

SUSY UDSAT 2017

Rådet for Socialt Udsattes undersøgelse
af SUndhed og SYgelighed blandt socialt udsatte i Danmark

Sådan udfylder du skemaet

Brug en kuglepen, når du udfylder spørgeskemaet, og skriv så tydeligt som muligt.

Du svarer på de fleste af spørgsmålene ved at sætte ét kryds i den boks, der passer bedst. Nogle gange er der en linje, hvor du fx skal skrive et tal.

Nogle spørgsmål er lettere at besvare end andre. Hvis du går i stå ved besvarelsen af et spørgsmål, så gå hellere videre til det næste frem for helt at opgive at udfylde skemaet.

Der er ret mange spørgsmål i skemaet. Vi håber alligevel, at du har tid og lyst til at besvare det.

Når spørgeskemaet er udfyldt, skal du komme det i svarkuerten. Du kan enten selv putte kuerten i postkassen (porto er betalt) eller give det til personalet, dér hvor du fik spørgeskemaet.

De første spørgsmål handler om personlige forhold

1. Hvor gammel er du?

_____ (skriv år)

2. Er du

Mand..... 1

Kvinde..... 2

3. Hvad er din ægteskabelige stilling?

(Kun ét kryds)

Gift eller i registreret partnerskab..... 1 →gå til spørgsmål 6

Skilt eller separeret 2

Enke (-mand) 3

Ugift (dvs. aldrig gift)..... 4

4. Har du en fast kæreste?

(Kun ét kryds)

Ja 1

Nej 2 →gå til spørgsmål 6

5. Bor du sammen med din kæreste?

(Kun ét kryds)

Ja 1

Nej 2

6. Er du født i Danmark?

(Kun ét kryds)

Ja..... 1 →gå til spørgsmål 7

Nej..... 2

6a. Hvis nej, hvor er du født? _____

7. Har du børn?

Ja..... 1

Nej..... 2 →gå til spørgsmål 8

7a. Hvis ja, hvor mange børn under 18 år har du? _____

8. Hvor har du boet den seneste måned?

(Sæt gerne flere krydser)

a. I egen bolig..... 1

b. På lejet værelse 1

c. Hos familie 1

d. Hos venner 1

e. På et behandlingssted 1

f. I støttebolig / bofællesskab / halvvejshus 1

g. I familiepleje 1

h. På herberg / pensionat / forsorgshjem 1

i. I fængsel..... 1

j. På gaden / ingen bolig..... 1

k. Andet 1

Hvis andet, skriv hvor: _____

9. Hvad er dit CPR-nummer?

Skriv CPR-nummer: -

Det er vigtigt, at du oplyser dit CPR-nummer, for at vi kan undersøge fx hospitalsindlæggelser. Vi lover, at alle informationer vil blive behandlet strengt fortroligt, og at ingen ud over forskerne bag undersøgelsen vil få kendskab til dine svar.

10. I hvilken by opholder du dig mest?

(Kun ét kryds)

København 1

Aarhus 2

Odense 3

Aalborg 4

Esbjerg 5

Anden 6

Hvis anden, skriv hvor: _____

De næste spørgsmål handler om din sundhed

11. Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?

(Kun ét kryds)

- Fremragende 1
Vældig godt 2
Godt 3
Mindre godt 4
Dårligt 5

12. Hvor ofte har du følt dig nervøs eller stresset inden for den seneste måned?

(Kun ét kryds)

- Aldrig 1
Næsten aldrig 2
En gang imellem 3
Ofte 4
Meget ofte 5

13. Dyrker du nogen form for motion (fx cykling, svømning, gymnastik eller fodbold)?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
Nej 2 → gå til spørgsmål 14

13a. Hvis ja, hvor mange timer om ugen cirka?

