

Ja, med hjælp fra person 3

Nej 4 Gå til spm. 92

90a. Bliver De træt?

Ja 1

Nej 2

91. Har De løbet 10 meter eller mere inden for det sidste år?Ja 1Nej 2**91a. Hvor langt kan De løbe uden at hvile Dem undervejs?**Kan ikke løbe 1Få skridt 210 – 100 meter 3100 – 500 meter 40,5 – 1 kilometer 51 – 5 kilometer 6Mere end 5 kilometer 7

92. Har De cyklet 100 meter eller mere inden for det sidste år?Ja 1Nej 2**92a. Hvor langt kan De cykle uden at hvile Dem undervejs?**Kan ikke cykle 1Mindre end 0,5 kilometer 20,5 – 1 kilometer 31 – 5 kilometer 45 – 10 kilometer 5Mere end 10 kilometer 6

93. Hvordan bedømmer De Deres fysiske form i forhold til jævnaldrende?

a. Kondition

- Bedre 1
Samme 2
Dårligere 3

b. Muskelstyrke

- Bedre 1
Samme 2
Dårligere 3

94. Hvordan bedømmer De Deres fysiske form i forhold til Deres tvilling?

a. Kondition

- Bedre 1
Samme 2
Dårligere 3
Med-tvilling død 4

b. Muskelstyrke

- Bedre 1
Samme 2
Dårligere 3
Med-tvilling død 4
-

95. Kan De selv bære 5 kg, fx en pose indkøbsvarer?

- Ja, uden besvær 1
Ja, med lidt besvær 2
Ja, med meget besvær 3
Nej 4

96. Hvor mange af Deres egne tænder har De tilbage?

- Ingen 1
1- 9 2
10 – 19 3
20 eller flere 4
Alle tænder 5

97. Kan De læse en almindelig avistekst?

(Med briller hvis sådanne bruges)

- Ja, uden besvær 1
Ja, med lidt besvær 2
Ja, med meget besvær 3
Nej 4

Spm. 96: *Voksne har 28 tænder (+ 4 visdomstænder). Visdomstænderne regnes ikke med. Alle tænder tilbage bruges altså, selv om visdomstænderne er fjernet. Selv om der kun er lidt tilbage af en tand, regnes den med. Broer, der erstatter egne tænder, er ikke egne tænder.*

98. Har De nedsat hørelse?Ja 1Nej 2

Gå til spm. 98c

98a. Har De høreapparat?Ja 1Nej 2

Gå til spm. 98c

98b. Bruger De Deres høreapparat?Ja, altid 1Ja, som oftest 2Ja, af og til 3Nej 4**98c. Kan De høre, hvad der bliver sagt i en normal samtale mellem 3 eller flere personer?***(Med høreapparat, hvis sådant bruges)*Ja, uden besvær 1Ja, med lidt besvær 2Ja, med meget besvær 3Nej 4**98d. Er De plaget af susen for ørerne?**Ja 1Nej 2Måske/ved ikke 8

98e. Har De i Deres arbejdsliv været udsat for stærk støj i perioder på mindst 3 måneder?

(Sæt kryds i den kategori, som passer med den periode, hvor der var mest støj i længst tid)

Nej, aldrig 1 Gå til spm. 98f

Ja, mindre end 5 timer om ugen 2

Ja, 5 – 15 timer om ugen 3

Ja, mere end 15 timer om ugen 4

Angiv periodens længde:

år: og måneder

98f. Har De, hyppigere end de fleste, været udsat for impulsstøj, dvs. eksplosioner, skud og lign.?

Ja 1

Nej 2

Måske/ved ikke 8

98g. Oplever De ofte, at hænderne, armene eller stemmen ryster eller skælver uden at De kan beherske det?

Ja 1

Nej 2

98h. Oplever De ofte at Deres hoved ryster eller skælver uden at De kan beherske det?

Ja 1

Nej 2

98i. Sker det ofte, at andre fortæller Dem, at De ryster?

Ja 1

Nej 2

98j. Har De problemer med, at Deres hænder ryster, når De skal drikke af en kop eller et glas, eller skænke op?

