

Dansk Institut for Klinisk Epidemiologi
Socialforskningsinstituttet
Us.nr. 5075

IP nr. _____
Interviewer nr. _____

Sundhed og forebyggelse 1990/91

Befolkningsundersøgelse om forebyggelse af
muskel - og skeletsygdomme



1. interviewskema
September 1990

Udfyldes af interviewerens uden at spørge

Boligtype:

på institution	0
et højhus (dvs. 8 etager el. derover)	1
en etageejendom (mindst 5 lejligheder)	2
et to-, tre-, eller firefamiliehus	3
et fritliggende enfamiliehus	4
et kæde-, gård- eller rækkehus	5
en landbrugsejendom	6
andet: _____	7

Køn:

mand	1
kvinde	2

Generelle baggrundsplysninger

Tekst 1:

FØR JEG SPØRGER DIG OM DIT HELBRED, VIL JEG GERNE STILLE NOGLE SPØRGSMÅL OM PERSONLIGE FORHOLD OG DIT EVENTUELLE ARBEJDE.

1. HVAD ER DIN ALDER? _____ ÅR

2. HVAD ER DIN ÆGTESKABELIGE STILLING RENT JURIDISK?

gift	1 --> spm. 4.
separeret	2
skilt	3
enke (mand)	4
ugift	5
registreret parforhold	6 --> spm. 4.

3. ER DU FAST SAMLEVENDE I PAPIRLØST SAMLIV?

ja	1
nej	2

4. HVILKEN SKOLEUDDANNELSE HAR DU?

går i skole	01
7. klasse eller mindre	02
8. klasse + mellemskole uden eksamen	03
9. klasse statskontrolleret prøve og folkeskolens afgangsprøver	04
teknisk forberedelseseksamen	05
10. klasse statskontrolleret prøve og folkeskolens udvidede afgangsprøver	06
udvidet teknisk forberedelseseksamen	07
1. real	08
2. real	09
3. real uden eksamen	10
reakursus uden eksamen	11
mellemskoleeksamen	12
real-, pigeskole- og preliminæreksamen	13
gymnasium eller HF uden eksamen	14
studenter- eller HF-eksamen	15
andet (herunder udenlandsk skole)	16

5. HVAD ER DIN ERHVERVSMÆSSIGE STILLING?

selvstændig landmand	01
selvstændig iøvrigt	02
medhjælpende ægtefælle	03
arbejder, faglært	04
lærling, EFG-elev i håndværksfag	24
arbejder, ufaglært	05
funktionær, tjenestemand	06
lærling, EFG-elev i butik- eller kontorfag	26
studerende	07
skoleelev	08
pensionist	10
hjemmegående husmoder	11
arbejdsløs	12
efterlønsmodtager	13
langtidssyg	14
værnepligtig	15
på bistandshjælp	16
under revalidering, § 42 o.lign.	17
andet	77

Filter 1:

Hvis IP er erhvervsmæssigt beskæftiget

(stilling = 01 - 06,24,26) gå til spm. 7

Hvis IP er skoleelev (stilling = 08) så gå til tekst 2, side 5

ellers fortsæt med spm. 6

6. HAR DU TIDLIGERE HAFT ERHVERVSARBEJDE SOM HOVEDBESKÆFTIGELSE?

ja 1

nej 2

7. MODTAGER DU NOGEN FORM FOR PENSION?

ja 1

nej 2 --> filter 2, side 3

8. MODTAGER DU HELBREDSBETINGET FØRTIDSPENSION (INVALIDEPENSION)?

- ja 1
nej 2 --> filter 2

Hvis ja:

HVILKEN SYGDOM ELLER TILSTAND ER ÅRSAG TIL AT DU MODTAGER HELBREDSBETINGET FØRTIDSPENSION?

skriv hvad: _____

Filter 2:

Hvis IP er erhvervsmæssigt beskæftiget
(stilling = 01 - 06,24,26) så fortsæt med spm. 9
ellers gå til spm. 16, side 4

9. HVAD ER DIN STILLING?

Nøjagtig angivelse: Eksempelvis gårdejer, ikke blot landmand, smedesvend, ikke blot smed, kontorchef i skattevæsenet, ikke blot kontorchef.

10. HVAD SLAGS VIRKSOMHED ARBEJDER DU PÅ?

Eksempelvis: Maskinfabrik, manufakturhandel, murerfirma, husmandsbrug, DSB.

11. HVAD LAGER MAN PÅ VIRKSOMHEDEN?

Det væsentligste i virksomhedens arbejde, eksempelvis: fremstiller haveredskaber, handler med trikotagevarer, bygger typehuse.

12. HVAD ER DIT EGET ARBEJDE PÅ VIRKSOMHEDEN?

Det væsentligste i IP's arbejde fx. leder arbejdet på lageret, ekspederer i forretning, chef for salgsafdelingen, arbejder ved drejebænk.

13. HAR DU NOGLE UNDERORDNEDE / ANSATTE?

- ja 1
nej 2 --> spm. 15
ved ikke 8 --> spm. 15

14. HVOR MANGE UNDERORDNEDE / ANSATTE HAR DU?

antal _____

15. ER DIN NORMALE UGENTLIGE ARBEJDSTID SVARENDE TIL DELTIDS- ELLER FULDTIDSBESKÆFTIGELSE?

MEDREGN OGSÅ OVERARBEJDS TIMER, EKSTRAARBEJDE, EVT. EKSTRA-JOBS SAMT HJEMMEARBEJDE.

- deltid 1
fuld tid 2
mere end fuldtidsbeskæftigelse . 3

16. HAR DIN ÆGTEFÆLLE / SAMLEVER ERHVERVSARBEJDE?

- ja 1
nej 2 --> spm. 17
er ikke gift/samlevende 3 --> spm. 17

Hvis ja:

ER DIN ÆGTEFÆLLES / SAMLEVERS NORMALE UGENTLIGE ARBEJDSTID SVARENDE TIL DELTIDS- ELLER FULDTIDSBESKÆFTIGELSE?

MEDREGN OGSÅ OVERARBEJDS TIMER, EKSTRAARBEJDE, EVT. EKSTRAJØBS SAMT HJEMMEARBEJDE.

- deltid 1
fuld tid 2
mere end fuldtidsbeskæftigelse . 3

17. ER DU ELLER HAR DU TIDLIGERE VÆRET TILLIDSREPRÆSENTANT, MEDLEM AF SAMARBEJDSUDVALGET ELLER MEDLEM AF SIKKERHEDSUDVALGET PÅ DIN ARBEJDSPLADS?