_____ (skriv antal timer om ugen)

14. Hvor lang tid om dagen bruger du ca. på at gå?

_____ (skriv antal timer om dagen)

15. Sker det, at du ikke får nok mad, fordi du ikke har råd?

(Kun ét kryds)

- Ofte 1
Nogle gange 2
Aldrig 3

16. Sker det, at du ikke spiser den kvalitet eller variation af mad, du gerne vil, fordi du ikke har råd?

(Kun ét kryds)

- Ofte 1
Nogle gange 2
Aldrig 3

17. Hvor tit spiser du morgenmad?

(Kun ét kryds)

- Aldrig eller sjældent 1
Én gang om ugen 2
Et par gange om ugen 3
Hver dag eller næsten hver dag 4

18. Hvor tit spiser du et varmt måltid mad?

(Kun ét kryds)

- Aldrig eller sjældent 1
Én gang om ugen 2
Et par gange om ugen 3
Hver dag eller næsten hver dag 4

19. Hvor tit spiser du frugt (fx æble, banan eller appelsin)?

(Kun ét kryds)

- Aldrig eller sjældent 1
Én gang om ugen 2
Et par gange om ugen 3
Hver dag eller næsten hver dag 4

20. Hvor mange gange om ugen spiser du et måltid mad i varmestue, værested, suppekøkken eller lignende?

_____ (skriv antal gange om ugen)

21. Ryger du (gælder ikke e-cigaretter)?

(Kun ét kryds)

- Ja, hver dag 1
 - Ja, mindst én gang om ugen..... 2
 - Ja, sjældnere end hver uge 3
 - Nej, jeg er holdt op 4
 - Nej, jeg har aldrig røget 5
- } → gå til spørgsmål 22

21a. Hvis ja, hver dag: Hvor meget ryger du om dagen?

_____ (skriv antal cigaretter)

22. Hvor tit drikker du alkohol?

(Kun ét kryds)

- Hver dag eller næsten hver dag 1
- Et par gange om ugen 2
- Et par gange om måneden..... 3
- Sjældent 4
- Aldrig 5 → gå til spørgsmål 25

23. Tænk tilbage på sidste gang du drak alkohol. Hvor meget drak du?

1 flaske rød-/hvidvin = 6 glas (genstande)
1 flaske hedvin = 10 glas (genstande)
1 flaske spiritus = 20 genstande

Skriv antal

- Almindelig øl (fx almindelig pilsner) _____
- Stærk øl (fx guldøl eller elefantøl) _____
- Årgangsøl (fx Wiibroe eller Harboe) _____
- Glas vin _____
- Glas hedvin (fx kirsebærvin eller portvin) _____
- Genstande spiritus (fx snaps eller vodka) _____

24. Hvor tit drikker du 5 genstande eller flere ved samme lejlighed?

(Kun ét kryds)

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

25. Det næste spørgsmål handler om brugen af stoffer. Har du taget et eller flere af disse stoffer illegalt (eller ikke-lægeordineret) inden for den seneste måned?

(Ét kryds i hver linie)

- | | Nej | Ja, inden for den seneste måned |
|--|----------------------------|---------------------------------|
| a. Hash | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Amfetamin (speed) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Heroin (ikke-lægeordineret)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Ketamin..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Metadon | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| f. Subotex/Suboxone..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| g. Benzodiazepiner | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| h. Serequel | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| i. Andre illegale stoffer (fx LSD, ecstasy)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

26. Har du fixet (injiceret) i løbet af det seneste år?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
Nej..... 2 →gå til spørgsmål 27

26a. Hvis ja:

Hvor mange måneder i løbet af de seneste 6 måneder har du fixet?

(Kun ét kryds)

- Ingen 1 →gå til spørgsmål 27
1 måned 2
2 måneder 3
3 måneder..... 4
4 måneder 5
5 måneder 6
6 måneder 7

26b. Hvor mange dage i løbet af de seneste 30 dage har du fixet?