Ja 1

Nej 2

98k. Ryster Deres hænder, når De knapper Deres skjorte eller bluse?

Ja 1

Nej 2

98l. Har IP svaret "Ja" til nogle af spørgsmålene 98g-98h om rysten?

Ja 1

Nej 2

Gå til spm. 99

98m. Er der nogle i Deres familie, der har eller har haft samme slags rysten?

	Ja	Nej
a. IP's børn	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. IP's søskende	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. IP's forældre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Andre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

99. Har De indtægter udover folkepension?

Ja 1

Nej 2

Tekst 10: De næste spørgsmål handler om Deres personlige forhold, såsom uddannelse og samliv.

Filter 6: Hvis IP er født i 1928 eller tidligere 1 Gå til spm. 104
 Hvis IP er født i 1929 eller 1930 2 Gå til spm. 100

100. Hvilken skoleuddannelse har De fået?

- Under 7 års skolegang 1
 7-8 års skolegang 2
 9-10 års skolegang 3
 11 års skolegang eller mere 4
 Andet 5

Hvis andet, skriv: _____

101. Fik De nogen uddannelse efter Deres skolegang?

- Nej 1
 Specialarbejderuddannelse 2
 Faglært uddannelse 3
 Kort videregående uddannelse (under 3 år) 4
 Mellemlang videregående uddannelse(3-4 år) 5
 Lang videregående uddannelse (over 4 år) 6
 Andet 7

Hvis andet, skriv: _____

Spm. 100: Afsluttet skolegang.

Spm. 101: Husk at en HK-uddannelse er en faglært uddannelse.

102. Hvilket arbejde har De haft i den længste periode i Deres erhvervsaktive liv?

103. Hvor mange underordnede havde De, da De holdt op med at arbejde?

Antal underordnede:

104. Hvorledes er Deres ægteskabelige stilling nu?

(Ved flere muligheder sættes ring om det laveste tal, fx kodes en person, der er skilt og samlevende med en ny partner, 2).

- Gift 1
- Samlevende 2
- Skilt 3
- Separeret 4
- Enke/enkemand 5
- Aldrig samlevende 6 Gå til spm. 109
- Aldrig gift 7 Gå til spm. 109

104a. Hvor mange gange har De været gift?

Skriv antal gange:

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Filter 7: Hvis IP er født i 1928 eller tidligere <input type="checkbox"/> 1 | Gå til spm. 109 |
| Hvis IP er født i 1929 eller 1930 <input type="checkbox"/> 2 | Gå til spm. 105 |

Spm. 102: Der tænkes på den erhvervsaktive alder fra ca. 20 til ca. 65 år. Husk at checke, om kvinder har været hjemmearbejdende i den længste periode.

Hvis IP fx har været hjemmearbejdende husmoder i 30 år og rengøringsassistent i 10 år, skrives husmoder.

Spm. 103: Hvis IP stadig arbejder, spørges om antal underordnede nu.

105. Hvilken skoleuddannelse fik Deres ægtefælle?Under 7 års skolegang 17-8 års skolegang 29-10 års skolegang 311 års skolegang eller mere 4Andet 5

Hvis andet, skriv: _____

106. Fik Deres ægtefælle nogen uddannelse efter sin skolegang?Nej 1Specialarbejderuddannelse 2Faglært uddannelse 3Kort videregående uddannelse (under 3 år) 4Mellemlang videregående uddannelse (3-4 år) 5Lang videregående uddannelse (over 4 år) 6Andet 7

Hvis andet, skriv: _____

Spm. 105.ff: Hvis IP har haft flere ægtefæller tænkes på den, IP har været gift med i længst tid.**Spm. 106:** Husk at en HK-uddannelse er en faglært uddannelse.

107. Hvilket arbejde har Deres ægtefælle haft i den længste periode i sit erhvervsaktive liv?

108. Hvor mange underordnede havde Deres ægtefælle, da han/hun holdt op med at arbejde?

Antal underordnede:

--	--	--	--	--

109. Har De mistet nære slægtninge eller venner inden for de sidste 5 år?

Ja 1

Nej 2 Gå til Tekst 11, side 55

109a. Hvilke af følgende har De mistet?