- ja 1
nej 2
har ikke været erhvervsmæssigt
beskæftiget 3

Helbredsstatus og livsværdier

Tekst 2:

I DE NÆSTE SPØRGSMÅL VIL JEG SPØRGE DIG OM DIT HELBRED OG VELBEFINDENDE, OG OM HVAD DU ISÆR LÆGGER VÆGT PÅ I DIT LIV.

18. HVORLEDES VIL DU VURDERE DIN NUVÆRENDE HELBREDSTILSTAND I ALMINDELIGHED?

- | | |
|--------------------|---|
| meget god | 1 |
| god | 2 |
| nogenlunde | 3 |
| dårlig | 4 |
| meget dårlig | 5 |

19. FØLER DU DIG FRISK NOK TIL AT GENNEMFØRE DET, SOM DU HAR LYST TIL AT GØRE?

- | | |
|---------------------------|---|
| ja, for det meste | 1 |
| ja, af og til | 2 |
| nej (næsten aldrig) | 3 |
| ved ikke | 8 |

20. FØLER DU DIG STRESSET I DIN DAGLIGDAG?

- | | |
|---------------------------|---|
| ja, ofte | 1 |
| ja, af og til | 2 |
| nej (næsten aldrig) | 3 |
| ved ikke | 8 |

21. HVILKE AF FØLGENDE FORHOLD BETYDER MEST FOR DIG I DIT LIV?

VIS KORT 1

(højest 3 svar)

- a. fast arbejde 1
- b. gode familieforhold 1
- c. godt psykisk helbred 1
- d. gode boligforhold 1
- e. godt fysisk helbred 1
- f. god kontakt med venner og
bekendte 1
- g. megen fritid 1
- h. god økonomi 1

22. HVILKE AF FØLGENDE SYGDOMME SYNES DU DET ER VIGTIGST AT FOREBYGGE?

VIS KORT 2

(højest 3 svar)

- a. hoftebrud 1
- b. nervøse lidelser 1
- c. ondt i ryggen 1
- d. blodprop i hjertet 1
- e. lungekræft 1
- f. allergi 1

Langvarig sygdom

Tekst 3:

DE NÆSTE SPØRGSMÅL HANDLER OM LANGVARIGE ELLER KRONISKE SYGDOMME

23. HAR DU NOGEN LANGVARIG SYGDOM, LANGVARIG EFTERVIRKNING AF SKADE, HANDICAP ELLER ANDEN LANGVARIG LIDELSE?

ja 1 --> spm. 23 a.

nej 2 --> spm. 24

Hvis ja til spørgsmål 23, stil flg. spørgsmål for hver sygdom, der nævnes, 23 b dog kun hvis det ikke fremgår af 23 a.

23 a. HVILKEN SYGDOM ELLER LIDELSE DREJER DET SIG OM?

23 b. HVOR I KROPPEN ER DET? Forklar evt. nærmere hvad det er.

23 c. HVOR MANGE ÅR HAR DU HAFT PÅGÆLDENDE SYGDOM/LIDELSE?

23 d. HAR DU ANDRE LANGVARIGE SYGDOMME?

1. sygdom: a. _____ b. _____

c. _____

2. sygdom: a. _____ b. _____

c. _____

3. sygdom: a. _____ b. _____

c. _____

4. sygdom: a. _____ b. _____

c. _____

**24. BRUGER DU REGELMÆSSIGT ELLER TIL STADIGHED MEDICIN?
(FOR ANDRE END DE ALLEREDE NÆVNTE SYGDOMME ELLER LIDELSER)**

ja 1

nej 2 --> tekst 4, side 9

Hvis ja:

HVILKEN SYGDOM ELLER LIDELSE TAGER DU MEDICINEN FOR?

Tekst 4:

RESTEN AF INTERVIEWET DREJER SIG FORTRINSVIS OM GENER, SYMPTOMER ELLER SYGDOMME I MUSKLER, LED, KNOGLER ELLER SENER, OG HVAD MAN KAN GØRE FOR AT FOREBYGGE DISSE SYGDOMME ELLER LIDELSER.

25. HAR DU NOGENSINDE HAFT NOGLE AF DE SYGDOMME ELLER LIDELSER, DER ER NÆVNT PÅ DETTE KORT?

VIS KORT 3

	Inden for de sidste 12 mdr.	Har haft tidligere	Nej, aldrig
a. LEDDEGIGT	1	2	3
b. SLIDGIGT I KNÆENE	1	2	3
c. SLIDGIGT I HOFTERNE	1	2	3
d. DISCUSPROLAPS	1	2	3
e. ANDRE SYGDOMME I RYGGEN	1	2	3
f. BRUD PÅ HOFTEN (LÅRBENET)	1	2	3
g. BRUD PÅ HÅNDELED ELLER SKULDER	1	2	3
h. SENESKEDEHINDEBETÆNDELSE ..	1	2	3
i. FIBROMYALGI (FIBROSITIS)	1	2	3
j. BESVÆR FRA KÆBELEDDET	1	2	3
k. MYOSER	1	2	3
l. EFTERVIRKNING EFTER SKADER ELLER ULYKKER	1	2	3

26. HAR DU INDEN FOR DET SIDSTE ÅR VÆRET UDSAT FOR ULYKKER ELLER SKADER (FX. FORSTUVET EN ANKEL) I FORBINDELSE MED MOTIONS- ELLER ANDEN IDRÆTSUDØVELSE, SOM GJORDE DET BESVÆRLIGT FOR DIG AT UDFØRE DE DAGLIGE GØREMÅL DAGEN EFTER?

- ja 1
nej 2 --> tekst 5, side 11

27. HAR DU SOM FØLGE AF DISSE SKADER VED MOTIONS- ELLER IDRÆTSUDØVELSE FÅET BEHANDLING HOS LÆGE, FYSIOTERAPEUT ELLER ANDRE?

ja 1

nej 2 --> tekst 5, side 11

Hvis ja:

FIK DU I FORBINDELSE MED BEHANDLINGEN RÅD OM ELLER VEJLEDNING I, HVORDAN DU KAN FOREBYGGE SKADER?

ja 1

skriv hvilke råd/vejledning:

nej 2

Aktivitetsindskrænkelser på grund af sygdom

Tekst 5:

I DE NÆSTE SPØRGSMÅL VIL JEG GERNE HØRE OM DINE DAGLIGE AKTIVITETER HAR VÆRET BEGRÆNSET PÅ GRUND AF SYGDOM, SKADER ELLER LIDELSER.