(Kun ét kryds)

- Ingen..... 1
1-10 dage..... 2
11-20 dage..... 3
21-30 dage..... 4

27. Hvor ofte har du benyttet et stofindtagelsesrum i løbet af det seneste år?

(Kun ét kryds)

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

28. Har du nogensinde haft en overdosis?

(Kun ét kryds)

- Nej..... 1
- Ja, inden for de seneste tre måneder 2
- Ja, inden for det seneste år (men ikke inden for de
seneste tre måneder) 3
- Ja, tidligere, men ikke inden for det seneste år 4

De næste spørgsmål handler om sygdom og smerter

29. Har du nogen langvarig sygdom, handicap eller anden langvarig lidelse? Med langvarig menes mindst 6 måneder.

(Kun ét kryds)

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

30. Har du nogensinde modtaget nogle af nedenstående tilbud om behandling for alkohol- og stofmisbrug?

(Ét kryds i hver linie)

- | | Ja | Nej |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Ambulant behandling (substitutionsbehandling: metadon, subutex/suboxone)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Ambulant behandling (afgiftning, stoffri, ædru)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Døgnbehandling (afgiftning, substitutionsbehandling)... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Længerevarende efterbehandling..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Lægeordineret antabus uden anden behandling..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| f. Lægeordineret heroin | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| g. Andet..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
- Hvis andet, skriv hvad: _____

31. Har du en diagnosticeret sindslidelse?

(Kun ét kryds)

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

32. Er du nogensinde blevet testet for hepatitis C?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
Nej..... 2 →gå til spørgsmål 33

32a. Hvis ja, hvad viste testen?

(Kun ét kryds)

- Jeg havde ikke hepatitis C 1
Jeg havde hepatitis C 2
Ved ikke..... 3

33. Har du inden for de seneste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter eller ubehag? Var du meget eller lidt generet af det?

(Ét kryds i hver linie)

- | | Ja, meget generet | Ja, lidt generet | Nej |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Smerter eller ubehag i skulder eller nakke..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| b. Smerter eller ubehag i ryg eller lænd..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| c. Smerter eller ubehag i arme, hænder, ben,
knæ, hofter, led eller fødder | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| d. Hovedpine..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| e. Hurtig hjertebanken | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| f. Ængstelse, nervøsitet, uro eller angst..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| g. Nedtrykt, deprimeret eller ulykkelig..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| h. Mavesmerter eller ondt i maven | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| i. Fordøjelsesbesvær (fx tynd/hård mave) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| j. Eksem, hududslet, kløe eller bylder | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| k. Forkølelse, snue eller hoste | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| l. Åndedrætsbesvær eller forpustelse..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| m. Underlivssmerter, herunder
kraftige menstruationssmerter | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| n. Tandsmerter..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

34. Har du inden for de seneste 14 dage haft svært ved at gøre det, du plejer, pga. sygdom eller skader?

(Kun ét kryds)

Ja..... 1

Nej..... 2

35. Næsten alle voksne har fået trukket tænder ud. Hvor mange af dine egne tænder har du tilbage? (Voksne har 28 tænder + de 4 visdomstænder, der ikke medregnes. Svarkategorien ”alle tænder tilbage” bruges således, selvom én eller flere visdomstænder er fjernet).

(Kun ét kryds)

Ingen tænder tilbage 1

1-9 tænder tilbage 2

10-19 tænder tilbage 3

20-27 tænder tilbage 4

Alle tænder tilbage 5

De næste spørgsmål handler om din kontakt med sundhedsvæsenet og brug af medicin

36. Har du inden for de seneste 3 måneder været i kontakt med en læge på grund af gener, sygdom eller skade?

(Ét kryds i hver linie)

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

37. Har du inden for de seneste 3 måneder været i kontakt med en socialsygeplejerske i forbindelse med indlæggelse på hospital?