	Ja	Nej
a. Ægtefælle/samlever	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Barn/børn	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. Deres tvilling	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Andre søskende	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e. Andre slægtninge	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f. Nære venner	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Tekst 11: De næste spørgsmål drejer sig om den sidste måneds tid.

110. Hvor ofte har De tilbragt en hel dag alene?

(Dvs. at IP bor alene og ikke har haft kontakt med andre mennesker. **Indkøb tæller ikke.**)

- Hver dag eller næsten hver dag
(5-7 dage pr. uge) 1
- Mindst én gang om ugen (1-4 dage pr. uge) 2
- Mindre end én gang om ugen 3
- Slet ikke 4
- Ved ikke 8

111. Hvor ofte er De taget hjemmefra?

(Dvs. forladt boligen og haven for at gå en tur, købe ind, besøge nogen osv.)

- Hver dag eller næsten hver dag
(5-7 dage pr. uge) 1
- Mindst én gang om ugen (1-4 dage pr. uge) 2
- Mindre end én gang om ugen 3
- Slet ikke 4
- Ved ikke 8

112. Hvor ofte har De mødtes med venner eller familie?

- Hver dag eller næsten hver dag
(5-7 dage pr. uge) 1
- Mindst én gang om ugen (1-4 dage pr. uge) 2
- Mindre end én gang om ugen 3
- Slet ikke 4
- Ved ikke 8

113. Hvor ofte har De talt i telefon med venner eller familie?*(Fraset dem, som IP bor sammen med.)*

- Hver dag eller næsten hver dag
(5-7 dage pr. uge) 1
- Mindst én gang om ugen (1-4 dage pr. uge) 2
- Mindre end én gang om ugen 3
- Slet ikke 4
- Ved ikke 8

114. Hvor ofte har De deltaget i en fest eller anden komsammen?

- Hver dag eller næsten hver dag
(5-7 dage pr. uge) 1
- Mindst én gang om ugen (1-4 dage pr. uge) 2
- Mindre end én gang om ugen 3
- Slet ikke 4
- Ved ikke 8

115. Hvor ofte har De deltaget i en udflugt, gået i teater eller i biograf eller til andre arrangementer?

- Hver dag eller næsten hver dag
(5-7 dage pr. uge) 1
- Mindst én gang om ugen (1-4 dage pr. uge) 2
- Mindre end én gang om ugen 3
- Slet ikke 4
- Ved ikke 8
-

116. Hvor ofte har De læst i en avis, et ugeblad eller en bog, eventuelt lydbog eller lydavis?

- Hver dag eller næsten hver dag
(5-7 dage pr. uge) 1
- Mindst én gang om ugen (1-4 dage pr. uge) 2
- Mindre end én gang om ugen 3
- Slet ikke 4
- Ved ikke 8
-

117. Hvor ofte har De dyrket en hobby, såsom syning, træskæring eller lignende?

(Læsning tæller ikke med her)

- Hver dag eller næsten hver dag
(5-7 dage pr. uge) 1
- Mindst én gang om ugen (1-4 dage pr. uge) 2
- Mindre end én gang om ugen 3
- Slet ikke 4
- Ved ikke 8
-

118. På en normal dag, hvor mange timers fjernsyn ser De?

(Aktivt fjernsynskiggeri – ikke blot at fjernsynet er tændt, mens IP foretager sig andre ting.)

- Mindre end 1 time 1
- 1 – 3 timer 2
- 4 – 6 timer 3
- Mere end 6 timer 4
- Ved ikke, ser ikke fjernsyn 5
-

119. Hvis De bliver syg og får brug for hjælp til praktiske problemer, kan De da regne med hjælp fra familie eller venner?

- Ja, helt sikkert 1
- Ja, måske 2
- Nej 3
-

Spm. 119-120: *Gælder også familie og venner inden for husstanden.*

120. Hvis De var trist, ked af det eller bekymret, kunne De da forvente at få hjælp og støtte fra venner eller familie?

Ja, helt sikkert 1

Ja, måske 2

Nej 3

121. Hvor ofte har De besøg af hjemmesygeplejerske/sygeplejerske på plejehjem?

Dagligt 1

2-3 gange om ugen 2

Ugentligt 3

Sjældnere 4

Aldrig 5

122. Hvor ofte har De besøg af hjemmehjælper?

Bor på plejehjem 1

Dagligt 2

2-3 gange om ugen 3

Ugentligt 4

Sjældnere 5

Aldrig 6

Spm. 121: Her tænkes på IP selv, og ikke på en eventuel sambo.