28. HAR SYGDOM, SKADER ELLER LIDELSER GJORT DET BESVÆRLIGT ELLER UMULIGT FOR DIG INDEN FOR DE SIDSTE 14 DAGE AT UDFØRE DINE SÆDVANLIGE DAGLIGE GØREMÅL? (FX. ARBEJDE I ELLER UDEN FOR HJEMMET, FRITIDS AKTIVITETER O.L.)

- ja 1
nej 2 --> spm. 31

29. ER DISSE VANSKELIGHEDER / BEGRÆNSNINGER AF EN MERE VARIG KARAKTER? MED VARIG MENER JEG, AT DE HAR VÆRET ELLER FORVENTES AT VILLE VARE 6 MÅNEDER ELLER MERE.

- ja 1
nej 2

30. HVILKEN SYGDOM, SKADE ELLER LIDELSE DREJER DET SIG OM?

sygdom: _____ sygdom: _____
sygdom: _____ sygdom: _____

31. HAR DU NOGENSINDE VÆRET NØDT TIL AT HOLDE OP MED ET JOB ELLER SKIFTE TIL ANDET ARBEJDE ELLER ANDRE ARBEJDSOPGAVER PÅ GRUND AF SYGDOM, SKADE ELLER LIDELSE?

- ja, skiftet arbejde/arbejdsopgaver 1
ja, ophørt med at arbejde 2
nej 3 --> tekst 6, side 13

32. HVILKEN SYGDOM, SKADE ELLER LIDELSE DREJER DET SIG OM?

sygdom: _____ sygdom: _____
sygdom: _____ sygdom: _____

33. A. HVILKET ARBEJDE SKIFTEDE DU FRA / OPHØRTE DU MED?

skriv:

B. HVILKET ARBEJDE SKIFTEDE DU TIL?

skriv:

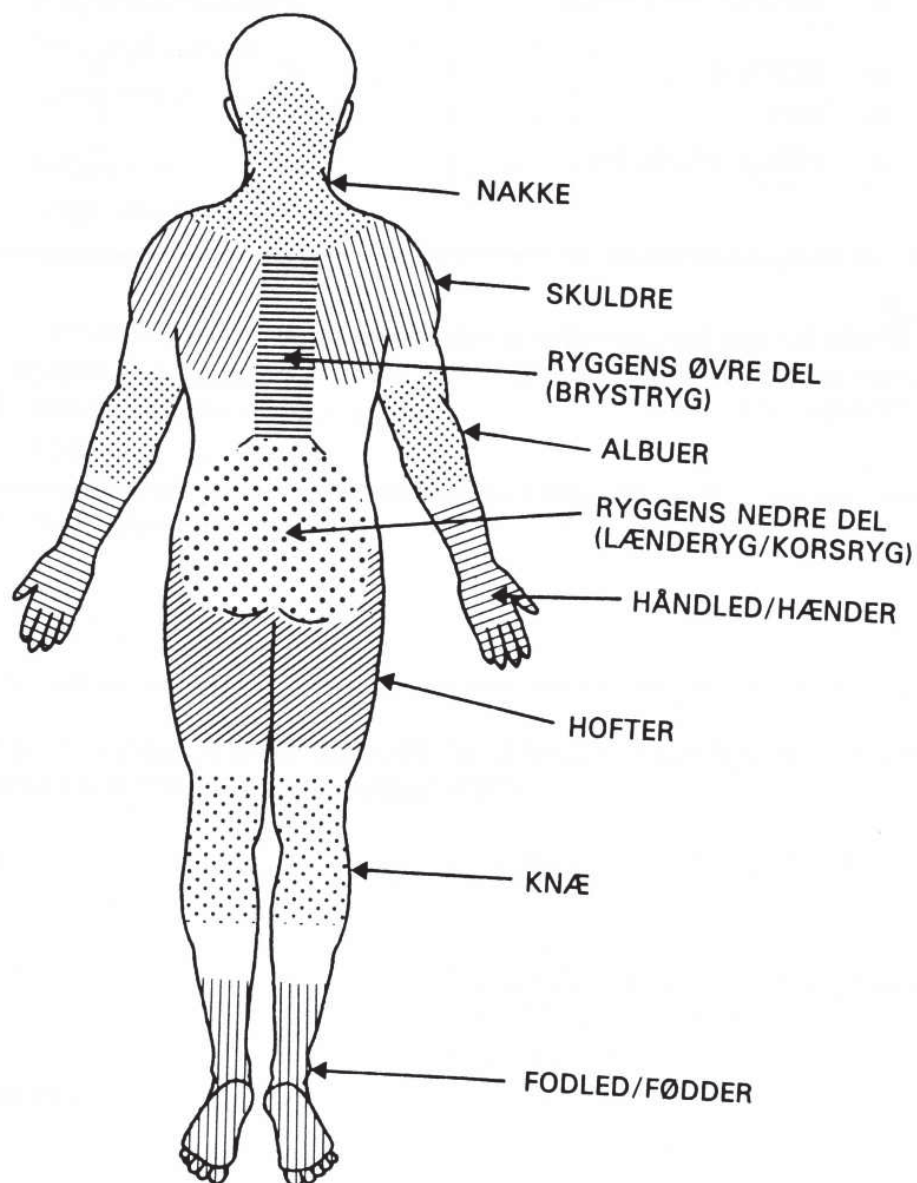
Besvær fra bevægeapparatet

Tekst 6:

NU FØLGER NOGLE SPØRGSMÅL OM BESVÆR (SMERTE ELLER UBEHAG) I MUSKLER, LED, KNOGLER ELLER SENER.

VIS KORT 4

HER ER ET KORT MED ANGIVELSE AF DE STEDER PÅ KROPPEN, HVOR DER KAN FOREKOMME BESVÆR (SMERTE ELLER UBEHAG) I MUSKLER, LED, KNOGLER ELLER SENER. DE FORSKELLIGE KROPSDELE ER IKKE SKARPT AFGRÆNSEDE OG DU MÅ SELV AFGØRE, I HVILKEN DEL AF KROPPEN DIT BESVÆR SIDDER. TÆNK IKKE BLOT PÅ BAGSIDEN AF KROP OG LEMMER, MEN OGSÅ PÅ FORSIDEN.