(Kun ét kryds)

Ja..... 1

Nej..... 2

38. Har du inden for det seneste år været hos tandlægen?

(Kun ét kryds)

Ja..... 1

Nej..... 2

De næste spørgsmål handler om din generelle trivsel

39. Kommer du i bad i det omfang, du har behov for det?

(Kun ét kryds)

Ja, altid..... 1

Ja, nogle gange 2

Nej, sjældent eller aldrig..... 3

40. Får du vasket tøj i det omfang, du har behov for det?

(Kun ét kryds)

Ja, altid..... 1

Ja, nogle gange..... 2

Nej, sjældent eller aldrig..... 3

41. Synes du selv, du får nok søvn til at føle dig udhvilet?

(Kun ét kryds)

Ja, som regel 1

Ja, men ikke tit nok..... 2

Nej, aldrig (næsten aldrig) 3

42. Tænk på den seneste måned: Hvor stor en del af tiden har du været fuld af energi?

(Kun ét kryds)

Hele tiden 1

Det meste af tiden 2

Noget af tiden 3

Lidt af tiden..... 4

På intet tidspunkt 5

43. Tænk på den seneste måned: Hvor stor en del af tiden har du følt dig træt?

(Kun ét kryds)

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

De næste spørgsmål handler om vold og seksuelle overgreb

44. Er du inden for det seneste år blevet udsat for nogen af følgende former for fysiske overgreb? Hvis ja, skriv hvor mange gange.

(Ét kryds i hver linje)

- | | Ja | Antal gange | Nej |
|--|----------------------------|-------------|----------------------------|
| a. Trusler om fysisk skade | <input type="checkbox"/> 1 | _____ | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Skubbet, revet, rusket, slået med flad hånd eller lignende | <input type="checkbox"/> 1 | _____ | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Sparket, slået med knyttet hånd eller genstand .. | <input type="checkbox"/> 1 | _____ | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Kastet ind mod møbler, vægge, ned ad trappe eller lignende | <input type="checkbox"/> 1 | _____ | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Udsat for kvælningsforsøg, angrebet med kniv eller skydevåben | <input type="checkbox"/> 1 | _____ | <input type="checkbox"/> 2 |

45. Er du inden for det seneste år blevet udsat for nogen af følgende former for seksuelle overgreb? Hvis ja, skriv hvor mange gange.

(Ét kryds i hver linje)

- | | Ja | Antal gange | Nej |
|---|----------------------------|-------------|----------------------------|
| a. Ubehagelig seksuel beføling eller lignende | <input type="checkbox"/> 1 | _____ | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Forsøg på tvunget samleje | <input type="checkbox"/> 1 | _____ | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Gennemført tvunget samleje | <input type="checkbox"/> 1 | _____ | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Andre seksuelle overgreb | <input type="checkbox"/> 1 | _____ | <input type="checkbox"/> 2 |

46. Er du inden for det seneste år blevet udsat for én eller flere af følgende former for uønsket seksuel opmærksomhed? Hvis ja, skriv hvor mange gange.

(Ét kryds i hver linje)

Ja Antal gange Nej

- a. Modtaget seksuelt stødende breve, sms, e-mails, telefonopkald eller henvendelse på internettet eller sociale medier 1 _____ 2
- b. Har fået uønsket seksuel omtale gennem rygter, billeder på internettet eller lignende..... 1 _____ 2
- c. Blevet udsat for blotteri 1 _____ 2
- d. Har fået uønskede seksuelle invitationer eller kommentarer..... 1 _____ 2
- e. Har du været udsat for andre former for uønsket seksuel opmærksomhed 1 _____ 2

47. Har du nogensinde forsøgt at tage dit eget liv?

(Kun ét kryds)

- Ja, inden for det seneste år 1
- Ja, tidligere..... 2
- Nej..... 3

De næste spørgsmål handler om din kontakt med andre mennesker

48. Hvor ofte ser du familie, som du ikke bor sammen med?

(Kun ét kryds)

- Dagligt eller næsten dagligt 1
- 1 eller 2 gange om ugen..... 2
- 1 eller 2 gange om måneden 3
- Sjældnere 4
- Aldrig..... 5