Spm. 122: Dette er et spørgsmål om, hvor tit hjælpen er i hjemmet.

122a. Hvor ofte har De privat rengøringshjælp?

- Bor på plejehjem 1
- Dagligt 2
- 2-3 gange om ugen 3
- Ugentligt 4
- Sjældnere 5
- Aldrig 6
-

123. Har De et kaldeanlæg?

- Ja, har kaldeanlæg på sig 1
- Ja, har i boligen 2
- Nej 3
-

124. Nu vil jeg bede Dem om at gentage så mange som muligt af de 12 ord, jeg læste op for Dem før:

(Ordene skal ikke læses op)

- | | |
|------------|--------------|
| 1. FARVE | 7. HAT |
| 2. HUS | 8. SKOLE |
| 3. FLOD | 9. MARK |
| 4. HØNS | 10. FORÆLDRE |
| 5. NÆSE | 11. KAFFE |
| 6. GARTNER | 12. KLOKKE |

Til interviewer:

Giv 1 point for hvert ord, der blev husket (rækkefølgen er ligegyldig)

Antal points:

Spm. 124: Husk at du **ikke** skal læse ordene op for IP på dette sted, men kun kontrollere, hvor mange han/hun husker.

Tekst 12: Jeg vil nu bede Dem om at udføre nogle små opgaver.

125. Første øvelse går ud på, at De rejser Dem fra Deres stol fem gange i træk uden pause, og så hurtigt De kan. Hold armene foldet over brystet. Jeg tager tid på Dem ved hjælp af stopuret. De må først begynde, når jeg siger "nu".

Puls ved start, antal slag pr. 30 sekunder

Antal sekunder om at gennemføre øvelsen

Puls ved slut, antal slag pr. 30 sekunder

(Øvelsen stoppes efter 60 sekunder)

125a Kunne testen gennemføres?

Ja 1 Gå til spm. 126

Nej, kunne slet ikke gennemføres 2

Nej, måtte afbrydes efter 1-4 forsøg 3

Antal gennemførte forsøg:

125b Testen måtte afbrydes, fordi:

IP kunne ikke gennemføre på under 1 minut 1

IP brugte armene 2

Intervieweren ikke tryk ved det 3

IP kan ikke forstå instruktionen 4

IP vil ikke 5

Anden grund 6

Hvis anden grund, hvad: _____

Til intervieweren:

Mål IP's puls i 30 sekunder, før øvelsen påbegyndes. Tæl antal gange IP rejser sig højt. Øvelsen skal afbrydes, hvis IP bliver meget stakåndet eller træt. Brug stopur til at måle, hvor lang tid IP er om øvelsen. Stopuret standses, når IP har rettet sig helt op den femte gang. Skulle IP i stedet afslutte ved at sætte sig, stands da stopuret, når IP sætter sig.

126. Den næste øvelse tester Deres lungefunktion. Træk vejret ind så dybt som muligt og blæs så af al kraft i lungefunktionsmåleren. Bliv ved med at puste til De ikke kan mere. Bid sammen om papstykket. Læberne skal slutte helt tæt om papstykket, så luften ikke slipper ved siden af.

Til interviewer:

Indkod nummeret på personen i lungefunktionsmåleren, jf. instruktionen. **Husk at skifte nummer før hver ny IP, ellers mistes tidligere data.** Dato, IP-nr. og nummeret på personen skrives ligeledes på kortet i lungefunktionsmåleræskens låg. Sæt et nyt mundstykke på lungefunktionsmåleren. Øvelsen skal helst udføres stående, men hvis dette ikke er muligt, kan testen udføres siddende.