**34. HAR DU PÅ NOGET TIDSPUNKT INDEN FOR DE SIDSTE 12 MÅNEDER HAFT
BESVÆR (SMERTE ELLER UBEHAG) I NOGEN AF DE ANGIVNE STEDER?**

	dagligt	længerevarende (mere end 30 dage, men ikke daglig)	kortvarigt (mindre end 30 dage)	nej
a. NAKKE	1	2	3	4
b. SKULDRE	1	2	3	4
c. RYGGENS ØVRE DEL ..	1	2	3	4
d. ALBUER	1	2	3	4
e. RYGGENS NEDRE DEL .	1	2	3	4
f. HÅNDLED/HÆNDER	1	2	3	4
g. HOFTER	1	2	3	4
h. KNÆ	1	2	3	4
i. FODLED/FØDDER	1	2	3	4

Filter 3:

Hvis IP ikke har haft besvær nogen af de angivne steder

(dvs. nej i a - i i spm. 34) fortsæt med tekst 9, side 25

ellers fortsæt med spm. 35

35. ER DU INDEN FOR DE SIDSTE 12 MÅNEDER BLEVET UNDERSØGT ELLER BEHANDLET FOR BESVÆRET AF NOGLE AF DISSE FAGPERSONER?

VIS KORT 5

	A.	B.
	<u>undersøgt eller</u> <u>behandlet af</u>	<u>antal gange</u>
a. praktiserende læge	1	_____
b. praktiserende speciallæge/ fysiurgisk klinik	1	_____
c. skadestue	1	_____
d. hospitalsambulatorium	1	_____
e. indlagt på hospital	1	_____
f. fysioterapeut	1	_____
g. kiropraktor	1	_____
h. idrætssklinik/idrætsslæge	1	_____
i. vagtlæge	1	_____
j. afspændingspædagog	1	_____
k. alternativ behandler/ naturhelbreder	1	_____
l. andre	1	_____
m. nej, ingen	1 --> spm. 38	

36. HAR DU VED NOGEN AF DE NÆVNTE BEHANDLERE VÆRET UTILFREDS MED UNDERSØGELSEN ELLER BEHANDLINGEN?

ja 1 --> hvilken/hvilke behandlere?

(noter bogstav(er) fra kort 5. Skriv med
STORE BOGSTAVER)

nej 2 --> spm. 38

ved ikke 8 --> spm. 38

37. HVAD SKYLDTES DIN UTILFREDSHED?

(noter bogstav(er) fra kort 5. Skriv med STORE BOGSTAVER)

38. HAR DU INDEN FOR DE SIDSTE 12 MÅNEDER PÅ GRUND AF BESVÆR (SMERTE ELLER UBEHAG) I MUSKLER, KNOGLER, SENER ELLER LED VÆRET I KONTAKT MED DE SOCIALE MYNDIGHEDER ELLER DIN FAGFORENING?

- ja 1
nej 2 --> tekst 7, side 17

Hvis ja:

HVAD DREJEDE KONTAKTEN SIG OM?

skriv: _____

Sygdomsadfærd

Tekst 7:

DE NÆSTE SPØRGSMÅL DREJER SIG OM BESVÆR (SMERTE ELLER UBEHAG) I MUSKLER, KNOGLER, SENER ELLER LED INDEN FOR DE SIDSTE 14 DAGE.

39. HAR DU INDEN FOR DE SIDSTE 14 DAGE HAFT BESVÆR (SMERTE ELLER UBEHAG) NOGLE AF DE ANGIVNE STEDER?

VIS KORT 4

- | | | |
|----|-------------------------|-----------------------|
| a. | NAKKE | 1 |
| b. | SKULDRE | 1 |
| c. | RYGGENS ØVRE DEL | 1 |
| d. | ALBUER | 1 |
| e. | RYGGENS NEDRE DEL | 1 |
| f. | HÅNDLED/HÆNDER | 1 |
| g. | HOFTER | 1 |
| h. | KNÆ | 1 |
| i. | FODLED/FØDDER | 1 |
| j. | HAR IKKE HAFT BESVÆR | 1--> tekst 9, side 25 |

40. HVOR HAR DU HAFT MEST BESVÆR?

- | | |
|-------------------------|----|
| nakke | 01 |
| skuldre | 02 |
| ryggens øvre del | 03 |
| albuer | 04 |
| ryggens nedre del | 05 |
| håndled/hænder | 06 |
| hofter | 07 |
| knæ | 08 |
| fodled/fødder | 09 |

Tekst 8:

DE EFTERFØLGENDE SPØRGSMÅL DREJER SIG KUN OM DIT BESVÆR I

 skriv, hvor IP angiver mest besvær

41. SKYLDES DIT BESVÆR I EN BESTEMT LIDELSE ELLER SYGDOM?

- ja 1
nej 2 --> spm. 42

Hvis ja:

HVILKEN LIDELSE ELLER SYGDOM?

skriv hvad: _____

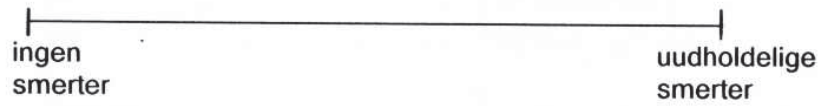
42. HAR DU HAFT BESVÆR I I LÆNGERE TID ELLER ER DER TALE OM ET NYLIGT OPSTÅET TILFÆLDE?

- længere tid 1
nyligt opstået tilfælde 2
ved ikke 8

43. HAR DIT BESVÆR I INDEN FOR DE SIDSTE 14 DAGE BEVIRKET

	Ja	Nej
a. AT DU HAR VÆRET TRÆT?	1	2
b. AT DU HAR VÆRET I DÅRLIGT HUMØR?	1	2
c. AT DU HAR VÆRET IRRITABEL?	1	2
d. AT DU ER BLEVET BEKYMRET FOR DIT HELBRED?	1	2
e. AT DU HAR HAFT PROBLEMER MED AT SOVE? 1	1	2

44. JEG VIL BEDE DIG OM PÅ DENNE SKALA AT MARKERE, HVOR STÆRKE SMERTER DU HAR HAFT I I LØBET AF DE SIDSTE 14 DAGE?



45. HAR DU INDEN FOR DE SIDSTE 14 DAGE VÆRET TIL LÆGE ELLER ANDEN BEHANDLING I ANLEDNING AF DIT BESVÆR I ?

VIS KORT 5

ja 1
nej 2 --> spm. 48

Hvis ja:

HVEM GIK DU TIL BEHANDLING HOS?

(gerne flere svar)

- a. praktiserende læge 1
 - b. praktiserende speciallæge/fysiurgisk klinik 1
 - c. skadestue 1
 - d. hospitalsambulatorium 1
 - e. indlagt på hospital 1
 - f. fysioterapeut 1
 - g. kiropraktor 1
 - h. idrættsklinik/idrættslæge 1
 - i. vagtlæge 1
 - j. afspændingspædagog 1
 - k. alternativ behandler/naturhelbreder 1
 - l. andre, skriv hvem: _____ 1
- _____

46. FIK DU I FORBINDELSE MED BEHANDLINGEN RÅD OG VEJLEDNING OM, HVORDAN DU I FREMTIDEN KAN UNDGÅ ELLER FORMINDSKE DIT BESVÆR I ?