49. Hvor ofte ser du venner og bekendte?

(Kun ét kryds)

- Dagligt eller næsten dagligt 1
- 1 eller 2 gange om ugen 2
- 1 eller 2 gange om måneden 3
- Sjældnere 4
- Aldrig 5

50. Hvis du bliver syg og har brug for hjælp til praktiske problemer, kan du da regne med at få hjælp fra andre? (Med andre menes personer du ikke bor sammen med)

(Kun ét kryds)

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

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

(Kun ét kryds)

- Ja, ofte 1
- Ja, en gang imellem 2
- Ja, men sjældent 3
- Nej 4

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

(Kun ét kryds)

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

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

(Kun ét kryds)

- Ja, altid..... 1
- Ja, for det meste 2
- Ja, nogle gange..... 3
- Nej, aldrig eller næsten aldrig..... 4

De sidste spørgsmål handler om penge, uddannelse og arbejde

54. Tænk på den seneste måned: Hvor har du fået penge fra (indtægtskilder)?

(Sæt gerne flere krydser)

- a. Lønnet arbejde..... 1
- b. Salg af HUS FORBI..... 1
- c. SU..... 1
- d. Arbejdsløshedsdagpenge..... 1
- e. Aktivering/løn med tilskud 1
- f. Sygedagpenge 1
- g. Kontanthjælp..... 1
- h. Revalidering 1
- i. Førtidspension 1
- j. Penge fra familie, venner og lignende 1
- k. Prostitution..... 1
- l. Kriminalitet (f.eks. tyveri og salg af stoffer) 1
- m. Tiggeri..... 1
- n. Samle flasker..... 1
- o. Andet..... 1

Hvis andet, skriv hvad: _____

55. Hvor vigtigt synes du, det er, at du kan klare dig selv økonomisk?

(Kun ét kryds)

- Særdeles vigtigt 1
- Meget vigtigt..... 2
- Vigtigt..... 3
- Ikke særlig vigtigt..... 4
- Slet ikke vigtigt..... 5

56. Hvor lang tid har du gået i skole?

(Kun ét kryds)

- Gik ud i 9. klasse eller tidligere 1
- Har afsluttet 9. eller 10. klasse med afgangsprøve 2

57. Har du gennemført en ungdomsuddannelse (fx erhvervsuddannelse, gymnasium eller social- og sundhedsuddannelse)?

(Kun ét kryds)

- Ja 1
- Nej..... 2 →gå til spørgsmål 59

58. Har du en uddannelse ud over en ungdomsuddannelse?

(Kun ét kryds)

- Nej..... 1 →gå til spørgsmål 59
- Ja 2

58a. Hvis ja, skriv hvilken (hvis flere uddannelser, skriv den højest fuldførte):

59. Har du lønnet arbejde i øjeblikket?

(Kun ét kryds)

- Ja, fuldtid 1
- Ja, deltid..... 2
- Nej..... 3

60. Har du haft lønnet arbejde inden for de seneste 3 år?

(Kun ét kryds)

- Ja, 2½ år eller mere 1
- Ja, 1 år eller mere, men mindre end 2½ år 2
- Ja, 3 måneder til mindre end 1 år 3
- Ja, mindre end 3 måneder 4
- Nej, jeg har ikke haft lønnet arbejde 5

Mange tak for din hjælp med at udfylde spørgeskemaet!

Hvis du har spørgsmål...

...til undersøgelsen, er du velkommen til at kontakte Nanna Ahlmark eller Leise Strøbæk på Statens Institut for Folkesundhed (tlf: 6550 7777). Derudover kan du skrive på mail: susyudsat@si-folkesundhed.dk

Rådet for Socialt Udsatte
St. Torvegade 26
3700 Rønne
tlf. 4185 1100
e-mail: post@udsatte.dk
www.udsatte.dk