IP skal lave en maksimal indånding og så puste af al kraft i lungefunktionsmåleren. Bed IP om at bide i papstykket under pustet. Det er vigtigt, at læberne slutter helt tæt om papstykket, så luften ikke slipper ved siden af. IP skal blive ved med at puste, til al luft er ude af lungerne. IP opmuntres ved at råbe: "**Pust, pust, pust**" til IP absolut ikke kan mere. Det kan tage 12 sek. Gentag testen 3 gange og noter resultaterne efter hvert forsøg. **4. og 5. forsøg skal kun udføres, hvis de 3 første ikke er gode.**

Lungefunktionsmåler nr.:

Personnummer i lungefunktionsmåleren:

	1. forsøg	2. forsøg	3. forsøg	4. forsøg	5. forsøg
PEF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FEV1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FVC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Testen er udført:

Stående 1

Siddende 2

IP gennemførte testen 1

Gå til spm. 126a

IP gennemførte mindre end 3 pust 2

IP gennemførte ikke testen 3

Testen er ikke udført, fordi:

- Synshandicappet 1
 Hørehandicappet 2
 Lammelse 3
 Kunne ikke forstå instruktionen 4
 Sengetiggende 5
 Vil ikke 6
 Intervieweren ikke tryk ved det 7
 Anden grund 8

Hvis anden grund, hvad: _____

Til intervieweren:

Til testen skal bruges et hånddynamometer. Bed IP om at klemme så hårdt som muligt om håndtaget. Det er meget vigtigt, at IP holder armen helt ind til kroppen og har en vinkel på 90 grader i albueleddet. Gentag testen tre gange med hver hånd. Det er bedst, hvis IP står op. Noter hele tal.

**126a. Den næste øvelse tester Deres kraft i underarmene og hænderne.
 Jeg vil nu bede Dem om at klemme så hårdt som muligt om håndtaget.**

Højre hånd: kg. kg. kg.

Venstre hånd: kg. kg. kg.

Testen er udført:

- Stående 1
 Siddende 2
 IP gennemførte testen 1
 IP gennemførte mindre end 3 klem 2
 IP gennemførte ikke testen 3

Gå til spm. 126b

Testen er ikke udført, fordi:

- Synshandicappet 1
- Hørehandicappet 2
- Lammelse 3
- Kunne ikke forstå instruktionen på grund af dårlig kontakt 4
- Sengeliggende 5
- Vil ikke 6
- Anden grund 7

Hvis anden grund, hvad: _____

126b. Nu vil jeg bede om lov til at måle Deres livvidde.

1. måling i cm

2. måling i cm

- Udført stående 1
- Udført siddende 2
- Ikke udført 3

Til interviewer:

IP skal være iført let tøj, fx skjorte eller tynd bluse. Hvis IP har sweater, trøjer eller andet tykt tøj på, beder du IP om at løfte tøjet før måling. Det er vigtigt, at IP står afslappet med armene langs siden og uden at trække maven ind under målingen. Livvidden måles midt imellem hoftekammen og det underste ribben. Noter i hele cm.

Tekst 13: I hver enkelt celle i kroppen ligger vores arvemateriale.

Sundhed og sygdom er måske arveligt. Vi vil derfor gerne have lov til at få en prøve af Deres celler. Prøven, som De selv skal tage, såfremt De vil medvirke, kan enten laves ved et prik på fingeren eller en børsteprøve i kinden.

127. Må vi få sådan en prøve?

Ja, fra fingeren 1

Ja, fra kinden 2

Nej 3

Til intervieweren:

Hvis IP får blodfortyndende medicin på recept (ud over hjertemagnyl) eller er bløder, må prøven kun tages med kindbørste

128. Har De nogensinde været så trist, at De har måttet søge lægehjælp, og hvor lægen fortalte Dem, at De havde en depression?

Ja 1

Nej 2 Gå til Tekst 14, side 65

129. Hvor mange gange har De haft sådanne depressioner, der varede mere end 3 uger?

Skriv antal:

Tekst 14: Så følger der en række spørgsmål om, hvordan De har det i øjeblikket set i forhold til for ½-1 år siden.