- ja 1
nej 2 --> spm. 48

Hvis ja:

HVILKE RÅD/VEJLEDNING FIK DU?

- | | (gerne flere svar) | (noter bogstav(er) fra kort 5. Skriv med STORE BOGSTAVER) |
|---|--------------------|---|
| a. fik udleveret pjecemateriale | 1 | _____ |
| b. instruktion i øvelser/gymnastik | 1 | _____ |
| c. instruktion i arbejdsstillinger | 1 | _____ |
| d. instruktion vedr. indretning af din arbejdsplads | 1 | _____ |
| e. instruktion i afspændingsteknik | 1 | _____ |
| f. instruktion vedr. seng og møbler i hjemmet | 1 | _____ |
| g. andet, skriv: _____ | 1 | _____ |

47. HAR DU BRUGT DE RÅD, DU FIK?

- ja 1
ved ikke 8
nej, hvorfor ikke? 2

PÅ DET HER KORT ER DER EN RÆKKE TING MAN KAN GØRE FOR AT FORMINDSKE SIT BESVÆR.

VIS KORT 6

48. HAR DU INDEN FOR DE SIDSTE 14 DAGE GJORT NOGET FOR AT FORMINDSKE DIT BESVÆR I ?

- ja 1
nej 2 --> filter 4

HVAD HAR DU FORETAGET DIG?

(gerne flere svar)

- | | | |
|---|---|-----------|
| a. jeg har gjort gymnastik (øvelser) | 1 | } spm. 50 |
| b. jeg er begyndt at dyrke motion | 1 | |
| c. jeg har gjort min sædvanlige motion. | 1 | |
| d. jeg har været på motionscenter/helsecenter | 1 | |
| e. jeg har taget medicin | 1 | |
| f. jeg har taget naturmedicin | 1 | |
| g. jeg har brugt varmepude/varmelampe | 1 | |
| h. jeg har hvilet mere | 1 | |
| i. jeg har undgået visse arbejdsstillinger | 1 | |
| j. jeg har søgt råd hos venner/familie. | 1 | |
| k. andet, skriv: _____ | 1 | |
- _____

Filter 4:

Hvis "nej" i spm. 45 og "nej" i spm. 48, så fortsæt med spm. 49
ellers fortsæt med spm. 50

49. HVORFOR HAR DU IKKE GJORT NOGET I ANLEDNING AF DIT BESVÆR

I ?

(gerne flere svar)

- a. det var ikke slemt nok 1
- b. jeg havde ikke tid 1
- c. jeg regnede med, at det ville gå over af sig selv ... 1
- d. der er alligevel ikke noget der hjælper. 1
- e. havde ikke råd 1
- f. jeg vidste ikke, hvad jeg skulle gøre 1
- g. jeg havde ikke mulighed for at gøre noget 1
- h. andet, skriv hvad: _____ 1

50. FORVENTER DU AT DIT BESVÆR I FORSVINDER?

- ja 1
- nej 2
- ved ikke 8

51. HVAD VIL DU GØRE, FOR AT UNDGÅ AT BESVÆRET KOMMER IGEN/FORVÆRRES?

52. MENER DU AT NOGLE AF FØLGENDE FORHOLD HAR FORBINDELSE MED DIT BESVÆR I ?

- | | ja | nej | ved ikke |
|---|----|-----|----------|
| a. NUVÆRENDE ELLER TIDLIGERE ARBEJDE ... | 1 | 2 | 8 |
| b. ARBEJDSBELASTNINGER I HJEMMET
(FX BØRNEPASNING, HAVEARBEJDE,
RENGØRING, VEDLIGEHOLDELSE) | 1 | 2 | 8 |
| c. IDRÆT, MOTION ELLER ANDRE
FRITIDSAKTIVITETER | 1 | 2 | 8 |
| d. ARVELIGE FORHOLD | 1 | 2 | 8 |
| e. TIDLIGERE ULYKKES- ELLER SKADESTILFÆLDE | 1 | 2 | 8 |

Filter 5:

Hvis IP er erhvervsmæssigt beskæftiget

(stilling = 01 - 06, 24,26) så fortsæt med spm. 53

ellers gå til tekst 9, side 25

53. HVOR MANGE ARBEJDSDAGE INDEN FOR DE SIDSTE 2 UGER HAR DU MÅTTET BLIVE HJEMME PÅ GRUND AF DIT BESVÆR?

_____ dage

PÅ DET HER KORT ER DER EN RÆKKE TING MAN KAN GØRE PÅ SIN ARBEJDSPLADS FOR AT FORMINDSKE SIT BESVÆR.

VIS KORT 7

**54. HAR DU HAFT MULIGHED FOR AT TAGE HENSYN TIL DIT BESVÆR I
..... PÅ DIN NUVÆRENDE ARBEJDSPLADS?
NU TÆNKER VI IKKE KUN PÅ DE SIDSTE 14 DAGE.**

- ja 1
nej 2 --> tekst 9, side 25

Hvis ja:

HVAD HAR DU FORETAGET DIG?

(gerne flere svar)

- a. prøvet at skifte arbejdsstilling så ofte som muligt ... 1
b. prøvet at tilrettelægge arbejdet anderledes. 1
c. undgået løft eller løftet mindre 1
d. nedsat mit arbejdstempo 1
e. undgået bestemte bevægelser 1
f. holdt mange små pauser 1
g. kontaktet sikkerheds-/tillidsrepræsentanten. 1
h. kontaktet bedriftsundhedstjenesten 1
i. andet, hvad 1
j. jeg har ikke gjort noget 1

Sundhedsadfærd og sundhedsvaner

Tekst 9:

DE FØLGENDE SPØRGSMÅL DREJER SIG OM DIT HELBRED OG SUNDHED I AL ALMINDELIGHED

55. HVAD HAR I AL ALMINDELIGHED BETYDNING FOR AT BEVARE SUNDHED?
NÆVN 3 TING

56. TROR DU MAN KAN GØRE NOGET SELV FOR AT BEVARE ET GODT
HELBRED?

- tror egen indsats er af stor betydning 1
tror egen indsats er af nogen betydning 2
tror ikke på egen indsats 3

57. GØR DU SELV NOGET FOR AT BEVARE ELLER FORBEDRE DIT HELBRED?

- nej, gør ikke noget 1 --> tekst 10, side 26
nej, jeg har prøvet, men opgivet 2 --> tekst 10, side 26
ja, jeg gør noget 3

58. HVAD GØR DU FOR AT BEVARE ELLER FORBEDRE DIT HELBRED?

(gerne flere svar)

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

Tekst 10:

DE NÆSTE SPØRGSMÅL DREJER SIG OM FYSISK AKTIVITET I FRITIDEN.