130. Vågner De tidligt om morgenen uden at kunne falde i søvn igen?

- De fleste morgener 1
 Nogle gange 2
 Nej 3

131. Sover De usædvanligt meget?

- De fleste nætter 1
 Nogle gange 2
 Nej 3

132. Har De i øjeblikket nedsat appetit eller er De mere sulten end sædvanligt?

- Ja, det meste af tiden 1
 Ja, nogen gange 2
 Nej 3

133. Har De ændret Deres vægt væsentligt inden for de sidste 6 måneder?

- Ja, meget 1
 Ja, noget 2
 Nej 3

134. Føler De, at De har sværere ved at klare tingene nu end tidligere?

- Ja, for det meste 1
 Ja, en gang imellem 2
 Nej 3

Spm. 130: Tidlig morgenopvågning er 2 timer eller mere tidligere end sædvanligt.

Spm. 131: Ved "tidligere", "sædvanligt" og "senere tid" tænkes på for ½ -1 år siden.

135. Har De sværere ved at træffe beslutninger nu end tidligere?

Ja, for det meste 1

Ja, en gang imellem 2

Nej 3

136. Er De mindre interesseret nu i at foretage Dem ting, som De plejer at synes om?

Ja, for det meste 1

Ja, en gang imellem 2

Nej 3

137. Har De mindre energi, end De plejer at have og føler De, at De har svært ved at tage Dem sammen?

Ja, for det meste 1

Ja, en gang imellem 2

Nej 3

138. Har De i den sidste tid foretrukket at være mere alene?

Ja, for det meste 1

Ja, en gang imellem 2

Nej 3

139. Har De sværere ved at koncentrere Dem end tidligere?

Ja, for det meste 1

Ja, en gang imellem 2

Nej 3

140. Taler De langsommere end De plejer at gøre?

- Ja, for det meste 1
Ja, en gang imellem 2
Nej 3

141. Føler De, at De tænker langsommere, end De plejer at gøre?

- Ja, for det meste 1
Ja, en gang imellem 2
Nej 3

142. Hvor ofte føler De Dem glad?

- Det meste af tiden 1
En gang imellem 2
Aldrig eller næsten aldrig 3

143. Har De følt Dem ensom i den senere tid?

- Ja, for det meste 1
Ja, en gang imellem 2
Nej 3

144. Føler De Dem mere anspændt og bekymrer De Dem mere end sædvanligt om små ting?

- Ja, for det meste 1
Ja, en gang imellem 2
Nej 3
-

145. Anser De Dem selv for at være nervøs?

Ja 1

Nej 2

146. Føler De Dem i øjeblikket trist, deprimeret eller ulykkelig?

Ja, det meste af tiden 1

Ja, en gang imellem 2

Nej 3

147. Føler De Dem værdiløs, eller bebrejder De Dem selv fejltagelser, De har gjort for længe siden?

Ja, for det meste 1

Ja, en gang imellem 2

Nej 3

148. Hvordan ser De på Deres egen fremtid?

Er De optimistisk 1

Er De neutral 2

Er De pessimistisk 3

149. Føler De nogle gange, at livet ikke er værd at leve?

Ja 1

Nej 2

Tekst 15: Så følger der nogle spørgsmål om Deres levevaner.**150. Drikker De nogensinde alkohol i en eller anden form?**

- Ja 1
- Nej 2 Gå til spm. 152
- Har aldrig drukket alkohol 3 Gå til spm. 154

151. Hvor mange øl drikker De om ugen?

- Mindre end 1 1
- 1-5 2
- 6-10 3
- 11-20 4
- Over 20 5

151a. Hvor mange snaps eller anden stærk spiritus drikker De om ugen?

- Mindre end 1 1
- 1-5 2
- 6-10 3
- 11-20 4
- Over 20 5

151b. Hvor mange glas rødvin drikker De om ugen?

- Mindre end 1 1
- 1-5 2
- 6-10 3
- 11-20 4
- Over 20 5

151c. Hvor mange glas hvidvin drikker De om ugen?

Mindre end 1 1

1-5 2

6-10 3

11-20 4

Over 20 5

151d. Hvor mange år har De drukket vin regelmæssigt?

Antal år:

151e. Hvor mange genstande af alle slags drikker De i gennemsnit om ugen?

Antal :

152. Hvordan er Deres alkoholforbrug nu i forhold til tidligere?

Større nu end tidligere 1

Det samme nu som tidligere 2

Mindre nu end tidligere 3

153. Har De nogensinde gennem længere tid haft et større alkoholforbrug, dvs. mere end 3 genstande pr. dag i gennemsnit?

Ja 1

Nej 2 Gå til spm. 154

153a. Hvor lang en periode havde De et større forbrug?

Måneder: År:

153b. Hvor mange genstande drak De så gennemsnitligt pr. uge?

Genstande pr. uge:

154. Ryger De nu?

- Ja, mere end 1 cigaret/cerut/pibestop
pr. dag 1 Gå til spm. 156
- Ja, men mindre end 1 cigaret/cerut/
pibestop pr. dag 2 Gå til spm. 156
- Nej 3

155. Har De røget tidligere?

- Ja, mere end 1 cigaret/cerut/pibestop
pr. dag 1
- Ja, men mindre end 1 cigaret/cerut/ pi-
bestop pr. dag 2
- Nej 3 Gå til spm. 160

155a. Hvis JA:
Hvornår holdt De op med at ryge?

 Årstal:

156. Inhalerer De nu (eller da De røg)?

- Ja 1
- Nej 2

157. Hvor meget ryger (eller røg) De gennemsnitligt om dagen?

- a. Antal cigaretter med filter
- b. Antal cigaretter uden filter
- c. Antal cerutter
- d. Antal cigarer
- e. Antal pibestop

158. Hvad er det meste, De har røget dagligt i gennemsnit over et helt år?

- a. Antal cigaretter med filter
- b. Antal cigaretter uden filter
- c. Antal cerutter
- d. Antal cigarer
- e. Antal pibestop

159. Hvor mange år har De røget regelmæssigt?

Skriv antal år:

160. Der er forskel på hvordan udseendet ændres med tiden. Det vil vi gerne undersøge lidt nærmere og jeg vil derfor bede om lov til at fotografere Dem. Det drejer sig om et billede af Deres hænder og ansigt samt isse (*is se kun hvis IP er en mand*).

Kameranummer:

160a. Ville IP fotograferes?

Ja 1

Nej 2

160b. Hvis ja, hvilke billeder?

(Gerne flere kryds)

Ansigt 1

Hænder 1

Isse 1

160c. Er billedet af IP's ansigt taget med IP?

Siddende 1

Liggende 2

161. Så vil jeg gerne sige tak, fordi De medvirkede i undersøgelsen.
Må vi kontakte Dem igen i fremtiden?

Ja 1

Nej 2

Til interviewer

162. Viste IP nogen tegn på at være konfus under interviewet, såsom vanskelighed ved at huske tid, sted eller andre ting?

Ja 1

Nej 2

Hvis ja, hvorledes?

163. Hvorledes bor IP?

Hus, rækkehus, landejendom o.l. 1

Lejlighed 2

Beskyttet bolig/ældrevenlig bolig 3

Plejhjem 4

Andet 5

Hvis andet, hvad?

164. Lider IP af nogle af følgende handicap i en grad, der vanskeliggjorde interviewet?

(Et kryds i hver linie)

- | | Ja | Nej |
|----------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Hørehandicappet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Synshandicappet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| a. Talehandicappet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Lammelse | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Amputation | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Rysten på hænder | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Forkalket, senil eller dement | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| f. Andet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Hvis andet, hvad?

165. Hvem blev interviewet gennemført med?

- IP alene 1 Gå til spm. 166
- IP og proxy, men kun IP svarede 2
- IP og proxy, og proxy blandede sig 3

165a. Hvilken relation har proxy til IP?

- Ægtefælle 01
- Barn 02
- Barnebarn 03
- IP's søskende i øvrigt 04
- Andre slægtninge 05
- Plejepersonale 06
- Hjemmehjælper 07
- Ven, bekendt 08
- Andet 09

165b. Hvor ofte ser proxy IP?

- Dagligt 1
- Ugentligt 2
- Månedligt 3
- Sjældnere 4

166. Var interviewet:

- Let at gennemføre 1
- Ind imellem svært 2
- Svært at gennemføre 3
-