59. ER DU ALT I ALT MERE ELLER MINDRE FYSISK AKTIV I FRITIDEN END DU VAR FOR 10 ÅR SIDEN?

- mere aktiv 1
- mindre aktiv 2
- uændret 3

60. VILLE DU GERNE VÆRE MERE FYSISK AKTIV I FRITIDEN END DU ER NU?

- ja 1
- nej 2 --> spm. 61

Hvis ja:

HVAD TROR DU DER SKAL TIL FOR AT DU KAN BLIVE MERE FYSISK AKTIV?

61. HVIS DER ER BÅDE TRAPPE OG ELEVATOR I EN OPGANG, VÆLGER DU SÅ AT BRUGE ELEVATOREN ELLER TRAPPEN, NÅR DU SKAL 2 ETAGER OP?

- bruger oftest elevatoren 1
bruger oftest trappen 2
bruger lige ofte begge dele 3

62. DYRKER DU REGELMÆSSIGT MOTION, FX. I FORM AF IDRÆT, JOGGING, CYKELTURE, TRAVETURE, SVØMNING EL. LIGN.?

- ja 1
nej 2 --> spm. 64

63. GØR DU NOGET FOR AT FOREBYGGE SKADER I FORBINDELSE MED MOTIONEN?

- ja 1
nej 2 --> spm. 64

Hvis ja:

HVAD GØR DU?

(gerne flere svar)

- a. varmer op 1
b. laver strækøvelser 1
c. anvender passende påklædning/beskyttelsesudstyr . 1
d. lytter til min krop 1
e. afpasser min indsats til min fysiske form 1
f. andet, skriv _____ 1

64. HVIS VI SER PÅ DET SIDSTE ÅR, HVAD VIL DU SÅ SIGE PASSER BEDST SOM BESKRIVELSE PÅ DIN FYSISKE AKTIVITET I FRITIDEN? (angiv kun et svar)

VIS KORT 8

- | | | |
|---|---|------------|
| træner hårdt og driver konkurrenceidræt flere gange om ugen | 1 | } filter 6 |
| dyrker motionsidræt eller tungt havearbejde mindst 4 timer pr. uge | 2 | |
| spadserer, cykler eller har anden lettere motion mindst 4 timer pr. uge (medregn også søndagsture, lettere havearbejde og cykling / gang til arbejde) | 3 | |
| læser, ser på fjernsyn eller har anden stillesiddende beskæftigelse | 4 | |

65. HVORFOR ER DU IKKE FYSISK AKTIV?

(gerne flere svar)

- | | |
|---|---|
| a. manglende lyst | 1 |
| b. manglende tid | 1 |
| c. pga. tidligere skader / handicap | 1 |
| d. pga. sygdom | 1 |
| e. pga. alder | 1 |
| f. for lang afstand til sportsfaciliteter | 1 |
| g. manglende muligheder her hvor jeg bor | 1 |
| h. er fysisk aktiv i det daglige arbejde | 1 |
| i. andet, skriv hvad: _____ | 1 |

Filter 6:

Hvis IP er 60 år eller derover gå til spm. 66
ellers gå til tekst 11, side 29

66. MANGE ÆLDRE HAR RISIKO FOR AT FALDE OG BRÆKKE HOFTEN. GØR DU NOGEN AF FØLGENDE TING FOR AT UNDGÅ AT FALDE?

	ja	nej
a. BRUGER DU SKRIDSIKKER BADEMÅTTE I BADEVÆRELSET?	1	2
b. TAGER DU MEDICIN MOD KNOGLESKØRHED?	1	2
c. DYRKER DU MOTION?	1	2
d. BRUGER DU STOK ELLER ANDEN STØTTE (FX GANGSTATIV) NÅR DU GÅR?	1	2
e. UNDGÅR DU AT HAVE LØSE TÆPPER I DIT HJEM?	1	2
f. UNDGÅR DU AT BRUGE SOVEMEDICIN ..	1	2
g. GØR DU ANDET? SKRIV HVAD: _____	1	2

Tekst 11:

DE NÆSTE SPØRGSMÅL DREJER SIG OM "ONDT I RYGGEN".

67. HVILKE 2 TING ER ISÆR VIGTIGE FOR AT UNDGÅ AT FÅ ONDT I RYGGEN?

VIS KORT 9

	(højest 2 svar)
a. dyrke motion	1
b. spise sundt	1
c. have gode arbejdsstillinger	1
d. undgå konflikter og psykiske problemer	1
e. undgå at blive for tyk	1
f. undgå ulykker/skader	1
g. undgå stress/håndtere stress	1
h. bruge kroppen alsidigt i det daglige	1

68. HVOR HAR DU HØRT OM, HVORDAN DU KAN FOREBYGGE AT FÅ ONDT I RYGGEN?

(gerne flere svar)

- a. fra medierne (fjernsyn, radio, aviser og blade) 1
- b. fra pjecer og bøger 1
- c. fra familie/venner 1
- d. fra egen uddannelse/skolen 1
- e. fra arbejdspladsen 1
- f. hos egen læge 1
- g. fra fysioterapeuter, kiropraktorer 1
- h. fra idræts/motionsledere 1
- i. fra Gigtforeningen/Landsforeningen for
Rygsundhed m.fl. 1
- j. andre steder, skriv hvor: _____ 1

- k. jeg har ikke hørt om det 1

69. TROR DU, AT DER ER TING ELLER FORHOLD I DIT HJEM, SOM MEDVIRKER TIL, AT DU UNDGÅR AT FÅ ONDT I RYGGEN / AT DIT BESVÆR I RYGGEN FORVÆRRES?

(gerne flere svar)

- a. køkkenbordets højde 1
- b. min seng/madras 1
- c. arbejdspladsens indretning 1
- d. møblernes art 1
- e. andet, skriv hvad: _____ 1

- f. nej 1

**70. HAR DU NOGENSINDE GJORT BRUG AF RYGSKOLE ELLER
HOLDUNDERVISNING FOR DÅRLIG RYG?**

- ja, inden for det sidste år 1
ja, for mere end 1 år siden 2
nej 3 --> spm. 71

Hvis ja:

**FOREGIK UNDERVISNINGEN PÅ ET HOSPITAL, PÅ AFTENSKOLE ELLER
PRIVAT?**

- a. hospital 1
b. aftenskole 2
c. privatklinik for fysioterapi 3
d. motionscenter 4
e. andet, skriv hvad: _____ 5
- _____
- _____

**71. HVOR STOR TROR DU SANDSYNLIGHEDEN ER FOR AT DU FÅR / FORTSAT
HAR ONDT I RYGGEN I DET KOMMENDE ÅR?**

- stor 1
middel 2
lille 3
ved ikke 8

Filter 7:

Hvis IP er erhvervsmæssigt beskæftiget

(stilling = 01 - 06,24,26) så fortsæt med spm. 72

ellers gå til spm. 76, side 33

72. HAR DU MULIGHED FOR I DEN DAGLIGE ARBEJDS SITUATION AT GØRE NOGET FOR AT UNDGÅ AT FÅ ONDT I RYGGEN?

- ja 1
nej 2 --> spm. 73

Hvis ja:

HVAD GØR DU?

(gerne flere svar)

- a. skifter arbejdsstilling så ofte som muligt 1
b. tilrettelægger arbejdet anderledes 1
c. undgår at løfte for meget 1
d. nedsætter arbejdstempoet 1
e. undgår bestemte bevægelser 1
f. holder mange små pauser 1
g. bruger hensigtsmæssige arbejdsstillinger 1
h. andet, skriv: _____ 1
_____ 1
i. gør ikke noget 1

73. HAR DU NOGENSINDE FÅET INSTRUKTION I HENSIGTSMÆSSIGE ARBEJDSSTILLINGER ELLER I HVORDAN DIN EGEN ARBEJDSPLADS MEST HENSIGTSMÆSSIGT KAN INDRETTES?

- ja, flere gange 1
ja, en enkelt gang 2
nej 3 --> spm. 76

74. FIK DU INSTRUKTIONEN PÅ DIN ARBEJDSPLADS?

- ja, på min nuværende arbejdsplads 1
ja, på min tidligere arbejdsplads 2
ja, både på min nuværende og tidligere arbejdsplads .. 3
nej, uden for arbejdspladsen
(fx i forbindelse med behandling) 4

75. HAR DU KUNNET BRUGE DEN INSTRUKTION, DU FIK?

- ja 1 --> spm. 76
nej 2
ved ikke 8 --> spm. 76

HVORFOR HAR DU IKKE KUNNET BRUGE INSTRUKTIONEN?

skriv: _____

76. FORESTIL DIG, AT DU PLUDSELIG FÅR HOLD I RYGGEN, DU KAN DOG FORTSAT KLARE DIG SELV RENT FYSISK - OMEND MED BESVÆR.

A. VIL DU SIGE OM DIG SELV, AT DU ER SYG?

- ja 1
nej 2
ved ikke 8

B. VIL DU SØGE LÆGE ELLER ANDEN FORM FOR BEHANDLING?

- ja 1
ja, hvis det ikke bedres i løbet af
et par dage 2
nej 3
ved ikke 8

C. VIL DU BLIVE HJEMME FRA DIT ARBEJDE?

- ja 1
måske 2
nej 3
ved ikke 8

77. HAR DU HJEMMEBOENDE BØRN UNDER 16 ÅR?

- ja 1
nej 2 --> tekst 12, side 37

78. HVOR MANGE HJEMMEBOENDE BØRN UNDER 16 ÅR HAR DU?

antal _____

HVOR MANGE AF DISSE GÅR I SKOLE ELLER BØRNEHAVEKLASSE?

antal _____

79. HVILKE VANER ELLER FÆRDIGHEDER LÆGGER DU ISÆR VÆGT PÅ, AT DIT BARN / DINE BØRN SKAL LÆRE FOR AT HOLDE SIG SUNDE OG RASKE?

VIS KORT 10

(højest 3 svar)

- | | |
|--|---|
| a. god personlig hygiejne | 1 |
| b. evnen til at håndtere stress | 1 |
| c. gode kostvaner | 1 |
| d. gode alkoholvaner | 1 |
| e. være ikke-ryger | 1 |
| f. evnen til at samarbejde og løse konflikter | 1 |
| g. evnen til at lytte til sin krop | 1 |
| h. evnen til at formulere sig og gøre sig gældende ... | 1 |
| i. andet, skriv: _____ | 1 |
- _____

80. HVOR OFTE ER DU FYSISK AKTIV SAMMEN MED DIT BARN / DINE BØRN FX. GÅ ELLER CYKLE TUR, GÅ I SVØMMEHAL, SPILLE BOLD ELLER LIGN.?

- | | |
|--|---|
| dagligt eller næsten dagligt | 1 |
| 1-2 gange om ugen | 2 |
| 1-3 gange om måneden | 3 |
| sjældnere | 4 |
| aldrig | 5 |
| barnet/børnene er ikke gamle nok | 6 |

Filter 8:

Hvis et eller flere hjemmeboende børn i skole eller børnehaveklasse,

jf spm. 78 fortsæt med spm. 81

ellers gå til tekst 12, side 37

81. HVOR LÆRER DIT BARN / DINE BØRN NOGET OM AT UNDGÅ AT FÅ ONDT I RYGGEN?

(gerne flere svar)

- a. i hjemmet 1
- b. i skolen 1
- c. i idrætsklubben 1
- d. ved TV/radio/sundhedsoplysende pjecer 1
- e. andre steder 1
- f. lærer ikke noget om det 1

82. HVORDAN LÆRER DU DIT BARN / DINE BØRN AT UNDGÅ AT FÅ ONDT I RYGGEN?

(gerne flere svar)

- a. lærer dem at sidde rigtigt 1
- b. lærer dem at løfte rigtigt 1
- c. opfordrer dem til at dyrke motion 1
- d. lærer dem at det er sjovt at bruge kroppen 1
- e. lærer dem at slappe af 1
- f. er fysisk aktiv sammen med dem 1
- g. andet, skriv: _____ 1
- _____
- h. gør ikke noget 1
- i. ved ikke 1

83. ER DU TILFREDS MED IDRÆTSUNDERVISNINGEN I SKOLEN?

- ja 1 --> spm. 84
nej 2
ved ikke 8 --> spm.84

Hvis nej:

HVORFOR ER DU IKKE TILFREDS?

(gerne flere svar)

- a. for få timer/for korte timer 1
b. for dårlig lærer 1
c. undervisningen er ikke tilstrækkelig varieret 1
d. for dårlige faciliteter 1
e. for lidt teoretisk undervisning 1
f. andet, skriv: _____ 1

- g. ved ikke 1

84. ER DU TILFREDS MED DIT BARN / DINE BØRNS SKOLEMØBLER?

- ja 1 --> tekst 12, side 37
nej 2
ved ikke 8 --> tekst 12, side 37

Hvis nej:

HVORFOR ER DU IKKE TILFREDS?

(gerne flere svar)

- a. passer ikke i højden 1
b. kan ikke indstilles individuelt 1
c. er umoderne 1
d. er for gamle eller slidte 1
e. andet, skriv: _____ 1

Tekst 12:

DE NÆSTE SPØRGSMÅL HANDLER OM DIN KONTAKT MED ANDRE MENNESKER, DVS. MENNESKER DU IKKE BOR SAMMEN MED.

- 85. A. HVOR OFTE TRÆFFER DU NOGEN, DU ER I FAMILIE MED?
B. HVOR OFTE TRÆFFER DU VENNER OG BEKENDTE?**

	A.	B.
	FAMILIE	VENNER OG BEKENDTE
dagligt eller næsten dagligt.	1	1
1-2 gange om ugen	2	2
1-3 gange om måneden	3	3
sjældnere	4	4
aldrig	5	5

- 86. HVIS DU BLIVER SYG OG HAR BRUG FOR HJÆLP TIL PRAKTISKE PROBLEMER, KAN DU DA REGNE MED AT FÅ HJÆLP FRA ANDRE?**

ja, helt sikkert	1
ja, måske	2
nej	3

Filter 9:

Hvis IP er erhvervsmæssigt beskæftiget

(stilling = 01 - 06,24,26) så fortsæt med tekst 13, side 38

ellers gå til spm. 95, side 40

Arbejdets art

Tekst 13:

DE FØLGENDE SPØRGSMÅL HANDLER OM DIT HOVEDJOB.

87. ER DIT ARBEJDSMILJØ ALT I ALT FYSISK ELLER PSYKISK BELASTENDE?

- | | |
|---|---|
| ja, fysisk belastende | 1 |
| ja, psykisk belastende | 2 |
| ja, både fysisk og psykisk
belastende | 3 |
| nej, hverken fysisk eller
psykisk belastende | 4 |

88. HAR DU SÅ MEGET AT GØRE I DIT ARBEJDE, AT DU HAR SVÆRT VED AT NÅ DINE ARBEJDSOPGAVER?

- | | |
|--------------------|---|
| aldrig | 1 |
| sjældent | 2 |
| af og til | 3 |
| ofte | 4 |
| næsten altid | 5 |

89. HVORDAN ER ARBEJDSPRELLET / ARBEJDSSTEMPOET PÅ DIT ARBEJDE?

- | | |
|---------------------|---|
| alt for højt | 1 |
| lidt for højt | 2 |
| passende | 3 |
| lidt for lavt | 4 |
| alt for lavt | 5 |

90. HVOR STOR INDFLYDELSE HAR DU NORMALT PÅ TILRETTELÆGGELSE AF DIT DAGLIGE ARBEJDE?

- | | |
|------------------------------|---|
| stor indflydelse | 1 |
| en vis indflydelse | 2 |
| meget lidt indflydelse | 3 |
| ingen indflydelse | 4 |

91. ER DIT ARBEJDE AFVEKSLENDE ELLER ENSFORMIGT?

meget afvekslende	1
ret afvekslende	2
hverken afvekslende eller ensformigt	3
ret ensformigt	4
meget ensformigt	5

92. HVORDAN ER MULIGHEDERNE FOR AT LÆRE NOGET NYT I DET ARBEJDE DU HAR?

store muligheder for at lære nyt	1
nogenlunde muligheder for at lære nyt	2
ret få muligheder for at lære nyt	3
ingen muligheder for at lære nyt	4

93. ER DU I DIT ARBEJDE OFTE UDSAT FOR NOGLE AF FØLGENDE FORHOLD? MED OFTE MENER JEG MERE END 2 DAGE OM UGEN.

VIS KORT 11

	<u>ja</u>	<u>nej</u>	<u>ved ikke</u>
a. KRAFTIGE RYSTELESER ELLER VIBRATIONER, SOM RAMMER HÆNDERNE ..	1	2	8
b. KRAFTIGE RYSTELESER ELLER VIBRATIONER, SOM RAMMER HELE KROPPEN	1	2	8
c. ARBEJDE I BØJEDE ARBEJDSSTILLINGER	1	2	8
d. MANGE GENTAGNE OG ENSIDIGE BEVÆGELSER	1	2	8
e. TUNGE BYRDER (MINDST 10 KG), SOM SKAL BÆRES ELLER LØFTES	1	2	8
f. ARBEJDE I FORVREDNE ARBEJDSSTILLINGER	1	2	8

94. HVORDAN VIL DU BESKRIVE DIN HOVEDBESKÆFTIGELSE FYSISKE ARBEJDSBELASTNING? (ANGIV KUN ET SVAR)

VIS KORT 12

hovedsageligt stillesiddende arbejde som ikke kræver legemlig anstrengelse	1
arbejde, som i stor udstrækning udføres stående eller gående, men ikke kræver legemlig anstrengelse	2
stående eller gående arbejde med en del løfte- eller bærearbejde	3
tungt eller hurtigt arbejde, som er anstrengende	4

95. HVOR STOR VAR HUSSTANDENS SAMLEDE INDKOMST I 1989 FØR SKAT? (VED HUSSTANDEN FORSTÅR VI DIG SELV, DIN ÆGTEFÆLLE / SAMLEVER OG HJEMMEBOENDE BØRN).

VIS KORT 13

under 50.000 kr	01
mellem 50.000 og 99.000 kr.	02
100.000-149.000 kr.	03
150.000-199.000 kr.	04
200.000-249.000 kr.	05
250.000-299.000 kr.	06
300.000-349.000 kr.	07
350.000-399.000 kr.	08
400.000-449.000 kr.	09
over 450.000 kr.	10
vil ikke svare	11
ved ikke	88

96. ER DER NOGET DU ØNSKER AT TILFØJE?

97. FORSKERGRUPPEN PÅ DIKE OVERVEJER IGEN AT OPSØGE INTERVIEW-PERSONERNE FOR AT UNDERSØGE, HVORDAN DET ER GÅET. VIL DU TILLADE, AT VI HENVENDER OS TIL DIG IGEN FOR AT FÅ ET NYT INTERVIEW?

- ja 1
- nej 2
- ved ikke 8

TAK FOR INTERVIEWET

INTERVIEWERS BEDØMMELSE AF INTERVIEWET:

let at gennemføre 1

svært at gennemføre 2

fordi:
