



Levekårsundersøkelsen om helse 2019

Dokumentasjonsrapport

TALL

SOM FORTELLER

NOTATER / DOCUMENTS

2020 / 36

Elin Skretting Lunde og Lisa Birgitta Lundgaard

I serien Notater publiseres dokumentasjon, metodebeskrivelser, modellbeskrivelser og standarder.

© Statistisk sentralbyrå
Ved bruk av materiale fra denne publikasjonen
skal Statistisk sentralbyrå oppgis som kilde.

Publisert 26. oktober 2020

ISBN 978-82-587-1201-2 (elektronisk)
ISSN 2535-7271 (elektronisk)

Standardtegn i tabeller	Symbol
Tall kan ikke forekomme	.
Oppgave mangler	..
Oppgave mangler foreløpig	...
Tall kan ikke offentliggjøres	:
Null	-
Mindre enn 0,5 av den brukte enheten	0
Mindre enn 0,05 av den brukte enheten	0,0
Foreløpig tall	*
Brudd i den loddrette serien	—
Brudd i den vannrette serien	
Desimaltegn	,

Forord

Levekårsundersøkelsen om helse er en del av Statistisk sentralbyrås samlede levekårsundersøkelser. I forbindelse med omlegging og tilpasning til den europeiske helseundersøkelsen (European Health Interview Survey, EHIS) i 2015 ble det gjort enkelte endringer i forhold til tidligere undersøkelser, som omfatter både innhold, gjennomføring, publisering og deling av data. Innsamlede data benyttes til både statistikk og analyse, og inkluderer flere ulike tema som helseforhold, levevaner, omsorg og sosial kontakt. Data lånes også ut til forskning.

Denne rapporten beskriver datafangsten i undersøkelsen, som utvalgstreking, innsamlingsmetode og -tidspunkt, og frafall. Videre sier den noe om bearbeiding og utlevering av data fra undersøkelsen. Statistikken basert på undersøkelsen ble publisert i juni 2020, se <https://www.ssb.no/helse/statistikker/helseforhold>. Dette notatet dokumenter arbeidet med undersøkelsen.

SSBs Avdeling for personstatistikk ved Seksjon for helse, omsorg og sosialstatistikk har det faglige og administrative ansvaret for undersøkelsen. De fagansvarlige har vært Elin Skretting Lunde, Jorun Ramm, og Berit Otnes ved seksjon for helse, omsorg og sosialstatistikk, samt Lotte Rustad Thorsen ved seksjon for inntekt og levekårsstatistikk. Ved seksjon for personundersøkelser har Lisa Birgitta Lundgaard hatt hovedansvaret for planlegging og gjennomføring av datainnsamlingen, Berit Svanøe-Hafstad har vært ansvarlig for skjema-programmering og filetablering, og Thore Nafstad Bakke var ansvarlig for utvalgstreking og deler av registerkoblingene. Seksjon for personundersøkelser var også ansvarlige for oppfølgingen av intervjuerne. Avdeling for IT, ved blant annet Roar Vålen, har tilrettelagt filer og koblet på øvrige registerdata.

Statistisk sentralbyrå, 13. oktober 2020

Ann-Kristin Brændvang

Sammendrag

Statistisk sentralbyrå har gjennomført undersøkelser om folks helsetilstand periodisk siden oppstarten i 1968, og fra 1998 inngikk helse i de temaroterende levekårsundersøkelsene. Dette endret seg i 2015, da undersøkelsen ble slått sammen med EUs helseundersøkelse EHIS. Tidligere gikk levekårsundersøkelsen om helse hvert 3-4 år, men fremover vil den gå hvert 6 år. Levekårsundersøkelsen om helse er en tverrsnittsundersøkelse, og den går i tillegg til de årlige levekårsundersøkelsene (EU-SILC).

Levekårsundersøkelsen om helse har som mål å følge helsetilstanden til den norske befolkningen. Sentrale tema er sykdommer, virkninger av sykdom, symptomer på helseproblemer, funksjonsevne, levevaner, samt bruk av helsetjenester. Det er dermed et vidt helsebegrep som kartlegges. I tillegg kartlegges informasjon om husholdningen, arbeid, sosial kontakt og aktivitet for å se helsetilstanden opp mot andre viktige levekårsområder.

Det ble trukket et landsrepresentativt utvalg på 14 000 personer i alderen 16 år og eldre til undersøkelsen i 2019. Av disse var 181 personer ikke lenger i målgruppen, pga. at de var bosatt på institusjon, utvandret eller døde. Svarprosenten endte på 57,3 prosent. Alle data ble samlet inn ved hjelp av PC-assistert telefonintervjuing i perioden fra august til desember 2019.

Frafall kan medføre skjevheter i utvalget, noe som innebærer at nettoutvalget (de som er intervjuet) ikke lenger er helt representative for målgruppen. For å korrigere for frafall er det konstruert vektorer som skal korrigere for noen av skjevhetene i utvalget. Den vanligste årsaken til frafall er at folk ikke ønsker å delta, dernest at man ikke kommer i kontakt med personene som er trukket ut.

Dataene som hentes inn via spørreskjema kompletteres med opplysninger fra register: Før intervjuet kobles det til opplysninger om hvem som bor i husholdningen, bosted og arbeidssted. Opplysningene kontrolleres under intervjuet. I ettertid kobles det til informasjon om inntekt, utdanning, samt opplysninger om trygder og stønader fra NAV.

De innsamlede dataene skal, i tillegg til å være grunnlag for offisiell statistikk, også dekke nasjonale statistikkbehov i forbindelse med levekår- og helseforskning. Det sendes anonymiserte filer til NSD som kan benyttes av forskere og studenter. Også Eurostat låner ut anonymiserte data til forskning og publiserer sammenlignbare helsedata for EU- og EØS-land på sine hjemmesider.

Statistikken blir publisert på SSBs hjemmesider [ssb.no](https://www.ssb.no). Se omtale av tall og figurer fra undersøkelsen her: <https://www.ssb.no/helse/statistikker/helseforhold>

Innhold

Forord.....	3
Sammendrag.....	4
Innhold	5
1. Bakgrunn og formål.....	6
2. Statistisk sentralbyrås levekårsundersøkelser	6
2.1. European Health Interview Survey (EHIS)	6
3. Nøkkeltall.....	8
4. Utvalg.....	8
5. Gjennomføring av undersøkelsen.....	9
5.1. Innsamlingsmetode	9
5.2. Feltperioden	9
6. Frafall og utvalgsskjevhet.....	10
6.1. Avganger.....	10
6.2. Utvikling i svarprosent.....	11
6.3. Utvalgsskjevhet.....	11
6.4. Beskrivelse av frafallet	13
6.5. Korrigering av trekk sannsynlighet og frafall (vektning).....	14
6.6. Utvalgsusikkerhet.....	15
7. Innsamlings- og bearbeidingsfeil.....	18
8. Bearbeiding og tilrettelegging av data.....	19
8.1. Registerkoblinger	19
8.2. Beskrivelse av påkoblede variable	21
9. Dokumentasjon av datafiler og publisering	24
9.1. Variabler på arkivfil Levekårsundersøkelsen.....	24
9.2. Tegnsetting i filen.....	26
9.3. Publiseringer i statistikkbanken	26
10. Utlevering av mikrodata	27
10.1. Norsk Senter for Forskningsdata (NSD).....	27
Vedlegg A: Informasjonsbrev til respondenter	28
Vedlegg B: Informasjonsbrev til foresatte.....	30
Vedlegg C: E-post til respondenter	32
Vedlegg D: SMS til respondenter som ikke har svart.....	35
Vedlegg E: Illustrasjon til respondenter	36
Vedlegg F: Papirutgave av spørreskjemaet	37
Vedlegg G: Instruks til intervjuere.....	87
Vedlegg H: Filbeskrivelse av anonymisert fil tilgjengelig hos Norsk senter for forskningsdata (NSD)	103

1. Bakgrunn og formål

Statistisk sentralbyrå har lang tradisjon for å gjennomføre ulike levekårsundersøkelser. Undersøkelsene belyser levekårskomponentene økonomi, boforhold, fritidsaktiviteter, sosialt nettverk, utsatthet og uro for lovbrudd, helse, utdanning, omsorg, sysselsetting og arbeidsforhold. Denne undersøkelsen handler om helse.

Formålet med levekårsundersøkelser er todelt. De skal for det første skaffe indikatorinformasjon om enkelttemaer innenfor levekårsfeltet, om omfanget av et fenomen, hvordan det utvikler seg og hvordan det fordeler seg i befolkningen. For det andre dekker undersøkelsene tverrgående temainformasjon. Undersøkelsene gir mulighet for å gi et helhetsbilde av et bredt felt som omfatter et eller flere temaer, i tillegg til å ha informasjon om sammenhengen mellom ulike temaer eller variable på individ-/husholdningsnivå. Levekårsundersøkelsen EU-SILC og Levekårsundersøkelsen om arbeidsmiljø gir i tillegg forløpsinformasjon ved at personene i utvalget intervjues flere ganger (panelutvalg). Mens levekårsundersøkelsen om helse (EHIS) er en tverrsnittsundersøkelse.

Dette er satt sammen til et helhetlig system for levekårsundersøkelser, der vi også skal dekke internasjonale forpliktelser til dataleveranser. Det leveres derfor data blant annet til EUROSTAT og OECD.

2. Statistisk sentralbyrås levekårsundersøkelser

Fra og med 2015 er levekårsundersøkelsen om helse slått sammen med den EU-forordnede undersøkelsen European Health Interview Survey (EHIS). Dette medfører at undersøkelsen vil gå hvert sjette år, istedenfor hvert tredje år. Videre vil EU-SILC ta inn en utvidet helsemodul hvert tredje år. Den vil bli gjennomført fra og med 2022. EU-SILC vil også ha en barnemodul hvert tredje år, hvor det stilles noen helsespørsmål, i tillegg til spørsmål om materielle mangler. Neste innsamling av barnemodulen er i 2021. Resultater fra levekårsundersøkelsene presenteres som offisiell statistikk på ssb.no. Dataene brukes også til rapporter og analyser, og mikrodata stilles til rådighet for forskere og studenter via Norsk Senter for Forskningsdata (NSD).

I tillegg til de faste levekårsundersøkelsene gjennomfører Statistisk sentralbyrå, på oppdrag utenfra, enkeltstående levekårsundersøkelser blant utvalgte grupper. Det gjelder for eksempel levekårsundersøkelsen blant innvandrere, som sist ble gjennomført i 2016.

2.1. European Health Interview Survey (EHIS)

Det er vanskelig å sammenligne ulike typer data på tvers av land. Derfor ønsket EU ved den europeiske statistikkmyndigheten EUROSTAT å utarbeide et felles sett med spørsmål innenfor helseområdet. Behovet for sammenlignbare helsedata er nedfelt i EU forordning 1338/2008 om *Folkehelse og helse og sikkerhet på arbeidsplassen*.

For å sikre oppslutning om en felles europeisk helseundersøkelse ble det laget en implementeringsforordning (141/2013). Denne ble godkjent av den norske EØS-komiteen i juni i 2014, og tatt inn i EØS-avtalens vedlegg om statistikk. Den gangen var det kun en engangsforordning, men den er nå erstattet av en ny og varig forordning for EHIS 3 og fremtidige undersøkelser. Det er et ønske fra EUs side at helseundersøkelsen EHIS gjennomføres på samme tid av året i alle land hvert sjette år. I tillegg utvides EU-SILC med en egen helsemodul hvert tredje år.

I og med at Norge ved SSB allerede hadde en etablert helseundersøkelse, ble det bestemt at EHIS skulle integreres i denne. Dette har medført en del endringer i forhold til tidligere helseundersøkelser. SSB har prøvd å bevare de viktigste tidsseriene, enten ved å tilpasse spørsmålene der det har vært mulig eller ved å videreføre spørsmål fra tidligere undersøkelser. Enkelte spørsmål har måttet utgå, og mange nye spørsmål har kommet til.

Dette er tredje gang EU har en slik felles helseundersøkelse, og andre gang Norge deltar. EHIS 1 ble gjennomført i løpet av perioden 2006 til 2010 i til sammen 19 land, etter en såkalt *gentleman's agreement*, det vil si at det var frivillig å gjennomføre den. EHIS 2 ble gjennomført i perioden 2013-2015 i over 30 land, hvor flesteparten valgte å samle inn data høsten 2014, men Norge og en håndfull andre land valgte å samle inn data høsten 2015. Mens EHIS 3 har blitt gjennomført høsten 2019 i omtrent alle EU/EØS land, med noen ytterst få unntak. Som i tidligere undersøkelser er det den voksne hjemmeboende delen av befolkningen som er målgruppen. Totalt er over 200 000 europeere intervjuet i bølge 2 og like mange i bølge 3 av den forordnede undersøkelsen. Neste EHIS undersøkelse (EHIS 4) planlegges gjennomført høsten 2025.

Som følge av forordningen leverer Norge utvalgte data til EUROSTAT, og indikatorer basert på disse er tilgjengelige på deres hjemmesider. Det er også mulig for internasjonale forskningsmiljøer å låne anonyme data fra EUROSTAT og både EHIS og EU-SILC er viktige datakilder i mange europeiske forskningsprosjekter. Mer informasjon om felles helsedata kan finnes via lenken nedenfor. Klikk på Health, og Health status eller Health determinants for å få frem tall.

<https://ec.europa.eu/eurostat/data/database>

The European Health Interview Survey (EHIS) har som mål å kartlegge helsetilstanden og bruk av helsetjenester i EUs medlemsland, samt i Sveits, Island og Norge. EHIS vil således gi komparative data. Sentrale tema er sykdommer, virkninger av sykdom, symptomer på helseproblemer, bruk av helsetjenester, funksjonsevne, levevaner, samt omsorg og sosial kontakt. Omsorgsdelen omhandler både behov for omsorg, mottak av omsorg og omsorgsgivning. Noe som vil være viktig informasjon med en aldrende europeisk befolkning. I tillegg kartlegges informasjon om husholdning, arbeid og utdanning, inntekt mv. for å se helsetilstanden opp mot andre viktige levekårsområder.

Flere endringer over tid for helseundersøkelsen

Den første levekårsundersøkelsen om helse i regi av SSB ble gjennomført i 1968, dernest var det undersøkelser i 1975 og 1985. I 1995 var det en større omlegging av undersøkelsen. Helseundersøkelsen i ny drakt er gjennomført seks ganger (1998, 2001, 2005, 2008, 2012 og 2015). For å kunne sammenligne data fra de tidligere årgangene er spørsmålene i stor grad likt formulert, og stilt på samme måte som i tidligere årganger. Imidlertid har de tidligere nevnte endringene i forbindelse med innføringen av EHIS-spørsmål i 2015 medført at en del tidsserier er brutt. Mens mindre justeringer i spørsmålstekst og/eller svarkategorier har gitt noe endret rapportering på enkelte av de tallene som inngår i den offisielle statistikken fra undersøkelsen. Det er likevel grunn til å understreke at vi nå har bedre forutsetninger for å sammenligne norske helsedata med resten av Europa. I tillegg har det kommet inn nye tema, blant annet vaksinasjon, ulike blodprøver/målinger og bredere dekning av ulike former for fysisk aktivitet.

SSB, ved seksjon for helse, omsorg og sosialstatistikk, er ansvarlig for utformingen av undersøkelsen. Helsedirektoratet har finansiert et tilleggsutvalg på 5 000 respondenter (brutto) i 2019 undersøkelsen. Økt antall personer i utvalget har gjort

det mulig å kunne presentere data på fylkesnivå. Disse ble første gang lagt ut i statistikkbanken i forbindelse med publisering av 2015-tallene.

Nytt i statistikkbanken fra 2019-undersøkelsen, er at det blir presentert data for personer 80 år og over. Tidligere har den eldste aldersgruppen vært 67 år og over. Dette gjelder for tabellene som viser kjønn og alder og kun for 2015 og 2019 årgangene. Siden antall personer i 80 pluss-gruppen er lavere enn i de øvrige aldersgruppene, er det noe økt usikkerhet knyttet til disse andelene.

3. Nøkkeltall

Tabell 1 viser nøkkeltall for Levekårsundersøkelsen om helse 2019.

Tabell 3.1 Nøkkeltall for Levekårsundersøkelsen om helse 2019

Nøkkeltall 2019	Antall i alt	Prosent
Utvalg (personer trukket fra BeReg ¹)	14 000	
Avganger	181	1,3
Bruttoutvalg	13 819	100
Frafall	5 906	42,7
Nettoutvalg	7 913	57,3
Innsamlingsmetode	Telefonintervju	
Feltperiode	5. august – 21. desember	
Intervjutid	Gjennomsnitt: 34 minutter Median: 32 minutter	
Kilde: Statistisk sentralbyrå		

Av det totale utvalget var det 181 stykker som underveis i datafangsten viste seg å være utenfor målgruppen (avganger) grunnet opplysninger om dødsfall, eller at personene var bosatt på institusjon eller i utlandet. Bruttoutvalget er derfor på 13 819 personer.

4. Utvalg

Levekårsundersøkelsen om helse er gjennomført med et representativt utvalg av personer i alderen 16 år og over², trukket fra SSBs demografi-/befolkningsregister BEREG. Utvalget er trukket i 18 strata, ett stratum for hvert fylke, et såkalt stratifisert utvalg. I utgangspunktet trekkes det 700 potensielle intervjuobjekter i hvert fylke, med et ønske om å oppnå ca. 400 intervju per fylke. Basert på tall fra forrige undersøkelse i 2015, er enkelte fylker styrket med 100 ekstra intervjuobjekter (IO) i bruttoutvalget: Østfold, Telemark, Vestfold, Møre og Romsdal og Finnmark. Mens Trøndelag, som helt nytt fylke, ble styrket med 200 personer. I Oslo ble det som sist gang trukket ut 1400 personer (IO). Til sammen besto bruttoutvalget av 14 000 potensielle respondenter.

Utvalget ble koblet mot Kontakt- og reservasjonsregisteret (KRR)³ for å få tak i mobilnummer og e-postadresse til respondentene. I tillegg ble programmet Telefinn benyttet for å koble på ytterligere telefonnumre. Telefinn benytter et web-basert telefonsøkeverktøy som henter telefonnumre fra Eniro sin telefondatabase for opplysningstjenesten 1880/Gule sider.

¹ BEREG er den sentrale demografi-/befolkningsdatabasen i Statistisk sentralbyrå. Den oppdateres daglig med opplysninger fra Det sentrale folkeregisteret.

² Dekker kun personer bosatt i private husholdninger. Institusjonsbeboere er holdt utenfor.

³ Kontakt- og reservasjonsregisteret (KRR) er et register over innbyggerens kontaklinformasjon og reservasjon, og er en fellesløsning som alle offentlige virksomheter skal bruke i sin tjenesteutvikling. Det er Digitaliseringsdirektoratet som er behandlingsansvarlig for kontaktopplysningene i KRR

5. Gjennomføring av undersøkelsen

5.1. Innsamlingsmetode

Undersøkelsen er gjennomført ved telefonintervju. Alle intervjuene ble foretatt av SSBs intervjukorps. I forkant av intervjuundersøkelsen ble det sendt ut et informasjonsbrev og en illustrasjon til personene i utvalget (se vedlegg E). Formålet med informasjonsbrevet er å få samtykke til intervju og å sørge for at de som er trukket ut blir orientert om undersøkelsesopplegg, tema for undersøkelsen og personvern i forkant av intervjuet. Hvis intervjuobjektene ikke har lest brevet før intervjuet, refererer intervjuerne innholdet i brevet før intervjuet starter.

Spørreskjemaet er oversatt til engelsk for å kunne gjennomføre intervju med respondenter som ikke snakker norsk, men med engelsk språkkompetanse.

For å gjøre intervjuet kortere og for å øke utbyttet av svarene, blir det også koblet på opplysninger fra offentlige registre. I forkant av intervjuet blir det koblet på opplysninger om arbeidssted og husholdningen, og i etterkant opplysninger om inntekt, formue og utdanning.

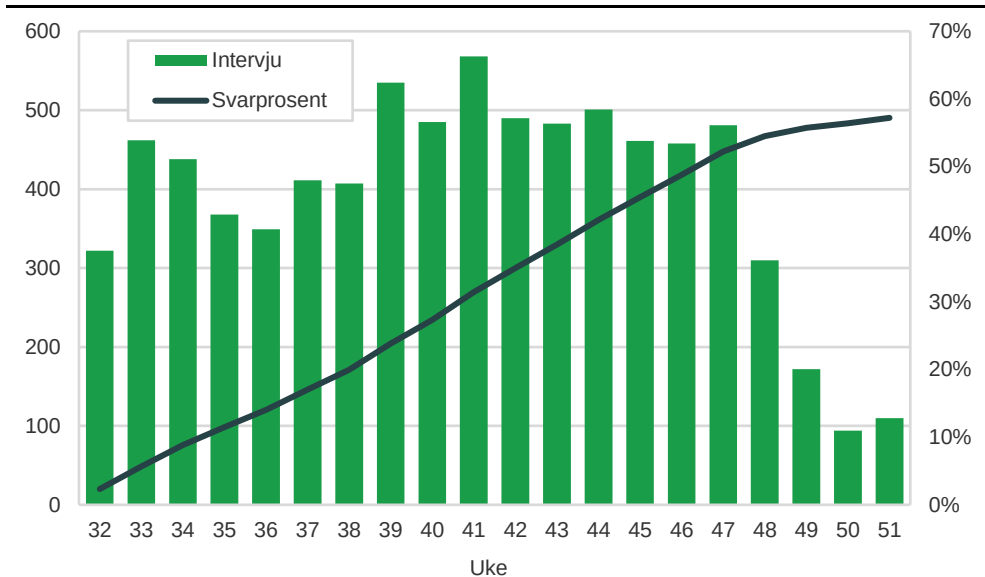
5.2. Feltperioden

Datainnsamlingen foregikk i perioden 5. august til 21. desember 2019. Intervjuene ble spredt utover hele datainnsamlingsperioden, ved at utvalget ble delt inn i såkalte «datafangstperioder». Dette for å sikre en jevn svarinngang, og for å kunne justere antall respondenter man forsøker å kontakte etter intervjukapasiteten hos SSB for dette prosjektet.

Siste virkedag før respondentene i de ulike periodene skulle ringes første gang, ble det sendt informasjonsbrev pr. e-post. De vi ikke hadde e-postadresse til, fikk brev i posten. Både respondenten og foresatte fikk informasjonsbrev dersom respondenten var 16 eller 17 år. I første datafangstuke ble respondentene forsøkt rekruttert til undersøkelsen ved oppringning og forespørsel om å gjennomføre intervju. Etter en uke uten respons ble gjenværende respondentene kontaktet per SMS i tillegg til sporadiske oppringninger. Enda en påminning ble sendt ut etter to uker uten intervju.

Etter ytterligere tre uker med sporadiske oppringninger, ble det sendt en ny e-post og SMS. For deler av utvalget ble det besluttet at den siste påminnelsen skulle inneholde et Flax-lodd, og den ble derfor sendt pr. post. Dette tiltaket ble iverksatt for å øke svarprosenten. Totalt ble det sendt ut Flax-lodd til 3400 respondenter

Figur 2 viser en oversikt over svarinngangen gjennom hele datafangstperioden. Stolpene viser antall intervju per uke (venstreaksen viser antall intervju), mens grafen viser utviklingen i akkumulert andel intervju i feltperioden (høyreaksen viser prosentandel av bruttoutvalget).

Figur 5.1 Antall intervju pr uke - 2019

Kilde: Levekårsundersøkelsen om helse 2019, Statistisk sentralbyrå

Grafen viser at svarinnngangen varierer gjennom datafangstperioden. Dette er i hovedsak planlagte variasjoner som henger sammen med kapasiteten i intervju-korpset. Fra og med uke 48 falt antallet intervjuer. Dette er som forventet da det kun er respondenter man allerede har forsøkt å kontakte, som blir kontaktet igjen i denne perioden.

6. Frafall og utvalgsskjevhet

I en utvalgsundersøkelse er kvaliteten på dataene som samles inn betinget av en rekke forhold. Vi skal nå se på ulike faktorer som kan forringe kvaliteten, med vekt på forhold det er mulig å tallfeste.

6.1. Avganger

Med avgang menes personer som ikke lenger er i målgruppen for undersøkelsen, herunder døde, personer bosatt på institusjon og personer som er utvandret. Disse personene tilhører ikke lenger populasjonen som undersøkelsen skal dekke.

Tabell 6.1 Fordeling på avgangsgrunner i 2019

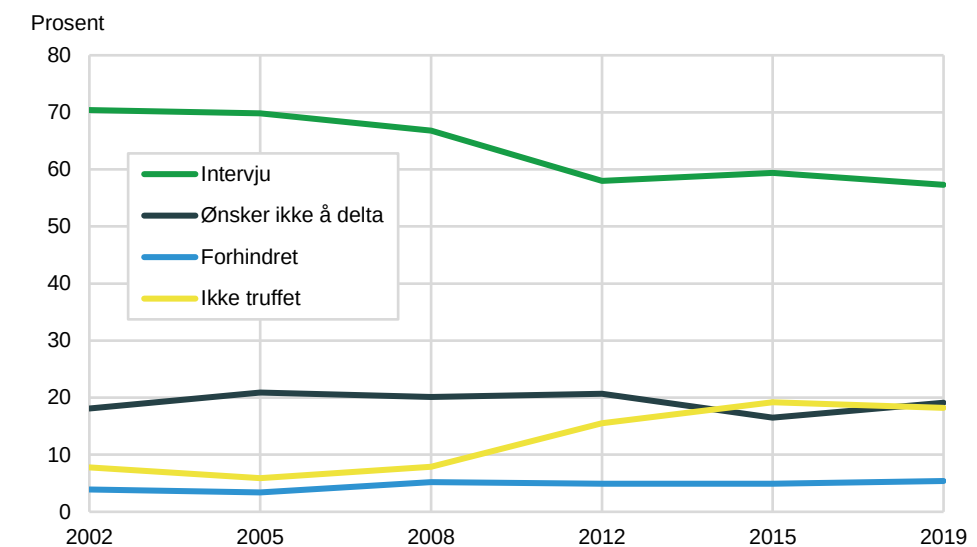
Avgangsgrunn	Antall avgang	Prosentfordeling på årsaker	Prosent av utvalg
Død	45	24,9	0,3
Bosatt i utlandet (6 måneder eller mer)	56	30,9	0,4
Bosatt på institusjon	76	42,0	0,5
Andre avgangsgrunner	4	2,2	0,03
Antall personer	181		1,3

Kilde: Levekårsundersøkelsen om helse 2019, Statistisk sentralbyrå

Som vi ser av **Feil! Fant ikke referansekilden.** er «bosatt på institusjon» den hyppigste avgangsgrunnen, men det er også avganger på grunn av dødsfall og blant de som er «bosatt i utlandet». Blant de som er bosatt i utlandet, er det både personer som bor midlertidig i utlandet og de som har flyttet permanent.

6.2. Utvikling i svarprosent

Figur 6.1 Utviklingen i svarprosent fra 2002 til 2019



Kilde: Levekårsundersøkelsen om helse, Statistisk sentralbyrå

Figur 3 viser at utviklingen i svarprosent var negativ i perioden 2002 til 2012. Fra 2012 til 2015 økte svarprosenten igjen, før den gikk noe ned igjen i 2019.

Figuren viser også utviklingen av ulike typer frafall: de som ikke ønsker å delta, de som er forhindret fra å delta, og de vi ikke har truffet. Det er særlig andelen «ikke-truffet» som har økt siden 2008. I 2015 var det for første gang flere som ikke var truffet enn som nektet å delta i undersøkelsen. I 2019 økte igjen andelen som ikke ønsket å delta, mens andelen vi ikke traff gikk ned.

6.3. Utvalgsskjevhet

Utvalgsskjevhet innebærer at fordelingen etter et bestemt kjennetegn er annerledes blant de som svarer på en undersøkelse enn i målgruppen en ønsker å si noe om. I en utvalgsundersøkelse kan skjevhet introduseres på tre forskjellige måter.

For det første snakker vi om skjevhet når fordelingen av et bestemt kjennetegn er annerledes i utvalget enn i populasjonen som undersøkelsen omfatter. Slik utvalgsskjevhet kan oppstå i utvalgstrekkingen hvor tilfeldigheter kan føre til at enkelte kjennetegn er ulikt fordelt i utvalget og populasjonen. Denne skjevheten skyldes tilfeldigheter i trekkingen. Det blir kontrollert for utvalgsskjevhet når det gjelder alder, kjønn og fylke under trekkrutinen, og vi kan derfor se bort fra utvalgsskjevhet for disse kjennetegnene i Levekårsundersøkelsen om helse.

For det andre kan det oppstå skjevhet i forbindelse med avganger. Med avgang menes personer som ikke lenger er i målgruppen for undersøkelsen, herunder døde, personer som er utvandret til utlandet eller bosatt på institusjon. I 2019 var det 181 avganger av det opprinnelige utvalget på 14 000 personer. Siden utvalget er trukket såpass nært opp til intervjustart som mulig, er avgangene for få til å innføre utvalgsskjevheter. Avganger kan gi utvalgsskjevhet hvis utvalget er trukket lang tid før intervjustart eller hvis en ikke kjenner populasjonen en trekker fra.

Antall personer vi står igjen med etter at avganger er fjernet, kalles bruttoutvalg. Bruttoutvalget er det utvalget vi faktisk forsøker å intervju. Antallet personer vi oppnår intervju med, kalles nettoutvalget. Differansen mellom netto- og brutto

utvalget kalles frafall. Frafall er den tredje kilden til skjevhet i en utvalgsundersøkelse. Når fordelingen mellom brutto- og nettoutvalget for et bestemt kjennetegn er annerledes blant de som svarte enn blant de som ble forsøkt intervjuet, kan det føre til skjevhet. Det innebærer at nettoutvalget ikke er statistisk representativt for målgruppen. Skjevhet i forhold til ett kjennetegn medfører ikke nødvendigvis at nettoutvalget er skjevt i forhold til andre kjennetegn. På den annen side gir godt samsvar mellom fordelingene i nettoutvalget og bruttoutvalget for ett eller flere kjennetegn ingen garanti for at utvalget ikke er skjevt på andre kjennetegn.

I vurderingen av utvalgsskjevhet bør en knytte større oppmerksomhet til skjevhet som skyldes frafall enn til andre former for utvalgsskjevhet. Dette skyldes at de personene som deltar kan skille seg systematisk fra de som ikke deltar. Dette innebærer at de som har blitt intervjuet i undersøkelsen (altså nettoutvalget) ikke nødvendigvis er helt representative for den norske befolkningen, her representert ved bruttoutvalget. I tabell 3 undersøker vi om det er skjevheter grunnet frafall for kjennetegnene kjønn, alder, fylke og utdanningsnivå. Det kan foreligge utvalgsskjevhet for et bestemt kjennetegn dersom det er betydelige avvik mellom netto- og bruttoutvalget. Med betydelig avvik mener vi her ± 1 prosentpoeng.

Tabell 6.2 Bruttoutvalg, frafall og nettoutvalg totalt, etter kjønn, aldersgruppe, fylke og utdanningsnivå. Prosent

	Bruttoutvalg	Nettoutvalg	Frafall	Differanse netto - brutto
Kjønn				
Menn	49,4	50,2	49,5	0,3
Kvinner	50,1	49,8	50,5	-0,3
Aldersgrupper				
16-24 år	13,9	13,3	14,7	-0,6
25-44 år	31,6	29,9	33,9	-1,7
45-66 år	35,0	37,0	32,4	2,0
67-79 år	13,9	15,2	12,2	1,3
80 år eller mer	5,6	4,7	6,8	-0,9
Fylke				
Østfold	5,7	5,3	6,2	-0,4
Akershus	4,9	5,3	4,4	0,4
Oslo	10,3	10,7	9,8	0,4
Hedmark	5,0	5,1	4,8	0,1
Oppland	5,0	5,1	4,9	0,1
Buskerud	5,0	5,0	5,1	0
Vestfold	5,7	5,7	5,7	0
Telemark	5,7	5,6	5,8	-0,1
Aust-Agder	5,0	5,0	5,0	0
Vest-Agder	4,9	5,0	4,9	0,1
Rogaland	5,0	4,9	5,0	-0,1
Hordaland	5,1	5,3	4,9	0,2
Sogn og Fjordane	4,9	4,7	5,2	-0,2
Møre og Romsdal	5,7	5,4	6,0	-0,3
Nordland	4,9	5,1	4,7	0,2
Troms	5,0	5,2	4,9	0,2
Finnmark	5,6	5,0	6,4	-0,6
Trøndelag	6,6	6,7	6,5	0,1
Utdanningsnivå				
Grunnskole eller lavere	25,5	20,2	32,4	-5,3
Videregående skole	39,3	39,4	39,1	0,1
Universitet- og høgskoleutdanning	29,6	36,6	20,1	7
Uoppgitt	5,7	3,7	8,4	-2
Antall personer	13 819	7 913	5 906	

Kilde: Levekårsundersøkelsen om helse 2019, Statistisk sentralbyrå

Tabell 3 viser hvordan kjennemerkene kjønn, alder, fylke og utdanningsnivå er fordelt i bruttoutvalget, i frafallet og i nettoutvalget for undersøkelsen.

Personer med grunnskole som høyeste utdanning er underrepresentert med 5,3 prosentpoeng i nettoutvalget, mens personer med høyere utdanning er overrepresentert med 7 prosentpoeng. For kjønn er det kun små forskjeller. Personer mellom 25-44 år og over 80 år er noe underrepresentert, og de mellom 45-66 år overrepresentert. Det er små forskjeller i svarvillighet mellom fylkene, men Oslo og Akershus er noe overrepresentert i nettoutvalget, mens Finnmark er noe underrepresentert.

Forskjellene mellom brutto- og nettoutvalget ser ikke ut til å være kritiske for representativiteten, men i statistikk og analyse anbefales det å bruke utarbeidede frafallvekter for å korrigere for frafallsskjevheter (se kapittel 6.5).

6.4. Beskrivelse av frafallet

Vi vil aldri kunne få svar fra alle som er trukket ut til en undersøkelse. Det vil alltid være personer som av ulike årsaker ikke kan eller ønsker å delta. Her deles frafall inn etter årsak i tre kategorier: 1) Personer som ikke ønsker å delta, 2) Personer som er forhindret på grunn av språk eller sykdom, 3) Personer vi ikke kommer i kontakt med i løpet av undersøkelsesperioden («ikke kontakt»). Tabell 4 gir en oversikt over de viktigste årsakene til frafall i undersøkelsen.

Tabell 4 viser hvordan bruttoutvalget fordeler seg prosentvis på intervju og ulike frafallsårsaker etter kjønn, aldersgrupper, fylke og utdanningsnivå.

Tabell 6.3 Svarprosent og frafallsårsaker etter kjønn, aldersgrupper, fylke og utdanningsnivå. Bruttoutvalg 2019. Prosent

	Intervju	Ønsker ikke delta	Forhindret	Ikke kontakt	Antall personer
I alt	57,3	19,1	5,4	18,2	13 819
Kjønn					
Menn	57,6	19,9	5,5	17,1	6 899
Kvinner	56,9	18,4	5,3	19,4	6 920
Aldersgrupper					
16-24 år	54,8	21,0	2,0	22,2	1 926
25-44 år	54,2	19,2	5,0	21,7	4 363
45-66 år	60,5	19,6	3,9	16,0	4 837
67-79 år	62,4	17,8	6,9	12,8	1 924
80 år +	48,1	14,6	20,9	16,4	769
Fylke					
Østfold	53,5	21,7	4,9	19,9	783
Akershus	61,5	17,8	4,7	16,0	676
Oslo	59,4	14,7	6,2	19,6	1425
Hedmark	58,7	18,0	4,2	19,1	687
Oppland	58,3	19,4	3,9	18,4	691
Buskerud	56,7	19,0	6,8	17,5	693
Vestfold	57,1	19,6	5,7	17,5	784
Telemark	56,3	21,6	6,3	15,9	784
Aust-Agder	57,1	18,8	4,5	19,6	690
Vest-Agder	57,9	21,8	5,3	15,0	682
Rogaland	56,6	20,8	4,5	18,0	687
Hordaland	59,5	18,6	4,7	17,2	709
Sogn og Fjordane	54,8	20,3	6,3	18,6	679
Møre og Romsdal	55,0	20,1	5,6	19,3	783
Nordland	59,5	18,3	5,0	17,3	684
Troms	58,7	17,0	6,6	17,7	695
Finnmark	51,0	21,7	5,8	21,5	773
Trøndelag	58,0	18,8	4,8	18,4	914
Utdanningsnivå					
Grunnskole eller lavere	45,5	24,4	8,3	21,8	3 518
Videregående skole	57,5	21,1	4,0	17,4	5 425
Universitets- eller Høgskoleutdanning	71,0	12,9	2,1	14,0	4 085
Uoppgitt	37,3	14,4	18,6	29,7	791

Kilde: Levekårsundersøkelsen om helse 2019, Statistisk sentralbyrå

De største frafallskategoriene er «Ønsker ikke å delta» og «Ikke kontakt». Frafallskategorien «Forhindret» omfatter personer som ikke er i stand til å gjennomføre et intervju. Det kan for eksempel være på grunn av kortvarig eller langvarig sykdom, at de er midlertidig bortreist eller på grunn av språkproblemer.

Menn deltok i noe større grad enn kvinner. Dette er særlig fordi det er flere kvinner vi ikke kom i kontakt med. Det er lavest deltakelse blant respondentene over 80 år. I denne gruppen er over 20 prosent forhindret fra å delta, og vi kan anta at mye av dette i stor grad skyldes helserelaterte årsaker. Blant personer under 80 år ligger svarprosenten mellom 54,2 og 62,4 prosent. Respondentene i aldersgruppen 16-44 år er vanskeligst å komme i kontakt med, mens andelen som ikke ønsket å delta var størst blant respondenter i aldersgruppen 16-24 år.

Det er en klar sammenheng mellom utdanningsnivå og svarprosent. Personer med høyere utdanning deltar i større grad enn personer med lav utdanning. Både andelen som ikke ønsket å delta og andelen vi ikke kom i kontakt med synker med høyere utdanningsnivå. Blant personer med grunnskoleutdanning eller lavere er det 24,4 prosent som ikke ønsker å delta. Blant personer med høyere utdanning er bare 12,9 prosent i denne gruppen. I gruppen med uoppgitt utdanning er det mange som er forhindret fra å delta. Dette kan skyldes at det er flere med innvandrerbakgrunn som er forhindret på grunn av språkproblemer.

Blant fylkene var deltakelsen høyest i Akershus, men det var også høy andel intervju i Oslo, Hordaland og Nordland. I Oslo er det særlig andelen som ikke ønsker å delta som er lavere enn i andre fylker. Andelen intervju var lavest i Finnmark. Dette skyldes at det her var mange vi ikke kom i kontakt med.

6.5. Korrigering av trekk sannsynlighet og frafall (vekting)

Det er to mekanismer som fører til at nettoutvalget ikke er representativt for befolkningen, ulik trekk sannsynlighet og frafall. Bruttoutvalget er trukket med omtrent likt antall personer i hvert fylke, med noen unntak, blant annet Oslo. Dette gjør at små fylker blir overrepresentert, og store fylker underrepresentert når vi ser på hele utvalget under ett. Innen hvert fylke er bruttoutvalget representativt, men når frafallet ikke er like stort i alle grupper en deler inn i, vil nettoutvalget ikke lenger være fullt ut representativt. Denne skjevheten vil variere med gruppeinndeling og hvilken variabel en ser på.

For å korrigere noen av skjevhetene nettoutvalget har i forhold til bruttoutvalget, lages det en vekt. Det vil si at vi lar de personene med kjennetegn som er underrepresenterte telle mer, mens personer med kjennetegn som er overrepresenterte teller mindre. Vektvariabelen heter fvekt på datafilen.

Vektene blir laget i tre trinn:

1. Utvalgsvekter blir regnet ut som inverse trekk sannsynligheter. Dette korrigerer for ulik trekk sannsynlighet.
2. Svarandelen ble regnet ut i hvert fylke. Avganger ble fjernet før svarandelen ble regnet ut. Så blir utvalgsvektene dividert på svarandelene. Dette korrigerer for ulik svarandel i hvert fylke.
3. Til slutt blir vektene kalibrert mot befolkningstall i følgende grupper: kjønn, femårige aldersgrupper, fire utdanningsnivåer (ISCED) og sju regioner (NUTS2). Dette retter opp skjevheter mellom netto- og bruttoutvalget for disse gruppene.

Forordelingen til de endelige vektene blir også sjekket for ekstremverdier. Følgende regel blir brukt:

$$\frac{1}{3} \leq r_i \leq 3, \text{ der } r_i = \frac{d_i^*/\bar{d}^*}{d_i/\bar{d}}$$

Her er d_i utvalgsvektene, d_i^* er vektene etter frafallsjustering og kalibrering, og $\bar{d}$ og $\bar{d}^*$ er gjennomsnittene for henholdsvis d_i og d_i^* . r_i ligger i intervallet $[0.57, 1.74]$, som er innenfor grensene $[0.33, 3]$.

Dette er personvekter. I noen tilfeller er det også relevant å analysere på husholdningsnivå. Da må en for det første vekte materialet med en husholdningsvekt lik $1/(\text{antall voksne i husholdningen})$. For at denne vekten også skal korrigere for frafall multipliseres den med personvekten. Husholdningsvekt blir da lik $\text{personvekt} \cdot (1/\text{antall voksne})$. Denne variabelen heter hfvekt på datafilen.

6.6. Utvalgsusikkerhet

Utvalget til Levekårsundersøkelsen om helse (EHIS) er trukket tilfeldig fra befolkningsregisteret, BEREG. Gjennom utvalgsundersøkelser kan vi anslå forekomsten av ulike fenomener i en stor gruppe (populasjonen) ved å måle forekomsten i et mindre utvalg som er trukket fra populasjonen. Det gir store besparelser sammenlignet med om vi skulle gjennomført en telling i hele populasjonen, men samtidig gir dette viss usikkerhet i anslagene.

Utvalgsusikkerhet, som man får fordi resultatene bare bygger på opplysninger om en del av den befolkningen undersøkelsen omfatter, kalles utvalgsvarians. Ved å beregne en størrelse som kalles standardfeil, får en et mål for størrelsen av utvalgsusikkerheten. Standardfeilen vil variere med hvilken variabel man ser på. Det er laget en tabell som viser standardfeilen for noen utvalgte variabler i undersøkelsen (tabell 5).

For å illustrere usikkerheten, kan vi bruke et intervall for å angi nivået på den sanne verdien av en beregnet størrelse (det intervallet som inneholder den verdien vi ville ha fått om vi hadde foretatt en totaltelling i stedet for en utvalgsundersøkelse). Slike intervaller kalles konfidensintervaller. I denne sammenheng kan vi bruke følgende metode. La M være den beregnede størrelsen og la S være et anslag for standardfeilen til M . Konfidensintervallet blir da intervallet med grensene $(M - 2 \cdot S)$ og $(M + 2 \cdot S)$. Denne metoden vil med omtrent 95 prosent sannsynlighet gi et intervall som inneholder den sanne verdien.

Eksempel: Anslaget på prosentandelen til variabelen Egenvurdert helse (HS1) er 79, og anslaget på standardfeilen til egenvurdert helse er 0,5. Konfidensintervallet for den sanne verdien får grensene $79 \pm 2 \cdot 0,5$, dvs. at den riktige verdien med 95 prosents sannsynlighet ligger mellom 78 og 80 prosent.

Tabell 6.4. Standardfeil i prosentpoeng for utvalgte variabler i levekårsundersøkelsen om helse/EHIS 2019, etter bakgrunnskjennetegn

	Antall personer	Antall pers. med hjelp/tilsyn fra slektninger	Egen-vurdert helse (HS1)	Smerter i kroppen (H9_1)	Mosjon/trening (NyH33)	Lege-kontakt (AM3)	Vansker med å se (PL2a)	Hjelp/tilsyn fra slektninger (Oms13B)
Alle personer	7913	3299	0,50	0,59	0,55	0,54	0,37	0,54
Kvinner	3973	1658	0,68	0,81	0,80	0,71	0,46	0,69
Menn	3940	1641	0,74	0,88	0,78	0,82	0,59	0,84
Alder								
16-24	1075	40	1,13	1,45	1,43	1,26	0,97	7,44
25-44	2357	102	0,83	1,07	1,00	0,98	0,59	5,28
45-66	2939	1615	0,89	1,03	0,94	0,91	0,67	0,59
67-79	1183	1183	1,48	1,59	1,41	1,49	1,08	0,67
80 og over	359	359	2,85	2,76	2,90	2,84	2,10	2,49
Utdanning								
Grunnskole	1710	655	1,18	1,29	1,25	1,20	0,88	1,37
Videregående utdanning	3123	1587	0,83	0,97	0,90	0,85	0,55	0,71
Universitet og høyskole, lavere nivå	2137	805	0,86	1,14	0,97	1,04	0,68	1,08
Universitet og høyskole, høyere nivå	765	235	1,07	1,82	1,47	1,47	1,17	1,37
Uoppgitt utdanning	178	17	2,60	3,46	3,83	3,55	2,70	9,77
Bostedsstrøk								
Spredtbygd	1723	775	1,19	1,34	1,28	1,15	0,77	1,11
Tettbygd, opptil 20 000	2708	1154	0,93	1,08	1,00	0,99	0,68	0,92
Tettsteder med 20 000-99 999	1498	653	1,15	1,34	1,26	1,24	0,86	1,21
Tettsteder med 100 000	1971	716	0,87	1,09	1,00	0,99	0,70	1,11
Landsdel								
Akershus og Oslo	1263	419	1,11	1,38	1,24	1,26	0,81	1,41
Østlandet ellers	2507	1174	0,91	1,01	0,98	0,92	0,65	0,92
Agder og Rogaland	1178	486	1,35	1,60	1,55	1,43	1,00	1,38
Vestlandet	1225	492	1,31	1,60	1,42	1,45	1,03	1,38
Trøndelag	531	200	1,84	2,12	1,97	1,89	1,37	2,21
Nord-Norge	1209	528	1,36	1,54	1,45	1,31	0,98	1,12
Familiefase								
Enslige 16-24 år som bor hos foreldre	653	30	1,41	1,76	1,76	1,48	1,27	7,95
Enslige 16-24 år ellers	290	4	2,34	3,08	2,71	2,78	2,12	28,98
Enslige 25-44 år	620	22	1,75	2,06	1,93	1,88	1,15	9,22
Par 16-44	510	15	1,61	2,26	2,13	1,93	1,25	13,27
Enslige forsørgere	297	36	2,28	3,27	3,02	3,00	1,80	6,87
Par m. barn 0-6 år	787	42	1,31	1,84	1,80	1,76	1,02	8,50
Par m. barn 7-19 år	1117	181	1,30	1,62	1,50	1,39	1,04	2,71
Par uten barn 45-66 år	1403	1024	1,26	1,51	1,34	1,33	0,92	0,49
Par u barn 67 og eldre	971	971	1,65	1,74	1,55	1,65	1,09	0,71
Enslige 45-66 år	658	402	2,14	2,22	2,04	2,06	1,43	1,60
Enslige 67 og eldre	565	565	2,23	2,27	2,27	2,24	1,82	1,82
Fylke								
Østfold	419	210	2,26	2,45	2,41	2,17	1,72	2,30
Akershus	416	174	1,90	2,31	2,09	2,11	1,23	1,98
Oslo	847	245	1,28	1,65	1,48	1,51	1,08	1,99
Hedmark	403	193	2,21	2,42	2,42	2,20	1,44	2,15
Oppland	403	178	2,17	2,49	2,34	2,21	1,47	2,68
Buskerud	393	173	2,25	2,46	2,38	2,33	1,69	2,17
Vestfold	448	215	2,03	2,35	2,27	2,12	1,40	1,71
Telemark	441	205	2,18	2,38	2,25	2,10	1,38	2,36
Aust-Agder	394	189	2,24	2,49	2,44	2,22	1,57	2,16
Vest-Agder	395	153	2,13	2,45	2,33	2,30	1,52	2,26
Rogaland	389	144	1,97	2,38	2,30	2,09	1,48	2,09
Hordaland	422	145	1,91	2,41	2,11	2,18	1,56	2,17
Sogn og Fjordane	372	158	2,07	2,51	2,34	2,20	1,54	2,26
Møre og Romsdal	431	189	2,10	2,31	2,16	2,14	1,51	2,06
Trøndelag	531	200	1,84	2,12	1,97	1,89	1,37	2,21
Nordland	407	188	2,09	2,41	2,26	2,05	1,54	1,60
Troms-Romsa	408	178	2,30	2,52	2,37	2,13	1,59	2,02
Finnmark	394	162	2,28	2,53	2,39	2,38	1,62	2,19

Kilde: Levekårsundersøkelsen om helse 2019, Statistisk sentralbyrå

Utrekning av standardfeilene i tabellen

Notasjon:

s : Personer i utvalget

n : Antall personer i utvalget

d : En delpopulasjon (for eksempel alle personer mellom 16 og 24 år)

N_d : Antall personer i delpopulasjon d

s_d : Personene i utvalget i delpopulasjon d

y : Variabel som tar verdiene 0 og 1 (for eksempel 1 for svært god eller god helse, 0 ellers)

y_i : Verdien til y for person i

e_{di} : Delpopulasjon spesifikk residual beregnet fra kalibreringsmodellen for person i

p_d : Andel med $y_i = 1$ i delpopulasjon d

p_d estimeres som:

$$\hat{p}_d = \frac{1}{\hat{N}_d} \sum_{i \in s_d} w_i y_i$$

der w_i er den kalibrerte vekten til person i , og $\hat{N}_d = \sum_{i \in s_d} w_i$ er et estimat for delpopulasjonsstørrelsen N_d .

Standardfeilen til estimatoren $\hat{p}_d$ estimeres ved:

$$se(\hat{p}_d) = \frac{1}{\hat{N}_d} \sqrt{\frac{n}{n-1} \sum_{i \in s} (w_i e_{di})^2},$$

Her antar vi at utvalgsandelen n_d/N_d er neglisjerbar, noe som er tilfelle i levekårsundersøkelsen om helse (EHIS).

En prosentandel i en delpopulasjon d estimeres ved å multiplisere $\hat{p}_d$ med 100 og standardfeilen er gitt ved $se(\hat{p}_d) * 100$.

Hvis man ønsker å finne standardfeil for variabler som ikke er omfattet av tabellen, må man kjenne vektene w_i og svarene y_i til alle personene i utvalget. Dette krever altså tilgang til data på individnivå. Som en enkel tilnærming kan man imidlertid bruke en formel som er beregnet på utvalg der alle personer har samme treksannsynlighet og samme vekt:

$$se(\hat{p}_d) \approx \sqrt{\frac{\hat{p}_d(1-\hat{p}_d)}{n_d}}$$

Denne formelen er brukt i tabell 6 og må brukes med en viss varsomhet, siden den som regel vil gi for små standardfeil. For tallene som går på tvers av fylke i tabellen er den riktige standardfeilen ofte rundt 10-15 prosent større (gjennomsnittlig 12 prosent større), enn det den forenklede formelen gir. For fylkestallene er forskjellen mindre, rundt 3,5 prosent.

Tabell 6.5 Standardfeil i prosentpoeng for observerte prosentandeler ved ulike utvalgsstørrelser, ved enkelt tilfeldig utvalg

Tallet på observasjoner (n)	Prosenttall									
	5 (95)	10 (90)	15 (85)	20 (80)	25 (75)	30 (70)	35 (65)	40 (60)	45 (55)	50 (50)
50	3.1	4.2	5.0	5.7	6.1	6.5	6.7	6.9	7.0	7.1
75	2.5	3.5	4.1	4.6	5.0	5.3	5.5	5.7	5.7	5.8
100	2.2	3.0	3.6	4.0	4.3	4.6	4.8	4.9	5.0	5.0
150	1.8	2.4	2.9	3.3	3.5	3.7	3.9	4.0	4.1	4.1
200	1.5	2.1	2.5	2.8	3.1	3.2	3.4	3.5	3.5	3.5
250	1.4	1.9	2.3	2.5	2.7	2.9	3.0	3.1	3.1	3.2
300	1.3	1.7	2.1	2.3	2.5	2.6	2.8	2.8	2.9	2.9
400	1.1	1.5	1.8	2.0	2.2	2.3	2.4	2.4	2.5	2.5
600	0.9	1.2	1.5	1.6	1.8	1.9	1.9	2.0	2.0	2.0
800	0.8	1.1	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.7	1.8	1.8
1000	0.7	0.9	1.1	1.3	1.4	1.4	1.5	1.5	1.6	1.6
1500	0.6	0.8	0.9	1.0	1.1	1.2	1.2	1.3	1.3	1.3
2000	0.5	0.7	0.8	0.9	1.0	1.0	1.1	1.1	1.1	1.1
2500	0.4	0.6	0.7	0.8	0.9	0.9	1.0	1.0	1.0	1.0
3000	0.4	0.5	0.7	0.7	0.8	0.8	0.9	0.9	0.9	0.9
4000	0.3	0.5	0.6	0.6	0.7	0.7	0.8	0.8	0.8	0.8
8000	0.2	0.3	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.6	0.6

7. Innsamlings- og bearbeidingsfeil

I enhver undersøkelse, både i totaltelling og utvalgsundersøkelser, vil det kunne forekomme svar som er feil. Feilene kan oppstå både i forbindelse med innsamlingen og under bearbeidingen. Alle intervjuer i denne undersøkelsen er foretatt ved hjelp av PC og telefon, CATI (Computer Assisted Telephone Interviewing).

Undersøkelser som baserer seg på dette systemet foregår på den måten at intervjuerne leser opp spørsmålene fra dataskjermen og registrerer respondentenes svar direkte på PC-en. En fordel med denne innsamlingsmetoden, er at den gir mulighet for å programmere inn filtre på forhånd slik at spørsmålene blir tilpasset respondentens situasjon og svar på tidligere spørsmål. Dette gir intervjusituasjonen et mer personlig preg. En annen fordel med PC-assistert intervjuing er mulighetene for direkte kontroll av svarene som blir registrert. I spørsmål hvor det er naturlig, er det lagt inn grenser for gyldige verdier, og en feilmelding vil komme opp på skjermen dersom intervjueren taster inn et svar som er inkonsistent med tidligere svar eller er utenfor angitte grenseverdier. En del feilmeldinger er absolutte, og kan ikke overstyres av intervjuerne. Disse brukes for eksempel ved registrering av alder eller i spørsmål om antall dager man har ligget på sykehus siste år. Andre feilmeldinger er lagt inn som advarsler som intervjuerne kan velge å se bort fra.

En viktig fordel med denne innsamlingsmetoden er at vi unngår registrering av ugyldige verdier og vi får mindre frafall på enkeltspørsmål ved at mulighetene for filterfeil reduseres. Samtidig ligger det farer i det at filtrene programmeres på forhånd. Eventuelle feil i programmeringen blir gjennomgående, og kan føre til at spørsmål blir verdiløse.

Innsamlingsfeil kan også komme av at respondenten avgir feil svar. Det kan skyldes vansker med å huske forhold tilbake i tid, eller det kan skyldes at enkelte spørsmål misforstås. Når vi spør om forhold som folk erfaringsmessig finner vanskelig å svare på, må vi regne med å få en del feilaktige svar. Innsamlingsfeil kan også oppstå fordi visse spørsmål oppfattes som sensitive. Respondentene kan i slike tilfeller bevisst gi feilaktige svar. Vurderingene som ligger til grunn for svaret kan også bli påvirket av hva respondenten oppfatter som sosialt ønskelig. I Levekårsundersøkelsen om helse er det flere spørsmål som kan oppfattes som sensitive, blant annet når respondenten blir bedt om å oppgi vekten sin og hvor ofte de trener. Også visse spørsmål om helsetilstand kan av enkelte oppfattes som sensitive.

Bearbeidingsfeil er avvik mellom den verdien som registreres inn og den verdien som til slutt rapporteres ut. Slike feil kan oppstå for eksempel under omkodning av variabler.

Når vi har rettet opp feil så langt det er mulig, er erfaringen at de statistiske resultatene i de fleste tilfeller påvirkes forholdsvis lite av både innsamlingsfeil og bearbeidingsfeil. Virkningen av feil kan likevel være av betydning i noen tilfeller. Det gjelder særlig hvis feilen er systematisk, det vil si at den samme feilen gjøres relativt ofte. Tilfeldige feil har forventningen 0, og medfører ikke skjevhet i estimatene. En tenker seg at feil som ikke er systematiske trekker like mye i hver retning, og at de derfor har svært liten effekt.

8. Bearbeiding og tilrettelegging av data

Dataene som samles inn under intervjuet kompletteres med opplysninger hentet fra register. Disse blir lagt til både før og etter intervjuet. Dataene blir også sjekket for konsistens og det blir foretatt en del rettinger. Hver husholdning gis en husholdningsidentifikasjon og personene i husholdet telles opp. Det lages også noen avledede variabler. Svært ufullstendige intervju blir registrert som frafall.

8.1. Registerkoblinger

Både før og etter intervjuet blir det lagt til informasjon fra ulike register. I informasjonsbrevet som sendes til respondentene i forkant av undersøkelsen opplyses det om at intervjuopplysningene vil bli påkoblet registeropplysninger (se vedlegg A, B og C), og respondenten samtykker til dette i et eget spørsmål i starten av intervjuet (se vedlegg F).

Husholdningsopplysninger om hvem som er registrert bosatt sammen med IO (intervjuobjektet) og hvilken kommune de bor i blir lagt inn før intervjuet. Disse opplysningene blir sjekket med intervjupersonen. Hvis opplysningene ikke stemmer, blir dette endret. Under intervjuet blir de registrerte opplysningene komplettert med opplysninger om relasjonene mellom medlemmene i husholdningen og sivilstatus for alle husholdningsmedlemmer over 15 år. Personer som ikke tilhører husholdningen utgår, og medlemmer som ikke er registrert legges til. Oppslag av fødselsnummer for husholdningsmedlemmene som legges til skjer parallelt med datafangsten.

For alle personene i husholdningen hentes det også inn navn på arbeidssted og arbeidsstedets adresse via A-ordningen. Yrke og næring kobles på i etterkant av datainnsamlingen for personer som bekrefter å ha samme arbeidsgiver og yrke som i registeret. Mens koding av næring og yrke gjøres parallelt med datafangsten for dem som oppgir andre opplysninger enn oppgitt i registeret. Koding av næring gjøres i samsvar med Standard for næringsgruppering (NACE), mens koding av yrke gjøres i samsvar med STYRK/ISCO⁴.

Andre registeropplysninger blir lagt til etter at datainnsamlingen er ferdig. Opplysninger om utdanning blir hentet fra nasjonal utdanningsdatabase. Familieopplysninger, om man bor i tettbygd eller spredtbygd strøk, fødeland og innvandringskategori blir hentet fra befolkningsregisteret. Informasjon om personinntekt blir hentet fra Statistisk sentralbyrås inntektsregister. Opplysninger om inntekt per 31.12 i inntektsåret er innhentet fra flere ulike kilder: Selvangivelsen, ligningsregisteret, lønns- og trekkoppgaverregisteret, NAV, Arbeids- og inkluderingsdepartementet, Lånekassen og Husbanken. Inntektsopplysninger fra intervjutidspunktet er først klare i starten av 2021 og disse blir derfor lagt til filen i etterkant, i løpet av første kvartal 2021.

⁴ STYRK – “Standard for yrkesklassifisering”, ISCO – “International standard classification for occupations”

Variabler som kobles på fra Inntekt og lønnsstatistikken er:

Variabelnavn	Label
bel16_3	1.6.3 Sykepenger, fiske og familieb.
bel16_4	1.6.4 Sykepenger, annen næring
bel222_3	2.2.2.3 Utbetalt IPA/IPS
bel28_2	2.8.2 Inntekt av utleie fast eiendom
formue_08	Bruttofinanskapital i alt
andre_skpl_overf	Andre skattepliktige overføringer
arbledtrygd	Dagpenger ved arbeidsledighet
innbet_bidrag	Innbetalt bidrag (NAV)
barnetrygd	Barnetrygd inkl. småbarnstillegg (NAV)
bel26_4	2.6.4 Sum bidrag, livrenter og barnepensjon
bel47	Skattepliktig bruttoformue inkl. Svalbard
bel47_ny	Skattepliktig bruttoformue inkl. Svalbard. Beregnet markedsverdi
bel48_4_mark	4.8.4 Sum gjeld
hush_bel484_mark	Sum Husholdningsskjeld
bostotte_husbanken	Bostøtte
engangsstonad	Engangsstønad ved fødsel (NAV)
nav_foreldrepenger	Foreldrepenger NAV (inkl. svangerskapsenger)
folketrygd	Ytelser fra folketrygden inkl. Svalbardpensjon
hush_folketrygd	Ytelser fra folketrygden inkl. Svalbardpensjon husholdningssum
grunn_hjelp	Grunn- og hjelpestønad (NAV)
individ_stonad	Individstønad (NAV)
ba_lonn	Lønn og honorarer mv
ba_dagpenger	Dagpenger ved arbeidsløshet utbetalt fra folketrygden
ba_aldersp_folketr	Alderspensjon fra folketrygden
ba_uforep_folketr	Uførepensjon fra folketrygden
ba_barnep_folketr	Barnepensjon fra folketrygden
ba_ny_overgangsstonad	Overgangsstonad til enslig mor eller far fra folketrygden fom. 01.04.2014
ba_afp	Avtalefestet pensjon, offentlig sektor (AFP)
ba_ny_afp	Avtalefestet pensjon, privat sektor
ba_introd_stonad	Introduksjonsstønad
ba_kvalif_stonad	Kvalifiseringsstønad
ba_aap	Arbeidsavklaringspenger
ba_etterlattepensj	Etterlattepensjon fra folketrygden
skattefriutbetaling	Skattefrie utbetalinger
kontantstotte	Kontantstøtte (NAV)
studielaan	Studielån fra Lånekassen
lonn	Lønnsinntekter ekskl. sykepenger og foreldrepenger (NAV)
narinnt	Netto næringsinntekt ekskl. sykepenger og foreldrepenger (LTO)
ies_eu	Inntekt etter skatt pr.forbr.enh. (EU-skala).
ies_oecd	Inntekt etter skatt pr.forbr.enh. (OECD-skala).
overfor	Sum overføringer inkl. foreldre- og sykepenger (NAV)
renteutgift	Renteutgifter
rtv_syk	Sykepenger fra NAV
skpl_overf	Skattepliktige overføringer inkl. foreldre- og sykepenger (NAV)
sos_stonad	Sosialhjelp (bidrag og lån)
studiestipend	Studiestipend fra Lånekassen
tjenestepensjon_ipf	Tjenestepensjon, bel22_2- (232,234,227,243)
underh_bidrag	Underholdsbidrag (LTO-kode 229)
utd_stonad	Utdanningsstønad enslige forsørgere (NAV)
utlign_skatt	Sum beregnet skatt fra SA (skatt_sum_beregnet) + svalbardskatt
ies	Inntekt etter skatt
hush_ies	Inntekt etter skatt husholdningssum
kapinnt	Kapitalinntekter
skatt_overf	Sum utlignet skatt og negative overføringer
wskfrie_overf	Skattefrie overføringer - gammel def.
yrkinnt	Yrkesinntekt ekskl. sykepenger og foreldrepenger (NAV)

Et utvalg av variablene i denne listen vil finnes tilgjengelig på datafil hos NSD når koblingen for 2019 inntektsdata er foretatt. Og disse blir omkodet av personvern hensyn.

8.2. Beskrivelse av påkoblede variable

Basert på registeropplysninger utarbeides det en fem-delt variabel over inntektsgrupper, med navn HHINCOME – Ekvivalent netto månedlig husholdsinntekt. Denne er basert på inntektsdata fra 2018.

Dette er en variabel som også benyttes av Eurostat, når de legger ut helsedata i sin statistikkbank. Et husholds nettoinntekt utgjøres av summen husholdet har tilgjengelig til forbruk eller sparing (det vil si etter skatt og andre fratrekk). Alle former for inntekt fra alle husholdsmedlemmene summeres opp, som inntekt fra arbeid, investeringer og sosiale trygder, mens skatt o.l. trekkes i fra. Mens ekvivalensvekten skal reflektere forskjellene i husholdets størrelse og sammensetning.

Ekvivalent netto månedlig husholdningsinntekt =

$$\frac{\text{Total netto månedlig inntekt i husholdet}}{\text{Ekvivalent husholds-størrelse}}$$

Ekvivalent husholds-størrelse er summen av vektene tilknyttet hvert enkelt medlem av husholdet ifølge EU ekvivalensskalaen:

- Vekt 1 til første voksne person
- Vekt 0,5 til den neste og følgende voksne personer
- Og 0,3 for hvert enkelt barn under 14 år

Så ordnes data etter verdien på ekvivalent netto månedlig husholdningsinntekt, og data deles inn i fem grupper, hvor 20 prosent av utvalget befinner seg i hver gruppe. De 20 prosentene som har lavest inntekt havner i gruppe 1, mens de 20 prosentene som har den høyeste inntekten tilgjengelig havner i gruppe 5.

Nasjonal utdanningsdatabase:

Det kobles utdanningsopplysninger på filen for både intervjuobjektet og husholdet.

Utdniv1 Høyeste fullførte utdanningsnivå, 2018. Register.

Fagfelt1 Høyeste fullførte utdanning, 2018. Fagfelt fra register

Utdnivaa_h Husholdningens høyeste utdanningsnivå.
Dette er en konstruert variabel hvor hele husholdet får verdien til personen med det høyeste fullførte utdanningsnivået i husholdningen.

Alle utdanningsvariablene er basert på et registeruttrekk og data er høyeste fullførte utdanning per. 2018, da data fra 2019 ikke var tilgjengelig ved etablering av filen.

Inndelingen av utdanningsnivå og fagfelt følger norsk standard for utdanningsgruppering (NUS). Dette er et 6-sifret kodesystem som klassifiserer utdanningsaktiviteter etter nivå og fag. Standarden har følgende struktur:

1. siffer	Nivå
2. siffer	Fagfelt
2.-3. siffer	Faggruppe
2.-4. siffer	Utdanningsgruppe
1.-6. siffer	Enkeltutdanning

1. og 2. siffer kan brukes til selvstendige grupperinger, mens 2.-3., 2.-4. og 1.-6. siffer i kombinasjon kan brukes som egne grupperinger i koding av utdanningsaktiviteter og produksjon av offisiell utdanningsstatistikk.

For inndeling av utdanningsnivå, se under og for spesifikasjoner av fagfelt og øvrige koder, se Norsk standard for utdanningsgruppering, som sist ble revidert i 2000 (Statistisk sentralbyrå 2001):

http://www.ssb.no/emner/04/90/nos_c617/nos_c617.pdf

Tredeling av nivå	Nivå	Nivånavn	Klassetrinn
	0	Ingen utdanning og førskoleutdanning	Under skoleplikt
Obligatorisk utdanning	1	Barneskoleutdanning	1.-7. klassetrinn
	2	Ungdomsskoleutdanning	8.-10. klassetrinn
	3	Videregående, grunnutdanning	11.-12. klassetrinn
Mellomutdanning	4	Videregående, avsluttende utdanning	13. klassetrinn +
	5	Påbygging til videregående utdanning	14. klassetrinn +
Universitets- og høgskoleutdanning	6	Universitets- og høgskoleutdanning, lavere nivå	14-17. klassetrinn
	7	Universitets- og høgskoleutdanning, høyere nivå	18.-19. klassetrinn
	8	Forskerutdanning	20. klassetrinn +
	9	Uoppgitt utdanningsnivå	

Befolkningsregisteret:

Fra befolkningsregisteret er det hentet inn opplysninger om blant annet fødeland og innvandringskategori.

Fødeland1: Fødeland

Fødeland er hovedsakelig mors bosted da respondenten (personen som er intervjuet) ble født.

Fars_fødeland: Fars fødeland

Landet der respondentens far er født.

Mors_fødeland: Mors fødeland

Landet der respondentens mor er født.

Innvandrere er personer som er født i utlandet av to utenlandsfødte foreldre og som på et tidspunkt har innvandret til Norge. For informasjon om standard for gruppering av personer etter innvandringsbakgrunn, se:

<http://www.ssb.no/vis/vis/omssb/1gangspubl/art-2008-10-14-01.html>

For informasjon om temaet innvandring, se: <http://www.ssb.no/innvandring/>

Innvat1: Innvandringskategori

- A Født i Norge med to norskfødte foreldre
- B Innvandrere
- C Norskfødte med innvandrerforeldre
- E Utenlandsfødte med én norskfødt forelder
- F Norskfødte med én utenlandsfødt forelder
- G Utenlandsfødte med to norskfødte foreldre

Norskfødte med innvandrerforeldre er født i Norge, men har to foreldre som er innvandrere.

Følgende inndelinger blir brukt for personer med *annen innvandringsbakgrunn*:

- Utenlandsfødte med en norskfødt forelder
- Norskfødte med en utenlandsfødt forelder
- Utenlandsfødte med norskfødte foreldre (inkluderer utenlandsadopterte)

Landbak3gen1: Landbakgrunn

Landbakgrunn er eget, eventuelt mors, eventuelt fars utenlandske fødeland. For norskfødte er dette foreldrenes eventuelle utenlandske fødeland. Når begge foreldrene er født i utlandet, er de i de aller fleste tilfellene født i samme land. I tilfelle der foreldrene har ulikt fødeland, er det mors fødeland som blir valgt.

For kode for de enkelte land, se:

<http://www.ssb.no/klasse/#/klassifikasjoner/91>

Statsborgerskap: Statsborgerskap

Statsborgerskap er IOs statsborgerskap per dato, for landkode se lenke under Landbakgrunn.

Regkomm: kommune fra register

Det er kommunen IO er registrert bosatt i, og består av en fire-sifret kode.

Landsdel: Landsdel, NUTS 2

Landsdel er basert på IOkomm og kodes slik:

- 1 Oslo og Akershus
- 2 Hedmark og Oppland
- 3 Sør-Østlandet: Østfold, Vestfold, Buskerud og Telemark
- 4 Agder og Rogaland
- 5 Vestlandet: Hordaland, Sogn og Fjordane og Møre og Romsdal
- 6 Trøndelag
- 7 Nord-Norge: Nordland, Troms og Finnmark

TS_Kode: Tett/spredt

s = person ikke bosatt i tettsted

t = person bosatt i tettsted

TS_Stor: Tettstedkode

- 11 Inntil 199 bosatte (Ikke tettsted)
- 12 Tettsted med 200 - 499 bosatte
- 13 Tettsted med 500 - 999 bosatte
- 14 Tettsted med 1 000 - 1 999 bosatte
- 15 Tettsted med 2 000 - 19 999 bosatte
- 16 Tettsted med 20 000 - 99 999 bosatte
- 17 Tettsted med 100 000 eller flere bosatte

Videre hentes:

<i>Fam_reg</i>	Familiestørrelse fra register
<i>FodtDato</i>	Personens fødselsdato
<i>Kjonn_</i>	Kjønn

Mens variabelen *Kullaldr* konstrueres på bakgrunn av respondentens fødselsdato og viser alder IO fyller i løpet av 2019. Det er denne som benyttes i statistikkbankens tabeller og ved analyse.

9. Dokumentasjon av datafiler og publisering

9.1. Variabler på arkivfil Levekårsundersøkelsen

Intervjufilen med registeropplysninger danner grunnlaget for den offisielle helsestatistikken og for filene som sendes til NSD. Under beskrives de omkodinger av bakgrunnsvariabler som gjøres i forbindelse med publiseringer på ssb.no.

Alder

I analysesammenheng brukes kullalder (*kullaldr*) som er IOs alder ved utgangen av året undersøkelsen ble foretatt. Denne aldersvariabelen deles inn i følgende aldersgrupper i Statistikkbanken:

16-24 år
25-44 år
45-66 år
67 år eller eldre

67-79 år
80 år eller eldre

I 2020 legges de to gruppene *67-79 år* og *80 år eller eldre* ut i SSBs statistikkbank, men kun for 2015 og 2019 tallene, og bare for alder * kjønntabellene. Andre kombinasjoner av tabeller, som alder og utdanning, fortsetter å ha vanlig aldersinndeling som går opp til og med 67 år eller eldre, for å unngå at de ulike delgruppene det lages tall for blir for små.

Økonomisk status

Variabelen dekker personens egen oppfatning av viktigste aktivitet på intervjuetids-punktet. Dette skiller seg fra ILO definisjonen som har en forhåndsdefinert klassifisering av økonomisk status.

Selvsosstat: IOs selvdefinerte økonomiske status:

- 1 Ansatt, fulltid
- 2 Ansatt, deltid
- 3 Selvstendig næringsdrivende, fulltid
- 4 Selvstendig næringsdrivende, deltid
- 5 Arbeidsledig
- 6 Student eller elev i arbeidsrettet opplæring
- 7 Alders- eller AFP-pensjonist
- 8 Ufør eller ikke i stand til å arbeide
- 9 Utfører verneplikt
- 10 Hjemmearbeidende
- 11 Annen inaktiv person

I Statistikkbanken er selvdefinert økonomisk status omkodet slik:

Yrkesaktiv heltid: Består både av ansatte og selvstendig næringsdrivende (1 og 3)

Yrkesaktiv deltid: Består både av ansatte og selvstendig næringsdrivende (2 og 4)

Arbeidsledig (5)

Student: inkluderer personer i arbeidsrettet opplæring og verneplikt (6 og 9)

Alders- eller afp pensjonist (7)

Ufør eller ikke i stand til å arbeide (8)

Hjemmearbeidene (10)

Landsdel

Inndelingen i landsdeler er basert på NUTS 2. I våre analyser og i statistikkbanken er imidlertid tidligere Hedmark og Oppland og "Sør-Østlandet" slått sammen til "Østlandet ellers".

Oslo og Akershus

Østlandet ellers (2 og 3)

Vestlandet

Trøndelag

Nord-Norge

Familiefase

fam fase: IOs familiefase

1 Enslige -24, hos foreldre

2 Enslige -24, andre

3 Enslig 25-44 år

4 Gift/sambo 16-44 år uten barn

5 Enslig forsørger

6 Par m/barn 0-6 år, yngste barn

7 Par m/barn 7-19 år, yngste barn

8 Par u/barn, 45-66 år

9 Par u/barn, 67-79 år

10 Par u/barn, 80 år eller eldre

11 Enslig 45-66 år

12 Enslig 67-79 år

13 Enslig 80 år eller eldre

14 Uoppgitt

98 Vil ikke svare

99 Vet ikke

Familiefase grupperer den intervjuede personen etter alder, samlivsstatus, om personen har barn og barnas alder. Kjennermerket skiller mellom enslige og par der par både omfatter gifte og samboende. Enslig refererer altså til om personen lever i et parforhold eller ikke, og ikke til om vedkommende bor alene. Gruppene med barn omfatter personer som bor sammen med egne barn (medregnet stebarn og adoptivbarn) i alderen 0-19 år.

Denne er omkodet slik i Statistikkbanken:

Enslige 16-24 år som bor hos foreldre (1)

Enslige 16-24 år ellers (2)

Enslige 25-44 år (3)

Par 16-44 år u/ barn (4)

Enslige forsørgere (5)

Par m barn 0-6 år (6)

Par m barn 7-19 år (7)

Par uten barn 45-66 år (8)

Par u barn 67 år og eldre (9 og 10)

Enslige 45-66 år (11)

Enslige 67 år og eldre (12 og 13)
Uoppgitt (14, 98 og 99)

Utdanning

I Statistikkbanken brukes IOs utdanningsnivå, som er basert på *Utdniv1*: Høyeste fullførte utdanning (IO), første siffer NUS 2018-tall. Denne omkodes slik:

Grunnskole (1 og 2)
Videregående skole (3, 4 og 5)
Universitet og høyskole (6, 7 og 8)
Uoppgitt eller ingen fullført utdanning (0 og 9)

Bostedsstrøk

Alle personer er gruppert etter om de bor i spredtbygd strøk eller i tettbygd strøk i bestemte størrelsesgrupper. Som spredtbygd strøk regnes foruten all spredt bosetting, også husklynger med færre enn 200 bosatte. Tettbygd strøk er område med minst 200 bosatte der avstanden mellom husene som hovedregel ikke overstiger 50 meter. Ut fra variablene TS_Kode: Tett/spredt som viser person ikke bosatt i tettsted og person bosatt i tettsted og TS_Stor: Tettstedkode som er inndelt i 7 kategorier etter antall bosatte, blir det laget en variabel for bostedsstrøk:

Spredtbygd, under 200 innbyggere (TS_Kode = 1 eller TS_Stor = 11).
Tettbygd, opptil 20 000 innbyggere (TS_Stor = 12, 13, 14 eller 15).
Tettsteder med 20 000-99 999 innbyggere (TS_Stor = 16).
Tettsteder med 100 000 innbyggere eller flere (TS_Stor = 17).

9.2. Tegnsetting i filen

Under intervjuet har intervjuobjektet mulighet til å la være å svare, eller svare *vet ikke* på det det spørres om. Dette er på filen markert med egne verdier, hvor tallet 8 representerer «vil ikke svare», mens 9 representerer «vet ikke». For numeriske variable uten tilknyttet format vil man ved høye verdier gå fra å benytte kodene 8/9 til 98/99 eller 998/999. Variable med formater vil som oftest ha formatene «vil ikke svare» og «vet ikke».

9.3. Publiseringer i statistikkbanken

På bakgrunn av undersøkelsen ble det i juni og juli 2020 publisert to artikler med tilhørende frigivning av tall på ssb.no. Den ene publiseringen handlet om helse og levekår og ligger tilgjengelig på nettsidene til SSB under analyser, artikler og publikasjoner via denne lenken: <http://www.ssb.no/helse/statistikker/helseforhold> og fokuserer på elders kosthold og levevaner.

Mens den andre publiseringen omhandlet sosial kontakt, se: <https://www.ssb.no/sosiale-forhold-og-kriminalitet/artikler-og-publikasjoner/flere-har-noen-de-kan-regne-med-ved-personlige-problemer>

Det ble også lagt ut tall om ulønnet omsorgsarbeid i september 2020. Tall og artikkel ligger tilgjengelig her: <http://www.ssb.no/helse/statistikker/omsarb>

I tillegg til artikler og ferdige tabeller og figurer, kan en selv lage tabeller og/eller figurer ved å benytte seg av SSBs statistikkbank:

<https://www.ssb.no/statistikkbanken>

Klikk på lenken og velg Helse, deretter Helseforhold og levevaner og så Helseforhold, levekårsundersøkelsen. Tabellene er inndelt etter ulike områder, som levevaner og sosial kontakt, funksjonsevne, omsorg og helsetjenester blant annet.

10. Utlevering av mikrodata

10.1. Norsk Senter for Forskningsdata (NSD)

To anonymiserte filer av Levekårsundersøkelsen om helse 2019 blir levert til Norsk senter for forskningsdata (NSD), hvor disse vil være tilgjengelig for forskere og studenter. Begge filene blir oppdatert med registerdata om lønn og inntekt i løpet av våren 2021.

Nytt fra og med 2015, sammenlignet med tidligere undersøkelser, er at dataene kan brytes ned på fylke. Dette medfører noen endringer i hvilke variabler som kan overleveres for å sikre anonymiteten og for at personvernet blir ivaretatt. Det blir derfor utarbeidet to fil-versjoner av undersøkelsen. Begge filene vil være tilgjengelige hos NSD. Versjon 1. inneholder fylke, samt aggregert informasjon om husholdningen. Versjon 2. inneholder ikke fylke, men landsdelsinndeling, og individinformasjon om husholdet.

For å få utlevert data på individnivå fra NSD må man være tilknyttet en godkjent forskningsinstitusjon. Forskeren eller studenten må selv ta kontakt med NSD og fylle ut et bestillingsskjema som må godkjennes før utlån av mikrodata. NSD sender deretter et tilgangsbrev og taushetserklæring som inneholder rammene for bruken av data. Studenter må også levere inn en utfylt veiledererklæring.

Informasjon om hvilke undersøkelser som er tilgjengelig og hvordan man går frem for å få utlevert mikrodata – se mer informasjon her:

<http://www.nsd.uib.no/nsddata/serier/levekårsundersøkelser.html>

Sletting og omkoding av data

For å ivareta personvernet gjøres det en del tilrettelegging av filene før de overleveres til NSD. Blant annet blir identifiserende registerinformasjon og informasjon fra fritekstfelt fjernet fra filene. Videre blir utvalgte variabler som omtaler antall personer eller antall barn i husholdningen toppkodet, og geografiske variable på lavt nivå blir enten fjernet og/eller kategorisert. Informasjon om fødeland og statsborgerskap f. eks. blir kategorisert og inndelt i 5 kategorier. Mens inntekts- og stønadvariable blir avrundet og ekstremverdier blir fjernet.

Vedlegg A: Informasjonsbrev til respondenter

Oslo, 5.august 2019

Statistisk sentralbyrå (SSB) ønsker å intervju deg om helse

Statistisk sentralbyrå (SSB) trenger informasjon fra deg for å kunne lage offisiell statistikk om befolkningens helse, funksjonsevne og omsorgsbehov. Offentlige virksomheter, politikere, forskere og medier bruker statistikken for å forstå samfunnet vårt og for å kunne planlegge for framtiden. Opplysningene skal også brukes i forskning.

Vi kommer snart til å ringe deg

En av våre intervjuere vil i løpet av kort tid ringe deg for å gjennomføre intervjuet. Undersøkelsen gjennomføres kun per telefon. Du kan også ta kontakt med oss for å avtale når vi skal ringe deg.

Dine svar er viktige

Du er en av 14 000 personer i alderen 15 år og over som er trukket tilfeldig ut fra Folkeregisteret til å delta i Levekårsundersøkelsen om helse.

Vi trenger dine svar uansett om du har god eller dårlig helse. Det er frivillig å delta i undersøkelsen, men din deltagelse vil være med på å sikre gode og pålitelige resultater.

Opplysningene dine er sikre hos oss

- Svarene bruker vi kun til å utarbeide offisiell statistikk, og enkelt svar vil aldri offentliggjøres.
- Du kan når som helst trekke deg og kreve at opplysningene blir slettet. Dette gjør du ved å ringe eller sende oss en e-post.
- For å gjøre intervjuet kortere, henter vi noen nødvendige opplysninger om deg fra offentlige registre. Dette gjelder opplysninger fra Folkeregisteret, opplysninger om fastlege fra fastlegeregisteret, opplysninger om utdanning fra skoleeiere og lånekassen, og opplysninger om inntekt, formue og arbeid, stønader og trygder fra Skatteetaten og NAV.
- Etter endt datainnsamling vil opplysningene aidentifiseres ved at alle opplysninger som direkte kan knyttes til deg, vil slettes eller erstattes med et kodenummer.
- Vi anonymiserer alle opplysningene innen 1. desember 2025.

Du finner mer informasjon om undersøkelsen og personvern på <http://www.ssb.no/ehis-svar>.

Kontakt oss på

E-post: svaer@ssb.no

Telefon: 62 88 56 08

Svartjenesten er åpen 09-21 alle hverdager og 10-16 lørdag

Med vennlig hilsen



Geir Axelsen
administrerende direktør



Bengt Oscar Lagerstrøm
seksjonssjef

Oslo, 5.august 2019

Statistisk sentralbyrå (SSB) ønskjer å intervjuer deg om helse

Vi treng informasjon frå deg for å kunne lage offisiell statistikk om befolkninga sin helse, funksjonsevne og omsorgsbehov. Offentlege verksemder, politikarar, forskarar og media brukar statistikken for å forstå samfunnet vårt og for å kunne planleggje for framtida. Opplysningane skal også brukast i forskning.

Vi kjem snart til å ringje deg

Ein av intervjuarane våre vil om kort tid ringje deg for å gjere intervjuet.

Undersøkinga blir berre gjord per telefon. Du kan òg ta kontakt med oss for å avtale når vi skal ringje deg.

Svara dine er viktige

Du er ein av 14 000 personar i alderen 15 år og over som er trekte tilfeldig ut frå Folkeregisteret til å delta i Levekårsundersøkinga om helse.

Vi treng svara dine uansett om du har god eller dårleg helse. Det er frivillig å delta i undersøkinga, men deltakinga di vil vere med på å sikre gode og pålitelege resultat.

Opplysningane dine er sikre hos oss

- Svara nyttar vi berre til å lage offisiell statistikk, og einskildsvar vil aldri bli gjort offentlege.
- Du kan når som helst trekkje deg og krevje at svara blir sletta, ved å ringje eller sende oss ein e-post.
- For å gjere intervjuet kortare, hentar vi opplysningar frå offentlege register. Det gjeld opplysningar frå Folkeregisteret, opplysningar om fastlege frå fastlegeregisteret, opplysningar om utdanning frå skuleeigarar og Lånekassen, og opplysningar om inntekt, formue, arbeidsgivar, trygder og stønader frå Skatteetaten og NAV.
- Etter endt datainnsamling vil opplysningane avidentifiseres ved at alle opplysningar som direkte kan knyttast til deg, vil slettes eller erstattast med et kodenummer.
- Innan 1. desember 2025 vil alle opplysningar om deg bli anonymiserte.

Du finn meir informasjon om undersøkinga og personvern på

<http://www.ssb.no/ehis-svar>.

Kontakt oss på

E-post: svar@ssb.no

Telefon: 62 88 56 08

Svartenesta er open 09-21 alle kvardagar og 10-16 laurdag

Med vennleg helsing

Geir Axelsen
administrerende direktør

Bengt Oscar Lagerstrøm
seksjonssjef

Vedlegg B: Informasjonsbrev til foresatte

Oslo, 5. august 2019

Statistisk sentralbyrå (SSB) ønsker å intervju din sønn/datter

Vi vil informere om at din dønn/datter er trukket ut til å delta i Levekårsundersøkelsen om helse. Han/Hun har mottatt en egen e-post/brev med informasjon om dette. Svarene blir brukt til å lage offisiell statistikk som er viktig for å forstå befolkningens helse, funksjonsevne og omsorgsbehov.

Svarene hans/hennes er viktige

Han/Hun er én av 14 000 personer i alderen 15 år over som er trukket tilfeldig fra Folkeregisteret til å delta i undersøkelsen. Det er frivillig å delta, men svarene vil være med på å sikre gode og pålitelige resultater om barns helse.

Offentlige virksomheter, politikere, forskere og medier bruker statistikken for å forstå samfunnet vårt og planlegge for framtiden.

Opplysningene er sikre hos oss

- Svarene bruker vi kun til å utarbeide offisiell statistikk, og enkelt svar vil aldri offentliggjøres.
- En kan når som helst trekke seg og kreve at opplysningene blir slettet. Dette gjør du ved å ringe eller sende oss en e-post.
- For å gjøre intervjuet kortere, henter vi noen nødvendige opplysninger om deg fra offentlige registre. Dette gjelder opplysninger fra Folkeregisteret, opplysninger om fastlege fra Fastlegeregisteret, opplysninger om utdanning fra skoleeiere og lånekassen, og opplysninger om inntekt, formue og arbeid, stønader og trygder fra Skatteetaten og NAV.
- Etter endt datainnsamling vil opplysningene aidentifiseres ved at alle opplysninger som direkte kan knyttes til din sønn/datter, vil slettes eller erstattes med et kodenummer.
- Innen 1. desember 2025 vil alle opplysninger bli anonymisert.

Du finner mer informasjon om undersøkelsen og personvern på <http://www.ssb.no/ehis-svar>

Kontakt oss

E-post: svaer@ssb.no

Telefon: 62 88 56 08

Svartjenesten er åpen kl. 09-21 alle hverdager og 10-16 lørdag.

Med vennlig hilsen

Geir Axelsen
administrerende direktør

Bengt Oscar Lagerstrøm
seksjonssjef

Oslo, 5. august 2019

Statistisk sentralbyrå (SSB) ønskjer å intervjuje din son/di dotter

Vi vil informere om at din son/din dotter er trekt ut til å delta i Levekårsundersøkinga om helse. «HanHun_N» har mottatt en egen e-post/brev med informasjon om dette. Svare vert nytta til å lage offisiell statistikk som er viktig for å forstå befolkninga sin helse, funksjonsevne og omsorgsbehov.

Svara hans/hennar er viktige

Han/Ho er ein av 14 000 personar i alderen 15 år over som er trekte tilfeldig frå Folkeregisteret til å delta i undersøkinga. Det er frivillig å delta, men svara vil vere med på å sikre gode og pålitelege resultat om barn si helse.

Offentlege verksemdar, politikarar, forskarar og media brukar statistikken for å forstå samfunnet vårt og for å planleggje for framtida.

Opplysningane er trygge hos oss

- Svare nyttar vi berre til å lage offisiell statistikk, og einskildsvar vil aldri bli gjort offentlege.
- Ein kan når som helst trekkje seg og krevje at svara blir sletta, ved å ringje eller sende oss ein e-post.
- For å gjere intervjuet kortare, hentar vi opplysningar frå offentlege register. Det gjeld opplysningar frå Folkeregisteret, opplysningar om fastlege frå Fastlegeregisteret, opplysningar om utdanning frå skuleeigarar og Lånekassen, og opplysningar om inntekt, formue, arbeidsgivar, trygder og stønader frå Skatteetaten og NAV.
- Etter datainnsamlinga er over, vil opplysningane bli aidentifisert ved at alle opplysningar som direkte kan knytast til han/ho, vil bli sletta eller erstatta med eit kodenummer.
- Innan 1. desember 2025 vil alle opplysningar bli anonymiserte.

Du finner meir informasjon om undersøkinga og personvern på

<http://www.ssb.no/ehis-svar>

Kontakt oss

E-post: svaer@ssb.no

Telefon: 62 88 56 08

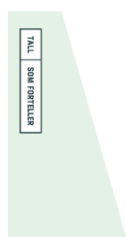
Svartenesta er open kl. 09-21 alle kvardagar og 10-16 laurdag.

Med vennleg helsing

Geir Axelsen
administrerende direktør

Bengt Oscar Lagerstrøm
seksjonssjef

Vedlegg C: E-post til respondenter



Statistisk sentralbyrå
Statistics Norway



TIL <navn>

Hei!

Statistisk sentralbyrå (SSB) trenger informasjon fra deg for å kunne lage offisiell statistikk om befolkningens helse, funksjonsevne og omsorgsbehov. Offentlige virksomheter, politikere, forskere og medier bruker statistikken for å forstå samfunnet vårt og for å kunne planlegge for framtiden. Opplysningene skal også brukes i forskning.

Vi kommer snart til å ringe deg

Vi ringer deg snart for å stille noen spørsmål om din helse. Hvis du ønsker å avtale tidspunkt for intervju, kan du gjerne kontakte oss på telefon eller e-post.

Svarene dine er viktige

Til denne undersøkelsen er det trukket et tilfeldig utvalg på 14 000 personer fra Folkeregisteret.

Uansett om du vurderer din helse som god eller dårlig, trenger vi svarene dine. Det er frivillig å delta i undersøkelsen, men svarene dine vil være med på å sikre gode og pålitelige resultater.

Du kan lese mer om undersøkelsen på <https://www.ssb.no/ehis-svar>

Opplysningene dine er sikre hos oss

Svarene dine bruker vi kun til å lage statistikk og enkelt svar vil aldri bli offentliggjort. Du kan når som helst trekke deg og kreve at svarene dine blir slettet. Dette gjør du ved å ringe eller sende oss en e-post.

For å gjøre intervjuet kortere, henter vi noen opplysninger om deg fra offentlige registre. Det gjelder opplysninger fra Folkeregisteret, opplysninger om fastlege fra Fastlegeregisteret, opplysninger om utdanning fra skoleeiere og Lånekassen og opplysninger om inntekt, formue og arbeid fra Skatteetaten og NAV.

Etter endt datainnsamling vil opplysningene aidentifiseres ved at alle opplysninger som direkte kan knyttes til deg, vil slettes eller erstattes med et kodenummer.

Innen 1. desember 2025 vil alle opplysninger om deg bli anonymisert.

Tusen takk for at du deltar!

Kontakt oss på

e-post: svar@ssb.no

telefon: 62 88 56 08

Svartjenesten er åpen kl. 09-21 alle hverdager og 10-16 lørdag.

Med vennlig hilsen

Geir Axelsen

administrerende direktør



TIL <navn>

Hei!

Statistisk sentralbyrå (SSB) treng informasjon frå deg for å kunne lage offisiell statistikk om befolkninga sin helse, funksjonsevne og omsorgsbehov. Offentlege verksemdar, politikarar, forskarar og media brukar statistikken for å forstå samfunnet vårt og for å kunne planleggje for framtida. Opplysningane skal også brukast i forskning.

Vi kjem snart til å ringje deg

Ein av intervjuerane våre vil i løpet av kort tid ringje deg for å gjere intervjuet. Undersøkinga blir berre gjord per telefon. Du kan òg ta kontakt med oss for å avtale når vi skal ringje deg.

Svara dine er viktige

Til denne undersøkinga er det trekt eit tilfeldig utval på 14 000 personar frå Folkeregisteret.

Uansett om du vurderer helsa di som god eller dårleg, treng vi svara dine. Det er frivillig å delta, men svara dine vil gjere statistikken bedre.

Du kan lese mer om undersøkelsen <https://www.ssb.no/ehis-svar>

Opplysningane dine er sikre hos oss

Svara dine bruker vi berre til å lage statistikk og einkildsvar vil aldri bli offentleggjorde. Du kan når som helst trekkje deg og krevje at svara dine blir sletta. Dette gjer du ved å ringje eller sende oss ein e-post.

For å gjere intervjuet kortare, henter vi nokre opplysningar om deg frå offentlege register. Det gjeld opplysningar frå Folkeregisteret, opplysningar om fastlege frå Fastlegeregisteret, opplysningar om utdanning frå skuleeigarar og Lånekassen, og opplysningar om inntekt, formue, arbeidsgivar, trygder og stønader frå Skatteetaten og NAV.

Etter datainnsamlinga er over, vil opplysningane bli avidentifisert ved at alle opplysningar som direkte kan knytast til deg, vil bli sletta eller erstatta med eit kodenummer.

Innan 1. desember 2025 vil alle opplysningar om deg bli anonymiserte.

Tusen takk for at du deltek!

Kontakt oss på

e-post: svaer@ssb.no

telefon: 62 88 56 08

Svartenesta er open kl. 09-21 alle kvardagar og 10-16 laurdag.

Med vennleg helsing

Geir Axelsen

administrerende direktør



ssb.no



Statistisk sentralbyrå - SSB

Vedlegg D: SMS til respondenter som ikke har svart

Hovedutsending

Hei, <<navn>>. Statistisk sentralbyrå (SSB) ønsker å intervju deg i levekårsundersøkelsen om helse. En invitasjon er sendt til deg på e-post/brev, og en av våre intervjuere vil snart ringe deg. Du kan også kontakte oss på tlf. 62 88 56 08 eller e-post svar@ssb.no for å lage en avtale. Vennlig hilsen SSB

Påminnelse 1

Hei! Vi ønsker fortsatt å intervju deg om din helse og håper du har anledning når vi kontakter deg igjen. Hvis du ønsker å lage en avtale for når vi skal ringe deg, kan du kontakte oss på 62 88 56 08 eller svar@ssb.no. Hvis du allerede har en avtale, kan du se bort fra denne meldingen. Vennlig hilsen Statistisk sentralbyrå

Påminnelse 2

Hei! Vi har tidligere forsøkt å kontakte deg for et intervju til levekårsundersøkelsen om helse, og vi vil prøve igjen snart. Du kan kontakte oss på 62 88 56 08 eller svar@ssb.no om du ønsker å avtale tidspunkt for intervju. Har du allerede en avtale, kan du se bort fra denne meldingen. Vennlig hilsen SSB

Påminnelse 3

Hei! Statistisk sentralbyrå (SSB) ønsker fortsatt å intervju deg i Helseundersøkelsen. Mange har svart, men vi trenger likevel svarene dine for å lage en god statistikk. En av våre intervjuere vil snart ringe deg. Hvis du ønsker å bli oppringt på et bestemt tidspunkt, send en e-post til svar@ssb.no eller ring tlf. 62 88 56 08 for å gjøre en avtale. Vennlig hilsen SSB

Nektere

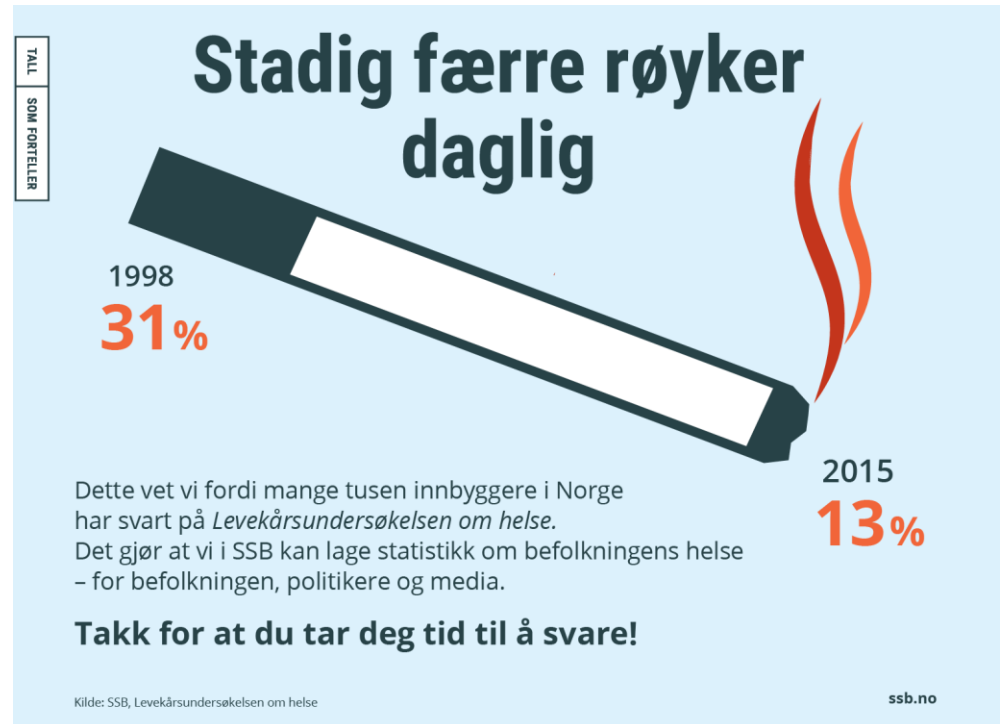
Hei. Statistisk sentralbyrå (SSB) trenger dine svar for å lage god statistikk om helse i Norge. Vi har forsøkt å kontakte deg tidligere og håper at det passer bedre å delta nå. En av våre intervjuere vil snart ringe deg. Hvis du ønsker intervju på et bestemt tidspunkt, ring tlf. 62 88 56 08 eller send e-post til svar@ssb.no. Vennlig hilsen SSB

Frafall 45

Hei. Statistisk sentralbyrå (SSB) ønsker fortsatt å intervju deg i Helseundersøkelsen. Mange har svart, men vi trenger likevel svarene dine for å lage god statistikk. Vi har sendt deg en invitasjon via e-post, og en av våre intervjuere vil snart ringe deg. Vi håper at det passer bedre å delta nå. Vennlig hilsen SSB

Ekstra påminnelse

Hei! SSB ønsker fortsatt å intervju deg i Helseundersøkelsen. En intervjuer ringer deg i kveld. Hvis du allerede har en avtale, kan du se bort fra denne meldingen. Vennlig hilsen SSB

Vedlegg E: Illustrasjon til respondenter

Vedlegg F: Papirutgave av spørreskjemaet**Levekårsundersøkelsen om helse 2019****Produktnr****1006001****SPØRRESKJEMA****Innhold**

KARTLEGGING AV HUSHOLDNINGEN	38
HELSETILSTAND	40
SYMPTOMER OG SMERTER	41
FUNKSJONSEVNE	42
TRIVSEL, MESTRING OG TRYGGHET	49
HELSETJENESTER	52
OMSORGSBEHOV	60
OMSORGSARBEID	61
MEDISINER, VAKSINER, PRØVER OG MÅLINGER	63
UDEKKET BEHOV FOR HELSETJENESTER	67
LEVEVANER	69
TOBAKK OG ALKOHOL	72
SOSIAL KONTAKT	76
ARBEID	82

- SAMTYKKE

Innled**INNLEDNINGSSPØRSMÅLET.**

Registrer om du skal starte intervjuet eller registrere en overføring, frafall eller avgang.

1. Start intervjuet
2. Overfør til annen intervjuer
3. Frafall
4. Avgang

Hvis Innled = 1

Samtykke1

Registrer om IO har lest informasjonsbrevet vi har sendt eller fått det referert og samtykker til å delta.

1. IO har mottatt brevet og samtykker i å delta.
2. IO har fått referert innholdet i brevet og samtykker i å delta
3. Ingen av delene

KommNavn

Ifølge våre registeropplysninger bor du i [regkomm] kommune. Bor du fortsatt der?

Trykk <ENTER> hvis IO fortsatt bor i angitt kommune.

Hvis ikke – skriv inn nytt kommunenavn.

Start1

Først kommer noen spørsmål for å registrere husholdningen

Nå starter husholdningskartleggingen. Tast <1> for å gå videre

1. KARTLEGGING AV HUSHOLDNINGEN

*Nye

Vi vil gjerne ha en oversikt over de personene som tilhører husholdningen. Til husholdningen regner vi alle personer som er fast bosatt i boligen, og som har felles matbudsjett. Personer som er fast bosatt i boligen, men som er borte fra hjemmet, f.eks. på grunn av arbeid skal regnes med.

Vi har registrert at følgende ^AntReg personer tilhører husholdningen (Liste over husholdsmedlemmene). Består husholdningen av disse personene nå, eller er det noen som skal legges til eller trekkes fra?

1. Husholdningen stemmer
2. Personer skal både legges til og trekkes fra
3. Person(er) skal legges til
4. Person(er) skal trekkes fra

Til aleneboere

EnPers

I følge registeret bor du alene i husholdningen. Stemmer dette?

Til husholdningen regner vi alle personer som er fast bosatt i boligen og som har felles matbudsjett. Personer som er fast bosatt i boligen, men som er midlertidig borte fra hjemmet, f.eks. på grunn av arbeid skal regnes med.

1. ja
2. nei

Hvis Nye = 2 eller 4

AntUt

Hvilke personer er det som ikke tilhører husholdningen?

Hvis Nye = 2 eller 3 eller EnPers = nei

AntNye

Hvor mange personer utenom [deg/dis]se] tilhører husholdningen?

For hver person som ikke er hentet fra register

Oppgi navn, fødselsdato og kjønn

For alle unntatt IO (Slekt)

*Slekt

Hvilket familieforhold har [hun/han] til [IOs navn]? Trykk <ENTER> om avmerket svaralternativet er riktig

1. Ektefelle
2. Samboer
3. Sønn/datter
4. Stesønn/stedatter
5. Søsken/halvsøsken
6. Stesøsken
7. Foreldre
8. Steforeldre
9. Svigerforeldre
10. Svigersønn/-datter

11. Besteforeldre
12. Barnebarn
13. Annen slektning av IO
14. Annen ikke-slektning

Hvis alder > 15 år

*Siv

Er [han/hun/du] gift eller samboende?

1. Ja, gift/registrert partner
2. Ja, samboende
3. Nei

Hvis Siv ≠ gift/registrert partner

*Sivstat

Hva er [hans/hennes/din] sivile status?

1. Ugift
2. Gift/registrert partner
3. Enke(mann)/gjenlevende partner
4. Separert/separert partner
5. Skilt/skilt partner

For hver person stilles ev. Mor - Partner Hvis Slekt [11..15] og under 70 år (Mor - Far)

Mor

Er noen i husholdningen ^navn sin mor?

Denne listen viser alle kvinner i husholdningen som er minst 15 år eldre enn IO

<Liste over personer>

Far

Er noen i husholdningen ^navn sin far?

Denne listen viser alle menn i husholdningen som er minst 15 år eldre enn IO

<Liste over personer>

His Siv = gift/samboer og Slekt = [4-15],

Partner

Hvem i husholdningen er ^navn sin [samboer/ektefelle]?

Trykk <ENTER> om ^ NAVN SIN ^EKTEF bor utenfor husholdningen. Denne listen viser alle i husholdningen over 15 år som er gift/samboende. Hvis du ikke finner vedkommende på listen kan det skyldes at du har satt feil kode i SIV'.

<Liste over gifte/samboende personer>

Kontrolleres mot husholdningsboks

Intro: Nå kommer noen spørsmål om foreldrene dine

Hvis IO ikke bor sammen med far og er under 75 år

SoKo1_far

Lever din far?

1. ja
2. nei

Hvis IO ikke bor sammen med mor og er under 75 år

SoKo1_mor

Lever din mor?

1. ja
2. nei

Stilles til IO som er født i 1985 eller tidligere

SoKo4a

Har du noen barn som er fylt 16 år og som er flyttet hjemmefra?

1. ja
2. nei

2. HELSETILSTAND

Nå går vi over til spørsmål om helsen din.

ALLE

HS1

Hvordan vurderer du din egen helse sånn i alminnelighet. Vil du si at den er ...

3. svært god
4. god
5. verken god eller dårlig
6. dårlig
7. svært dårlig?

ALLE

*HS2

Har du noen langvarige sykdommer eller helseproblemer? Vi tenker også på sykdommer eller problemer som er sesongbetonte eller som kommer og går.

Betingelsen er at den/de har vart, eller forventes å vare i minst seks måneder

1. ja
2. nei

ALLE

HS2b

Har du funksjonshemning eller har du plager som følger av skade? Vi tenker også på plager som kommer og går.

1. ja
2. nei

Hvis HS2=1 og/eller HS2b=1

HS3a

Skaper [*HS2 = 1, langvarige sykdommer eller helseproblemer / HS2b = 1 funksjonshemninger eller plager /HS2 og HS2b = 1;*] noe av dette begrensninger i å utføre alminnelige hverdagsaktiviteter?

1. ja
2. nei

Hvis HS3a =1, helseproblemene skaper begrensninger i hverdagen

HS3b

Har disse begrensningene vart i seks måneder eller mer?

1. ja
2. nei

Hvis HS3b=1, begrensningene har vart i 6 mnd eller mer

HS3c

Vil du si at du opplever store begrensninger eller noen begrensninger?

1. store begrensninger
2. noen begrensninger

ALLE

*CD1

Listen skal leses opp i et rolig tempo, be IO si i fra fortløpende om han/hun har hatt noen av sykdommene som blir lest opp.

Jeg vil nå lese opp en liste over varige helseproblemer, si i fra underveis om du har noen av disse sykdommene.

Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt

1. ja
2. nei

CD1A. astma, også allergisk astma?

CD1B. kronisk bronkitt, kols eller emfysem?

CD1C. hjerteinfarkt eller varige plager etter hjerteinfarkt?

CD1D. angina, hjertekramper?

CD1E. høyt blodtrykk? hypertensjon

CD1F. hjerneslag eller varige plager etter slag?

CD1G. slitasjegikt, artrose? ikke artritt

CD1H. ryggglidelser som isjias, lumbago eller prolaps?

CD1I. nakkelidelse?

CD1J. diabetes? sukkersyke

CD1K. ... pollenallergi, høysnue, allergisk utslett el. matallergi? Ikke matintoleranse el. allergisk astma

CD1L. kronisk leversvikt? skrumplever

CD1M.urininkontinens? urinlekkasje

CD1N. ... kronisk nyresvikt? ikke nyresten

CD1P. høyt kolesterol? hyperkolesterolemi, høyt triglyseridnivå

CD1O. ... depresjon?

CD1Q. ... ingen av sykdommene

8. SYMPTOMER OG SMERTER

Intro

De neste spørsmålene handler om symptomer og smerter.

ALLE

H9

Listen leses opp i rolig tempo og IO svarer fortløpende

Har du i løpet av de siste 3 månedene hatt noen av følgende plager:

Regn bare med varige eller tilbakevendene plager.

H9_1. ... smerter i kroppen? muskelsmerter, brystmerter, mv

H9_2. ... hodepine eller migrene?

H9_5. ... pustebesvær? kortpustet eller tungpustet

H9_7. ... kvalme eller fordøyelsesbesvær?

H9_8. ...svimmelhet eller dårlig balanse?

H9_13.....søvnproblemer?

H9_16. ... ingen av plagene

Hvis H9_1=1 eller H9_2=1 , har hatt smerter siste 3 måneder

PN1

Hvis du tenker på de siste 4 ukene, hvor sterke smerter har du hatt?

1. ingen
2. veldig milde
3. milde
4. moderate
5. sterke
6. veldig sterke

Hvis PN1=2,3,4,5,6 smerter siste 3 mnd og også siste 4 uker

PN2

I løpet av de siste 4 ukene, i hvilken grad har smertene påvirket din arbeidsevne?

Tenk også på studier og husarbeid.

1. ikke i det hele tatt
2. noe
3. en del
4. ganske mye
5. veldig mye

9. FUNKSJONSEVNE

Intro

Nå følger noen spørsmål om syn og hørsel. Vi tenker på varige problemer, ikke på forbigående problemer du har akkurat nå.

ALLE

PL1

Bruker du briller eller kontaktlinser?

1. ja
2. nei
3. ER STERKT SVAKSYNT/BLIND

Hvis PL1=1, bruker briller/kontaktlinser

PL2a

Har du vansker med å se klart selv når du bruker briller eller kontaktlinser?

Gjelder syn under gode lysforhold, gjelder alle typer synsproblemer; nærsynthet, langsynthet, sidesyn, dobbeltsyn mv.

1. ja
2. nei

Hvis PL1=2, bruker ikke briller/kontaktlinser

Har du vansker med å se klart? Gjelder syn under gode lysforhold, gjelder alle typer synsproblemer; nærsynthet, langsynthet, sidesyn, dobbeltsyn mv.

1. ja
2. nei

Hvis PL2a=1 (med eller uten briller), har vansker med å se klart

PL2b

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

ALLE

PL3

Bruker du høreapparat?

1. ja
2. nei
3. ER STERKT HØRSELHEMMET ELLER DØV

Hvis PL3 =1, bruker høreapparat

PL4a

Har du vansker med å høre hva som blir sagt i en samtale med en annen person i stille omgivelser, selv når du bruker høreapparat?

1. ja
2. nei

*Hvis PL3 =2, bruker **ikke** høreapparat*

Har du vansker med å høre hva som blir sagt i en samtale med en annen person i stille omgivelser?

1. ja
2. nei

Hvis PL4a =1, har vansker med å høre (med eller uten høreapparat)

PL4b

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

Hvis PL3= 1, bruker høreapparat

PL5a

Har du vansker med å høre hva som blir sagt i en samtale med en annen person i mer støyende omgivelser selv når du bruker høreapparat? **For eksempel på kafe.**

1. ja
2. nei

*Hvis PL3= 2 bruker **ikke** høreapparat*

Har du vansker med å høre hva som blir sagt i en samtale med en annen person i mer støyende omgivelser? **For eksempel på kafe.**

1. ja
2. nei

Hvis PL5a =1, har vansker med å høre

PL5b

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

ALLE

*PL8a

Har du vansker med å konsentrere deg eller huske ting?

1. ja
2. nei

Hvis PL8=1, konsentrasjonsproblemer

PL8b

Har du ...

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

H29a

Har du vansker med å få kontakt med eller snakke med andre mennesker?

1. ja
2. nei

Hvis H29a_2=1, sosial kontakt

H29b

Har du ...

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

Intro

De neste spørsmålene handler om ditt funksjonsnivå. Tenk på det du klarer hvis du ikke har hjelpemidler eller støtte tilgjengelig.

ALLE

PLXa

Har du vansker med å gå en 5 minutters tur i noenlunde raskt tempo?

1. ja
2. nei

Hvis PLXa=1, vansker med å gå en 5 minutters tur

PLXb

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

Hvis PLXa=1 har vansker med å gå en 5 minutters tur

PL6a

Har du vansker med å gå 500 meter på flatt underlag?

1. ja
2. nei

Hvis PL6a=1, har vansker med å gå 500 m på flatt underlag

PL6b

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

ALLE

PL7a

Har du vansker med å gå i trapper opp eller ned en etasje uten å hvile?

1. ja
2. nei

Hvis PL7a=1, har vansker med å gå i trapper

PL7b

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

Intro

Vi skal nå lese opp noen husholdningsaktiviteter, og vil gjerne vite om du har vansker med å utføre noen av disse aktivitetene uten hjelp av andre.

Hvis >54 år

HA1A_1

Har du vansker med å tilberede mat til deg selv?

1. ja
2. nei
3. har aldri prøvd/trenger ikke å gjøre det

Hvis HA1A_1=1

HA1A_2

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

HA1B_1

Har du vansker med å bruke telefonen?

1. ja
2. nei
3. har aldri prøvd/trenger ikke å gjøre det

Hvis HA1B_1=1

HA1B_2

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

HA1C_1

Har du vansker med å kjøpe inn dagligvarer?

1. ja
2. nei
3. har aldri prøvd/trenger ikke å gjøre det

Hvis HA1C_1=1

HA1C_2

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
1. klarer du det ikke?

HA1D_1

Har du vansker med å dosere og ta medisiner du trenger?

1. ja
2. nei
3. har aldri prøvd/trenger ikke å gjøre det

Hvis HA1D_1=1

HA1D_2

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

HA1E_1

Har du vansker med å gjøre lett husarbeid, for eksempel vaske opp eller tørke støv?

1. ja
2. nei
3. har aldri prøvd/trenger ikke å gjøre det

Hvis HA1E_1=1

HA1E_2

Har du ...

1. noen vansker,
2. store vansker, eller
3. klarer du det ikke?

HA1F_1

Har du vansker med å gjøre tyngre husarbeid, for eksempel støvsuge eller vaske gulv?

1. ja
2. nei
3. har aldri prøvd/trenger ikke å gjøre det

Hvis HA1F_1=1

HA1F_2

Har du ...

1. noen vansker,
2. store vansker, eller
3. klarer du det ikke?

HA1G_1

Har du vansker med å håndtere regninger og ordne med post og papirarbeid?

Spørsmålet gjelder ikke IOs økonomi eller betalingsevne!

1. ja
2. nei
3. har aldri prøvd/trenger ikke å gjøre det

Hvis HA1G_1=1

HA1G_2

Har du ...

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

Hvis en av HA1A_1 - HA1G_1=1, har vansker med minst én av husholdningsaktivitetene

Tenk på de(n) husholdningsaktiviteten(e) som du har vansker med.

HA2

Får du vanligvis hjelp?

[Det lages liste over aktiviteten(e) som IO har vansker med]

1. ja, med minst en av aktivitetene
2. nei

Hvis HA2= 1, får vanligvis hjelp

HA3

Trenger du mer hjelp?

[Det lages liste over aktiviteten(e) som IO har vansker med]

1. ja, med minst en av aktivitetene
2. nei

Hvis HA2= 2, får vanligvis ikke hjelp

HA3

Trenger du hjelp?

[Det lages liste over aktiviteten(e) som IO har vansker med]

1. ja, med minst en av aktivitetene
2. nei

Intro

Nå følger noen spørsmål om egenomsorg og personlig pleie.

Til IO > 64 år eller (IO 54-64 år og HS3c=1,2), har noen eller store begrensninger i hverdagen pga helseproblemer

PC1A_1

Har du vansker med å spise selv?

1. ja
2. nei

Hvis PC1A_1=1, har vansker med å spise selv

PC1A_2

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

PC1B_1

Har du vansker med å sette deg eller reise deg fra en seng eller en stol?

1. ja
2. nei

Hvis PC1B_1=1, har vansker med å sette/reise seg fra seng/stol

PC1B_2

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

PC1C_1

Har du vansker med å kle av eller på deg selv?

1. ja
2. nei

Hvis PC1C_1=1, har vansker med av/påkledning

PC1C_2

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

PC1X_1

Har du vansker med å ivareta personlig hygiene?

1. ja
2. nei

Til (IO > 54 år og PC1X_1=1, er 55 år eller eldre OG vansker med å ivareta personlig hygiene

PC1E_1

Har du vansker med å bade eller dusje?

1. ja
2. nei

Hvis PC1E_1=1, har vansker med å bade/dusje

PC1E_2

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

Til (IO > 54 år og PC1X_1=1,55 år og eldre OG vansker med å ivareta personlig hygiene

PC1D_1

Har du vansker med å bruke toalettet?

1. ja
2. nei

Hvis PC1D_1=1, har vansker med å bruke toalettet

PC1D_2

Har du

1. noen vansker,
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

Hvis PC1A_1 - PC1E_1 = 1 Har vansker med minst ett av gjøremålene i PC1A_1-PC1E_1

PC2

Tenk på [det gjøremålet/de gjøremålene] som du har vansker med.

Får du vanligvis hjelp?

[Det lages liste over gjøremål(ene) som IO har vansker med]

1. ja, til minst ett av gjøremålene
2. nei

Hvis PC2 = 1, får hjelp

PC3

Trenger du mer hjelp?

[Det lages liste over gjøremål(ene) som IO har vansker med]

1. ja, til minst ett av gjøremålene
2. nei

Hvis PC2 = 2, får ikke hjelp

PC3

Trenger du hjelp?

[Det lages liste over gjøremål(ene) som IO har vansker med]

1. ja, til minst ett av gjøremålene
2. nei

10. TRIVSEL, MESTRING OG TRYGGHET

Intro

De neste spørsmålene handler om hvordan du har det nå.

ALLE

PW010

****Alt i alt, hvor fornøyd er du med livet ditt for tiden?**

Oppgi svaret på en skala fra 0 til 10, der 0 betyr ikke fornøyd i det hele tatt og 10 betyr svært fornøyd.

_____ angi verdi 0-10

ALLE**MH1A**

Tenk på hvordan du har hatt det de siste 14 dagene

Hvor mange av dagene har du hatt liten interesse eller glede ved å gjøre ting?

1. ingen av dagene
2. noen av dagene
3. mer enn halvparten av dagene
4. nesten hver dag

MH1B

Hvis du tenker på de siste 14 dagene:

Hvor mange av dagene har du vært nedstemt, deprimert eller følt at alt er håpløst?

1. ingen av dagene
2. noen av dagene
3. mer enn halvparten av dagene
4. nesten hver dag

MH1C

Hvis du tenker på de siste 14 dagene:

Hvor mange av dagene har du hatt problemer med å sovne eller med å sove for mye?

1. ingen av dagene
2. noen av dagene
3. mer enn halvparten av dagene
4. nesten hver dag

MH1D

Hvis du tenker på de siste 14 dagene:

Hvor mange av dagene har du følt deg slapp og hatt lite energi eller overskudd?

1. ingen av dagene
2. noen av dagene
3. mer enn halvparten av dagene
4. nesten hver dag

MH1E

Hvis du tenker på de siste 14 dagene:

Hvor mange av dagene har du hatt dårlig appetitt eller spist for mye?

1. ingen av dagene
2. noen av dagene
3. mer enn halvparten av dagene
4. nesten hver dag

MH1F

Hvis du tenker på de siste 14 dagene:

Hvor mange av dagene har du følt deg mislykket eller følt at du har skuffet deg selv eller familien din?

1. ingen av dagene
2. noen av dagene
3. mer enn halvparten av dagene
4. nesten hver dag

MH1G

Hvis du tenker på de siste 14 dagene:

Hvor mange av dagene har du hatt problemer med å konsentrere deg, for eksempel om å lese avisen eller å se på TV?

1. ingen av dagene
2. noen av dagene
3. mer enn halvparten av dagene
4. nesten hver dag

MH1H

Hvis du tenker på de siste 14 dagene:

Hvor mange av dagene har du beveget deg eller snakket merkbart saktere enn vanlig eller vært veldig rastløs og urolig?

1. ingen av dagene
2. noen av dagene
3. mer enn halvparten av dagene
4. nesten hver dag

Intro

De neste spørsmålene handler om hvordan du opplever at du blir behandlet av andre og din opplevelse av trygghet i hverdagen.

ALLE**Disk**

Har du i løpet av de siste 12 månedene opplevd å bli diskriminert?

1. ja
2. nei

Hvis Disk=1, hvis blitt diskriminert

Disk_ef

Var dette på grunn av helseproblemer, sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne?

1. ja
2. nei

ALLE**Soskap1**

Opplever du at folk flest er til å stole på, eller kan du ikke være forsiktig nok når du har med andre å gjøre? Oppgi svaret på en skala fra 0 til 10, der 0 betyr at du ikke kan være forsiktig nok, mens 10 betyr at du synes folk flest er til å stole på.

_____ angi verdi 0-10

ALLE

Spm3_

Nå kommer noen spørsmål om plager eller problemer man av og til har. Hvor mye har hvert av disse problemene plaget deg i de siste 14 dagene? Har du ikke vært plaget, vært litt plaget, vært ganske mye plaget, vært veldig mye plaget av [...]?

	Ikke vært plaget	Vært litt plaget	Vært ganske mye plaget	Vært veldig mye plaget
*4. ..nervøsitet eller indre uro..				
*6. ..stadig redd eller engstelig..				
*17. ..følelse av håpløshet med tanke på fremtiden.				
*18. ..nedtrykt eller tungsindig..				
19. ..følelse av ensomhet..				
*22. ..mye bekymret eller urolig..				

ALLE

VO_F2 (Vold)

Har du den siste tiden vært urolig for å bli utsatt for vold eller trusler når du går ute alene på stedet der du bor? Vil du si...

1. svært urolig
2. noe urolig
3. ikke urolig?

11. HELSETJENESTER**ALLE**

*AC1A

Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt skadet i en trafikkulykke?

Skader etter vold eller skader i jobbsammenheng skal ikke regnes med.

1. ja
2. nei

*AC1B Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt skadet i en hjemmeulykke?

Hos deg selv eller hjemme hos andre. Skader etter vold eller skader i jobbsammenheng skal ikke regnes med.

1. ja
2. nei

*AC1C Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt skadet i en fritidsulykke?

Skader etter vold eller skader i jobbsammenheng skal ikke regnes med.

1. ja
2. nei

Hvis AC1a=1 eller AC1b=1 eller AC1c=1, blitt skadet i en ulykke

AC2a

Fikk du behandling av lege, tannlege eller annet helsepersonell for skaden?

Hvis flere ulykker tenk på den ulykken med den mest behandlingstrengende eller alvorlige skaden.

1. ja
2. nei

Hvis AC2a=1, fikk behandling for skaden

AC2

Hvor fikk du behandling? Var det...

AC2_1 på sykehus med innleggelse over natten

AC2_2 på sykehus uten innleggelse over natten (poliklinikk eller dagbehandling)

AC2_3 på legesenter eller legevakt

AC2_4 hos tannlege

AC2_5 annet sted

TANNHELSE

Intro

Nå kommer noen spørsmål om tannhelse og bruk av tannhelsetjenester.

ALLE

CD2

Hvordan vurderer du tannhelsen din? **Tenner og tannkjøtt**. Vil du si at den er...

1. svært god
2. god
3. verken god eller dårlig
4. dårlig, eller
5. svært dårlig?

Alle over 54 år

PL9a

Har du vansker med å bite og tygge hard mat som for eksempel et eple?

1. ja
2. nei

Hvis PL9a = 1

PL9b

Har du...

1. noen vansker
2. store vansker eller
3. klarer du det ikke?

ALLE

AM1

Når var du sist hos tannlege. Er det ...

Regn med reguleringstannlege. Ikke regn med tilfeller der du fulgte barn, ektefelle eller andre.

1. mindre enn 6 måneder siden
2. 6-12 måneder siden
3. 1-2 år siden
4. mer enn 2 år siden, eller
5. aldri?

Hvis AM1 = 1, 2 eller 3

Tannh7

Har det noen gang hendt at du ikke har gjennomført tannbehandling du trenger, eller bare har gjort deler av behandlingen, fordi det ville blitt for dyrt?

1. Ja
2. Nei

12. LEGETJENESTER**Intro**

De neste spørsmålene handler om konsultasjoner du har hatt med lege. Ta med alle typer konsultasjoner.

ALLE

*AM2

Når var du sist hos fastlege eller annen allmennlege. Er det

Ikke regn med tilfeller der du fulgte barn, ektefelle eller andre.

1. mindre enn 12 måneder siden,
2. 12 måneder siden eller lengre, eller
3. har du aldri vært hos fastlege/annen allmennlege?

Hvis AM2=1, vært hos allmennlege/fastlege siste 12 måneder

H13a

Omtrent hvor mange kontakter hadde du med fastlege eller annen allmennlege siste 12 måneder. Vi tenker på alle slags kontakter. Antall kontakter (0-99)

AM3

Hvis H13a=1, hatt en kontakt med allmennlege siste år

Hadde du denne kontakten siste 4 uker?

1. ja
2. nei

AM3

Hvis H13a>1, hatt flere kontakter siste år

Hadde du noen av disse [antall i H13a] kontaktene siste 4 uker?

1. ja
2. nei

Hvis AM3=1, hatt kontakt siste 4 uker

AM3b

Hvor mange kontakter var dette?

1 1 1 Antall kontakter (0-99)

Hvis AM2=1 og H13a >0:

H13b

Var noen av disse kontaktene med lege på privat legesenter som du fullt ut betalte selv?

For eksempel Volvat, Aleris mv.

1. Ja
2. Nei

Hvis H13a >0, vært hos allmennlege/fastlege siste år

Intro

Lege7a

Jeg skal nå lese opp noen påstander om kontakt med fastlegen eller allmennlegen du bruker. For hver påstand vil jeg at du sier om du er helt enig, litt enig, **verken enig eller uenig**, litt uenig eller helt uenig.

Legen tar meg og mine problemer på alvor.

1. helt enig,
2. litt enig,
3. **verken enig eller uenig**
4. litt uenig eller
5. helt uenig

Lege7c

Jeg skal nå lese opp noen påstander om kontakt med fastlegen eller allmennlegen du bruker. For hver påstand vil jeg at du sier om du er helt enig, litt enig, **verken enig eller uenig**, litt uenig eller helt uenig.

Legen gir meg ikke nok tid.

1. helt enig,
2. litt enig,
3. **verken enig eller uenig**
4. litt uenig eller
5. helt uenig

Lege7e

Jeg skal nå lese opp noen påstander om kontakt med fastlegen eller allmennlegen du bruker. For hver påstand vil jeg at du sier om du er helt enig, litt enig, **verken enig eller uenig**, litt uenig eller helt uenig.

Jeg blir henvist videre hvis jeg har behov for det.

1. helt enig
2. litt enig
3. **verken enig eller uenig**
4. litt uenig
5. helt uenig

Lege7b

Hvor mange dager måtte du vente på å få time siste gang du bestilte time hos fastlegen eller annen allmennlege? Hvis IO fikk time på dagen skriv <0>

_____ antall dager

ALLE

HO1A

Har du i løpet av de siste 12 månedene vært innlagt på sykehus over natten?

Dersom kvinne under 50 år: Regn med sykehusopphold i forbindelse med fødsel. Besøk på akuttmottak uten overnatting, eller besøk kun på dagtid skal ikke regnes med.

1. ja
2. nei

Hvis HO1A=1, ligget på sykehus over natten

H17a_x

I løpet av de siste 12 månedene, hvor mange opphold har du hatt?

_____ antall opphold siste 12 måneder

H17a_f

Hvis H17a_x = 1 og kvinne under 50 år, ett opphold

Var dette oppholdet en fødsel?

Hvis H17a_x > 1 og kvinne under 50 år, flere opphold

Var ett av oppholdene en fødsel?

1. ja
2. nei

H17aPsyk

Hvis H17a_x=1 og H17a_f=2, har hatt ett opphold på sykehus som ikke var en fødsel

Var dette oppholdet på psykiatrisk sykehus eller avdeling i psykisk helsevern?

Hvis H17a_x>1, har hatt flere opphold (innlagt ved en psykiatrisk enhet i psykisk helsevern)

Var noen av disse oppholdene på psykiatrisk sykehus eller avdeling i psykisk helsevern?

1. ja
2. nei

Hvis H17a_x > 1 og H17aPsyk > 0, har hatt flere sykehusopphold, og opphold i psykisk helsevern

H17aPsyk_1

Hvor mange av [antall i H17a_x] oppholdene var dette?

_____ Antall opphold

Hvis HO1=1, har ligget på sykehus siste 12 måneder

HO1B

I løpet av de siste 12 månedene, hvor mange netter har du ligget på sykehus til sammen? Dersom kvinne under 50 år ikke regn med netter tilbrakt på sykehus i forbindelse med fødsel

_____ antall netter siste 12 måneder (1-365)

ALLE***HO2A**

Har du i løpet av de siste 12 månedene vært på sykehus som dagpasient? Det vil si å ha vært på sykehus til utredning eller behandling som er mer omfattende enn en poliklinisk konsultasjon, men UTEN å overnatte.

1. ja
2. nei

Hvis HO3 =1, har vært dagpasient

HO2B

I løpet av de siste 12 månedene, hvor mange ganger har du vært på sykehus som dagpasient?

 antall ganger siste 12 måneder (1-365)

Intro

De neste spørsmålene handler om konsultasjoner med legespesialist.

Hjertespesialist, hudspesialist, gynekolog eller liknende. Se bort fra kontakter du eventuelt har hatt i forbindelse med sykehusinnleggelser.

ALLE***AM4**

Når var du sist hos legespesialist på poliklinikk eller hos en privat spesialist. Er det...

Ikke regn med tilfeller der du fulgte barn, ektefelle eller andre.

1. mindre enn 12 måneder siden,
2. 12 måneder siden eller lengre, eller
3. har du aldri vært hos legespesialist?

Hvis AM4=1, har vært hos legespesialist siste 12 måneder

AM_X

Hvor mange ganger?

 antall ganger siste 12 måneder (0-99)

Hvis AM4=1, vært hos legespesialist siste 12 måneder

AM5_1

Hadde du denne kontakten siste 4 uker?

1. Ja
2. Nei

Hvis AM5_1>1, hadde kontakt siste 4 uker

AM5

Hvor mange av disse kontaktene hadde du siste fire uker?

 antall kontakter siste 4 uker 0-99

ALLE**AM6B1**

Har du, i løpet av de siste 12 måneder, vært hos psykolog?

1. ja
2. nei

Hvis AM6B1=1

Psykoa

Hvor mange ganger?

antall ganger siste 12 måneder

ALLE

AM6B2

Har du, i løpet av de siste 12 måneder, vært hos psykiater?

1. ja
2. nei

Hvis AM6B2=1

Psyk

Hvor mange ganger?

antall ganger siste 12 måneder

ALLE

AM6A

Har du, i løpet av de siste 12 måneder, vært hos fysioterapeut?

1. ja
2. nei

Hvis AM6A=1

Fysioa

Hvor mange ganger?

antall ganger siste 12 måneder

ALLE

Ernaering

Har du i løpet av de siste 12 måneder, vært hos ernæringsfysiolog eller kostholdsveileder?

1. ja
2. nei

Ernaering=1

Ernaering_ant

Hvor mange ganger?

antall ganger siste 12 måneder

ALLE

Altern

Har du, i løpet av de siste 12 måneder, vært hos alternativ behandler?

Homeopat, akupunktør, fotsoneterapeut, refleksolog, aromaterapeut, massasjeterapeut, naprapat, osteopat, healer mv.

1. ja
2. nei

Hvis Altern=1

Altern

Hvor mange ganger har du brukt slike tjenester siste 12 måneder?

 antall ganger siste 12 måneder**Introtekst**

De neste spørsmålene handler om kosmetisk kirurgi og injeksjoner.

Alle

Kos1

Har du noen gang tatt en kosmetisk operasjon? Regn ikke med inngrep som dekkes av folketrygden.

1. ja
2. nei

Hvis Kos1=1

Kos2

Hvilke typer av kosmetiske operasjoner har du fått utført?

Dersom flere enn tre operasjoner, skal de siste tre registreres.

Plasser inngrepet/inngrepene inn i egnet kategori (ansikt, øyne, nese, ører, bryst, fettsuging eller rumpe. Bruk bare «annet» om ingen av disse passer)

Flere svar mulig:

*Kos2a. Ansiktsløft (facelift og lignende)**Kos2b. Øyelokkskirurgi (f.eks. tunge øyelokk eller poser under øynene)**Kos2c. Neseplastikk (nose job – f. eks senke neseryggen eller smalere nese)**Kos2d. Ørene (utstående ører o.l.)**Kos2e. Brystforstørrelse eller brystreduksjon (f.eks silicon eller saltvannsproteser)**Kos2f. Fettsuging (mage, hofter, lår, knær, hake)**Kos2g. Rumpeløft**Kos2h. Annet (f.eks fjernet arr, kul, føflekk)***Hvis Kos1=1**

Kos4

Ble [inngrepet/noen av inngrepene] utført i utlandet?

1. Ja
2. Nei

ALLE

Kos5

Har du siste 12 måneder fått injeksjoner for å øke volum, eller fjerne rynker i ansiktet?

For eksempel med Botox eller Restylane. For leppeforstørrelse, fjerning av «sinnarynke» mv.

1. Ja
2. Nei

Kos5_ant

Antall ganger siste 12 måneder?

 antall ganger siste 12 måneder (1-30)

13. OMSORGSBEHOV

Intro

Nå kommer noen spørsmål om omsorgsbehov og omsorgsarbeid.

ALLE

oms9

Er det noen i husholdningen som trenger [*Hvis enpersonhushold*: Trenger du ...] ekstra stell, tilsyn eller hjelp til daglige gjøremål på grunn av varig sykdom, nedsatt funksjonsevne eller høy alder?

Regn også med deg selv.

1. ja
2. nei

Hvis oms9=1 eller IO >54 år, IO eller noen i husholdningen trenger hjelp til daglige gjøremål og/ eller IO er over 54 år

Oms13

Får [du/husholdningen] regelmessig noe ulønnet hjelp fra slekt, venner eller naboer? Vi tenker på praktisk hjelp, stell eller tilsyn på grunn av sykdom, nedsatt funksjonsevne eller høy alder.

Flere svar mulig.

- a. ingen regelmessig hjelp?
- b. hjelp eller tilsyn fra slektninger?
- c. hjelp eller tilsyn fra venner eller naboer?

Hvis oms13b =1 eller oms13c=1, får hjelp/tilsyn av slektninger og/eller venner, naboer

Oms22

Omtrent hvor mange timer per uke får du [dere] slik hjelp?

Halve timer rundes av til nærmeste hele time.

Antall timer siste uke

Hvis oms9=1 eller IO >54 år, IO eller noen i husholdningen trenger hjelp til daglige gjøremål og/ eller IO er over 54 år

AM7

Har du [(hvis flerpersonehushold): husholdningen ..] i løpet av de siste 12 måneder hatt besøk av hjemmesykepleier eller mottatt praktisk bistand hjemme? Helse- og omsorgstjenester fra kommunen.

1. ja
2. nei

Hvis AM7=1, mottatt tjenester hjemme siste år

Oms_uke

Har du/dere mottatt slike tjenester siste 4 uker?

1. ja
2. nei

Hvis AM7=1 og oms_15=1, hvis mottatt tjenester hjemme siste 4 uker

Oms_timer

Hvor mange timer?

antall timer siste 4 uker

ALLE

H42

Har [du/husholdningen] i løpet av de siste 4 ukene hatt regelmessig privat hjelp som [du/dere] har betalt fullt ut selv? **Vi tenker på hjelp til husarbeid (rengjøring, innkjøp, matlaging og annet) eller til personlig stell. Regn med betalt hjelp fra næringsdrivende, men også med betalte tjenester fra slekt, naboer eller venner.**

1. ja
2. nei

Hvis H42=1, kjøpt privat hjelp

H42_timer

Hvor mange timer siste 4 uker?

_____ antall timer

14. OMSORGSARBEID**ALLE**

Intro

Nå kommer noen spørsmål om du gir hjelp til andre som er syke, har nedsatt funksjonsevne eller har høy alder.

Hvis oms9=1 og antpers>1, hvis syke, funksjonshemmede eller eldre i husholdningen som trenger hjelp og antall personer >1

IC1a

Gir du regelmessig noe ulønnet praktisk hjelp til [den/de] i husholdningen som trenger hjelp?

Vi tenker på hjelp til husarbeid, stell eller tilsyn,

1. ja
2. nei

Hvis IC1a = 1, gir regelmessig hjelp til hjelpetrequende i husholdet

IC1a_1

Omtrent hvor mange timer per uke?

_____ antall timer (1-99)

ALLE

IC1b

Gir du regelmessig ulønnet praktisk hjelp til personer som er syke, har nedsatt funksjonsevne eller høy alder utenfor husholdningen? **Vi tenker på hjelp til husarbeid, stell eller tilsyn.**

1. ja
2. nei

Hvis IC1b=1 og sk1_mor=1 og/eller sk1_far=1, hvis mor og/eller far lever og ikke bor sammen med IO

oms1_f

Gir du hjelp til foreldrene dine?

1. ja, mor
2. ja, far
3. ja begge
4. nei

Hvis oms1_f = 1, gir hjelp til mor/far/foreldre

oms2a

Omtrent hvor mange timer per uke gir du hjelp til [mor/far/foreldre]?

_____antall timer per uke

Hvis oms1_f=1 og/eller 2 eller 3, gir hjelp til mor/far/foreldre

Hva slags hjelp gir du regelmessig til [foreldre/mor/far]

Har du i løpet av de siste fire ukene gitt...

Flere svar mulig

1. ja
2. nei

oms8a_f Hjelp med dagligvareinnkjøp?

oms8b_f Hjelp til rengjøring av bolig?

oms8hic_f Transport til butikk el. legekantor, hjelp til betaling av regninger eller annen praktisk hjelp?

oms8de_f Tilsyn eller pleie?

oms8f_f. Råd og hjelp i kontakten med hjemmetjenestene?

Hvis IC1b=1, gir hjelp til noen utenfor husholdningen

oms1_s

Gir du hjelp til [andre – utenom mor/far] slektninger?

1. ja
2. nei

Hvis oms1_s = 1, gir hjelp til andre slektninger

Oms2b

Omtrent hvor mange timer per uke gir du hjelp eller tilsyn til slektninger?

_____antall timer per uke

Hvis oms1_s=1, gir hjelp til slekt [annen slekt]

Hva slags hjelp gir du regelmessig til [andre] slektninger

Har du i løpet av de siste fire ukene gitt...

Flere svar mulig

1. ja
2. nei

oms8a_s hjelp med dagligvareinnkjøp?

oms8b_s hjelp til rengjøring av bolig?

oms8hic_s transport til butikk el legekantor, hjelp til betaling av regninger eller annen praktisk hjelp?

oms8de_s tilsyn eller pleie?

oms8f_s råd og hjelp i kontakten med hjemmetjenestene?

Hvis IC1b =1, gir hjelp til noen utenfor husholdningen

oms1_n

Gir du hjelp til naboer eller venner?

1. ja
2. nei

Oms2c

Omtrent hvor mange timer per uke gir du hjelp eller tilsyn til naboer/venner?

_____antall timer per uke

Hvis oms1_n=1, gir hjelp til naboer/venner

Hva slags hjelp gir du regelmessig til naboer eller venner

Har du i løpet av de siste fire ukene gitt...

Flere svar mulig

1. ja
2. nei
- 3.

oms8a_n hjelp med dagligvareinnkjøp?

oms8b_n hjelp til rengjøring av bolig?

oms8hic_n transport til butikk el. legekantor, hjelp til betaling av regninger eller annen praktisk hjelp?

oms8de_n tilsyn eller pleie?

oms8f_n råd og hjelp i kontakten med hjemmetjenestene?

15. MEDISINER, VAKSINER, PRØVER OG MÅLINGER

Intro

Nå kommer noen spørsmål om medisiner, vaksiner, prøver og målinger som er utført av helsepersonell.

ALLE

MD1

Har du, i løpet av de siste 14 dagene, tatt reseptbelagte medisiner som en lege har skrevet ut til deg?

KVINNER: Regn ikke med eventuell bruk av p-piller eller hormoner kun brukt som prevensjon.

1. ja
2. nei

Hvis MD1=1

Spm9_2

Var dette smertestillende medisiner?

1. ja
2. nei

Hvis spm9_2

Spm9_dag2

Tok du smertestillende medisiner daglig eller nesten daglig?

1. ja, daglig eller nesten daglig
2. nei

Hvis MD1=1

Spm9_5

Har du, i løpet av de siste 14 dagene, tatt sovemedisiner?

1. ja
2. nei

Hvis spm9_5=1

Spm9_dag5

Tok du sovemedisiner daglig eller nesten daglig?

1. ja daglig eller nesten daglig
2. nei

Hvis MD1=1

Spm9_6

Har du, i løpet av de siste 14 dagene, tatt beroligende medisiner?

1. ja
2. nei

Hvis spm9_6=1

Spm9_dag6

Tok du beroligende medisiner daglig eller nesten daglig?

1. ja daglig eller nesten daglig
2. nei

Hvis MD1=1

Spm9_7

Har du, i løpet av de siste 14 dagene, tatt medisiner mot depresjon?

1. ja
2. nei

Hvis spm9_7=1

Spm9_dag7

Tok du medisiner mot depresjon daglig eller nesten daglig?

1. ja daglig eller nesten daglig
2. nei

ALLE

MD2a

Har du, i løpet av de siste 14 dagene, tatt urtemedisiner eller naturmedisiner for å forebygge, lindre eller behandle helseproblemer?

1. ja
2. nei

MD2b

Har du, i løpet av de siste 14 dagene, tatt vitaminer eller mineraler?

1. ja
2. nei

PA1a

Har du noen gang blitt vaksinert mot influensa? Ikke regn med vaksine mot lungebetennelse.

1. ja
2. nei

Hvis PA1a=1

PA1b

Når ble du vaksinert mot influensa sist. Var det

Ikke regn med vaksine mot lungebetennelse.

1. mindre enn 12 måneder siden,
2. 12 måneder siden eller lengre

ALLE

PA2a

Har du noen gang målt blodtrykket?

Regn kun med målinger som er gjort av helsepersonell.

1. ja
2. nei

Hvis PA2a=1, har målt blodtrykket

PA2b

Når ble blodtrykket ditt målt sist?

1. mindre enn 12 måneders siden
2. 1-2 år siden
3. 2-3 år siden
4. mer enn 3 år siden

PA3a

Har du noen gang målt kolesterolnivået i blodet?

Regn kun med målinger som er gjort av helsepersonell.

1. ja
2. nei

Hvis Pa3a=1

PA3b

Når ble kolesterolnivået målt sist?

Regn kun med målinger som er gjort av helsepersonell.

1. mindre enn 12 måneder siden
2. 1-2 år siden
3. 2-3 år siden
4. mer enn 3 år siden

PA4a

Har du noen gang målt blodsukkeret?

Regn kun med målinger som er gjort av helsepersonell.

1. ja
2. nei

Hvis PA4a=1, har målt blodsukkeret

PA4b

Når ble blodsukkeret ditt målt sist?

1. mindre enn 12 måneders siden
2. 1-2 år siden
3. 2-3 år siden
4. mer enn 3 år siden

PA5a

Har du noen gang blitt undersøkt eller tatt prøver med tanke på tykktarms- eller endetarmskreft?

1. ja
2. nei

Hvis PA5a=1, tatt prøver

PA5a_1

Var dette en avføringsprøve?

1. ja
2. nei

Hvis PA5a_1=1

PA5b

Når tok du sist en slik prøve?

1. mindre enn 12 måneders siden
2. 1-2 år siden
3. 2-3 år siden
4. mer enn 3 år siden

ALLE

PA6a

Har du noen gang tatt en koloskopiundersøkelse? Koloskopi er en fysisk undersøkelse av tykktarmen

1. ja
2. nei

Hvis PA6a=1

PA6b

Når hadde du sist en slik undersøkelse?

1. mindre enn 12 måneders siden
2. 1-5 år siden
3. 5-10 år siden
4. 10 år eller mer

KUN KVINNER

PA7a

Har du noen gang tatt mammografi? Røntgenbilde av brystene.

1. ja
2. nei

Hvis PA7a=1

PA7b

Når hadde du sist en slik undersøkelse?

1. mindre enn 12 måneders siden
2. 1-2 år siden
3. 2-3 år siden
4. mer enn 3 år siden

KUN KVINNER,

PA8a

Har du noen gang tatt celleprøve av livmorhalsen?

1. ja
2. nei

Hvis PA8a=1

PA8b

Når tok du sist en slik prøve?

1. mindre enn 12 måneders siden
2. 1-2 år siden
3. 2-3 år siden
4. mer enn 3 år siden

16. UDEKKET BEHOV FOR HELSETJENESTER

Intro

Nå kommer noen spørsmål om helsetjenester og grunner til at man ikke oppsøker helsehjelp når man trenger det. Det kan være at man ikke har råd, at det er lang ventetid eller at tjenesten er langt unna.

ALLE

UNA

Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt behov for time hos lege uten å ta kontakt? Gjelder både allmennleger og spesialister.

1. ja
2. nei
3. har ikke hatt behov for time

Hvis UNA=1

UNA_1a

Var det fordi du ikke hadde råd?

1. ja
2. nei

UNA_1b

Var det fordi det tar for lang tid å få en timeavtale?

1. ja
2. nei

UNA_1c

Var det fordi det er vanskelig med transport eller langt å reise?

1. ja
2. nei

UNA_1d

Eller var det andre grunner?

1. ja
2. nei

UNB

Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt behov for time hos tannlege uten å ta kontakt?

1. ja
2. nei
3. har ikke hatt behov for time

Hvis UNB=1

UNB_1a

Var det fordi du ikke hadde råd?

1. ja
2. nei

UNB_1b

Var det fordi det tar for lang tid å få en timeavtale?

1. ja
2. nei

UNB_1c

Var det fordi det er vanskelig med transport eller langt å reise?

1. ja
2. nei

UNB_1d Eller var det andre grunner?

1. ja
2. nei

UND

Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt behov for time hos psykolog eller psykiater uten å ta kontakt?

1. ja
2. nei
3. har ikke hatt behov for time

Hvis UND=1

UND_1a

Var det fordi du ikke hadde råd?

1. ja
2. nei

UND_1b

Var det fordi det tar for lang tid å få en timeavtale?

1. ja
2. nei

UND_1c

Var det fordi det er vanskelig med transport eller langt å reise?

1. ja
2. nei

UND_1d

Eller var det andre grunner?

1. ja
2. nei

ALLE

UN2C

Har du noen gang latt være å hente ut medisiner på apoteket fordi du ikke hadde råd, til tross for at du hadde resept fra lege? **Regn også med medisinsalg.**

1. ja
2. nei
3. har ikke hatt behov for medisiner

ALLE

End1b

Hvis enpersonshusholdning: Tenk på din samlede inntekt.

Hvis flerpersongshusholdning: Tenk på den samlede inntekten til alle i husholdningen.

Hvor lett eller vanskelig er det for [deg/dere] å få pengene til å strekke til i det daglige?

1. ... svært lett
2. ... lett
3. ... forholdsvis lett
4. ... forholdsvis vanskelig
5. ... vanskelig
6. ... svært vanskelig

17. LEVEVANER**Intro**

Nå noen spørsmål livsstil. Først spørsmål om høyde og vekt.

BM1

Hvor høy er du, uten sko?

____ høyde i cm (90-230)

BM2

Hvor mye veier du, uten klær og sko?

Hvis IO er gravid, spør om vekt før graviditeten

__ vekt i kg (20-250)

Intro

Tenk på din fysiske aktivitet og trening de siste 12 måneder. Ta utgangspunkt i en vanlig uke og regn med aktivitet til og fra jobb eller skole

ALLE

NyH33

Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden. Trener du ...

1. aldri,
2. sjeldnere enn en gang i uken, eller
3. en gang i uken eller mer?

ALLE**PE1**

Hvilke av følgende utsagn beskriver best dine gjøremål på dagtid? Det gjelder både betalt og/eller ikke-betalt arbeid; jobb, skole, husarbeid, frivillig arbeid, mv.

Vil du si at du ...

1. .. sitter eller står for det meste
2. .. går for det meste eller gjør oppgaver som krever noe fysisk innsats
3. .. gjør fysisk tungt arbeid eller fysisk krevende oppgaver
4. ... gjør ingenting

ALLE***PE9**

Omtrent hvor mange timer sitter du i ro på en vanlig hverdag? Regn med tiden både på jobb, skole og på fritiden. (For eksempel på bussen, under måltider, lesing, TV-titting eller PC-bruk).

- Mindre enn 4 timer
- 4 til 6 timer
- 6 til 8 timer
- 8 til 10 timer
- 10 til 12 timer
- 12 timer eller mer

Intro

Nå kommer noen spørsmål om hvor ofte du går eller sykler for å komme deg til og fra steder. F.eks. til jobb, skole, eller butikk mv. Omfatter ikke jobbaktiviteter.

ALLE**PE2**

I løpet av en vanlig uke, hvor mange av dagene går du minst 10 minutter sammenhengende for å komme deg til og fra steder? Regn ikke med gåing eller løping i forbindelse med trening.

Hvis IO aldri går minst 10 minutter sammenhengende, tast < 0 >

antall dager (0-7)

Hvis PE2>0, går minst en dag i uken

PE3

På en typisk hverdag, hvor mye tid bruker du på å gå til og fra steder?

1. under en halv time per dag
2. en halv time til en time per dag
3. 1 til 2 timer per dag
4. 2 til 3 timer per dag
5. mer enn 3 timer per dag

ALLE**PE4_1**

I løpet av en vanlig uke; hvor mange av dagene sykler du i minst 10 minutter sammenhengende for å komme deg til og fra steder? Regn ikke med sykling i forbindelse med trening. Hvis IO aldri sykler minst 10 minutter sammenhengende, tast < 0 >

antall dager (0-7)

Hvis PE4 >0, antall dager

PE5_1

På en typisk hverdag, hvor mye tid bruker du på å sykle til og fra steder?

1. under en halv time per dag
2. en halv time til en time per dag
3. 1 til 2 timer per dag
4. 2 til 3 timer per dag
5. mer enn 3 timer per dag

Intro

Nå følger noen spørsmål om trenings- og mosjonsaktiviteter.

Hvis NyH33=2,3

PE6_1

I løpet av en vanlig uke, hvor mange av dagene holder du på med aktiviteter på fritiden som gir økt puls og som får deg til å puste fortere i minst 10 minutter sammenhengende?

antall dager __ (0-7)

HVIS PE6_1 >0 og NyH33=2,3 aktiv minst en dag i uken

PE7

I løpet av en vanlig uke, hvor mye tid bruker du til sammen på sport, trening og andre fysiske aktiviteter? *Kun aktiviteter utført på fritiden skal telle med, f eks rask gange, turer i skogen, jogging, sykling, styrketrening, ballspill osv.*

__ timer (0-50) __ minutter per uke (0-59)

Hvis NyH33=2,3

*PE8

I løpet av en vanlig uke, hvor mange av dagene holder du på med styrketrening? *Ta med alle slike aktiviteter, selv om du allerede har tatt dem med tidligere.*

Antall dager __ (0-7)

Intro

Nå kommer noen spørsmål om hvor ofte du spiser utvalgte matvarer.

ALLE

DH1

Hvor ofte spiser du vanligvis frukt og bær? Se bort fra juice. *(Og nøtter)*

Alle typer frukt og bær telles med, som frisk, frossen og hermetisert.

1. en gang om dagen eller oftere
2. 4-6 ganger i uken
3. 2-3 ganger i uken
4. 1 gang i uken
5. sjeldnere enn 1 gang i uken

Hvis DH1 =1, spiser frukt og bær daglig

DH2

Hvor mange porsjoner med frukt og bær spiser du i løpet av en dag? Ta ikke med juice. (eller nøtter) En håndfull regnes som en porsjon. F.eks et eple eller to plommer.

Antall porsjoner (1-30)

ALLE

DH3

Hvor ofte spiser du vanligvis grønnsaker eller salat? Regn ikke med grønnsaksjuice eller poteter.

1. en gang om dagen eller oftere
2. 4-6 ganger i uken
3. 2-3 ganger i uken
4. 1 gang i uken
5. sjeldnere enn 1 gang i uken

DH3=1, spiser grønnsaker eller salat daglig

DH4

Hvor mange porsjoner med grønnsaker eller salat spiser du i løpet av en dag? En håndfull regnes som en porsjon.

Antall porsjoner (1-30)

ALLE

DH5

Hvor ofte drikker du 100 prosent ren frukt- eller grønnsaksjuice? Juice fra konsentrat skal ikke regnes med. Heller ikke jucie tilsatt sukker eller fruktnektar og fruktsaft.

1. En gang om dagen eller oftere
2. 4 til 6 ganger i uken
3. 2-3 ganger i uken
4. 1 gang i uken
5. Sjeldnere enn 1 gang i uken

ALLE

Fisk

Hvor ofte spiser du vanligvis fisk eller annen sjømat som pålegg, til lunsj eller middag? Ta med alle typer fiskeprodukter, som f.eks. makrell i tomat og røkt laks

1. en gang om dagen eller oftere
2. 4-6 ganger i uken
3. 2-3 ganger i uken
4. 1 gang i uken
5. sjeldnere enn 1 gang i uken

ALLE

DH6

Hvor ofte drikker du brus eller saft med sukker? Ikke regn med light/lett brus eller saft med kunstig søtningsmiddel.

1. En gang om dagen eller oftere
2. 4 til 6 ganger i uken
3. 1 til 3 ganger i uken
4. Sjeldnere enn en gang i uken
5. Aldri

18. TOBAKK OG ALKOHOL

Intro

De neste spørsmålene handler om røyk og alkohol.

ALLE

SK1a

Hender det at du røyker?

1. ja
2. nei

HVIS SK1a=1, røyker

SK1b

Røyker du daglig eller av og til?

1. daglig,
2. av og til

SK2b

Hvis SK1b=1 røyker sigaretter daglig

Hvor mange sigaretter røyker du vanligvis per dag? **Både fabrikklagede og hjemmerullede**

antall sigaretter per dag (0-99)

Hvis SK1b=2 røyker sigaretter av og til

SK2c

Hvor mange sigaretter røyker du vanligvis per uke? **Både fabrikklagede og hjemmerullede**

antall sigaretter per uke (1-99)

Hvis SK1a=2 eller SK1b=2. Hvis ikke gå til SK4

SK3

Har du noen gang røkt daglig, eller nesten daglig, i minst ett år sammenhengende?

Sigaretter, sigarer, pipe

1. ja
2. Nei

Hvis SK1a=1 og SK1b=1 eller SK3=1

SK4

Hvor mange år har du røkt daglig? Regn med alle perioder med daglig røyking, hvis du ikke husker antall år, gi et estimat.

(Antall) år

ALLE

SK5a

Hender det at du er utsatt for tobakksrøyk innendørs?

Gjelder passiv røyking hjemme, på jobb, på utesteder, i bil eller andre steder.

1. ja
2. nei

Hvis SK5a=1, utsatt for passiv røyking/tobakksrøyk

SK5b

Er du utsatt for tobakksrøyk

1. mindre enn en time per dag, eller
2. mer enn en time per dag?

ALLE

SK6

Hender det at du bruker (damper/»vaper») elektroniske sigaretter, e-pipe, mod eller lignende? (Uttales «mådd»)

1. Ja, daglig
2. Ja, av og til
3. Nei, men gjorde det tidligere
4. Aldri

ALLE

Snus

Bruker du snus ...

1. daglig,
2. av og til,
3. nei, men gjorde det før, eller
4. aldri?

Intro

De neste spørsmålene handler om alkoholbruk.

ALLE

AL1

Hvor ofte har du drukket alkohol de siste 12 månedene? Regn med alle typer alkoholholdig drikke, som øl, vin, cider, likør eller hjemmebrent. Gjør du det ...

1. hver dag eller nesten hver dag
2. 5-6 dager i uken
3. 3-4 dager i uken
4. 1-2 dager i uken
5. 2-3 dager i måneden
6. en gang i måneden
7. mindre enn en gang i måneden
8. Ikke siste året (jeg drikker ikke lenger)
9. Aldri (eller så vidt smakt alkohol i hele mitt liv)

Hvis AL1=1,2,3,4 drikker alkohol minst en gang per uke

AL2

Tenk på ukedagene mandag til og med torsdag. På hvor mange av disse dagene drikker du vanligvis alkohol?

1. Alle 4 ukedagene
2. 3 av 4 dager
3. 2 av 4 dager
4. 1 av 4 dager
5. ingen av dagene

Hvis AL2= 1,2,3,4, drikker alkohol på minst en av ukedagene (mandag -torsdag)

AL3

Når du drikker på en av ukedagene mandag til og med torsdag, hvor mange alkoholenheter drikker du i gjennomsnitt da?

En alkoholenhet tilsvarer en liten flaske med øl eller cider/rusbrus, et glass vin eller en drink brennevin. En flaske vin eller en sixpack øl tilsvarer seks enheter.

1. 16 eller flere enheter per dag
2. 10-15 enheter per dag
3. 6-9 enheter per dag
4. 4-5 enheter per dag
5. 3 enheter per dag
6. 2 enheter per dag
7. 1 enhet per dag
8. 0 enheter

Hvis AL1=1,2,3,4, har drukket alkohol siste uken

AL4

Tenk på helgedagene fredag til søndag; På hvor mange av disse tre dagene drikker du vanligvis alkohol?

1. alle 3 helgedagene
2. på 2 av 3 dager
3. på 1 av 3 dager
4. ingen av dagene

Hvis AL4 = 1,2,3, drikker på en av helgedagene fredag - søndag

AL5

Når du drikker på en av helgedagene fredag til og med søndag, hvor mange alkoholenheter drikker du i gjennomsnitt da?

En alkoholenhet tilsvarer en liten flaske med øl eller cider/rusbrus, et glass vin eller en drink brennevin. En flaske vin eller en sixpack øl tilsvarer seks enheter.

1. 16 eller flere enheter per dag
2. 10-15 enheter per dag
3. 6-9 enheter per dag
4. 4-5 enheter per dag
5. 3 enheter per dag
6. 2 enheter per dag
7. 1 enhet per dag
8. 0 enheter

HVIS AL1 = 1,2,3,4,5,6,7 har drukket alkohol siste år

AL6

I løpet av de siste 12 månedene, hvor ofte har du drukket 6 eller flere alkoholenheter ved en enkelt anledning? 6 enheter tilsvarer fire halvliters øl eller en flaske vin. For eks. på fest, til et måltid, en kveld på byen eller hjemme.

1. hver dag
2. nesten hver dag
3. hver uke
4. flere ganger i måneden
5. en gang i måneden eller sjeldnere
6. aldri

19. SOSIAL KONTAKT

Intro

Nå kommer noen spørsmål om sosial kontakt og sosiale aktiviteter på fritiden.

ALLE

SoKo7

Har du noen som står deg nær, og som du kan snakke fortrolig med?

1. ja
2. nei

ALLE

SS1

Hvor mange står deg så nær at du kan regne med dem hvis du får store personlige problemer? Regn også med nærmeste familie.

1. Ingen
2. 1 eller 2
3. 3 til 5
4. 6 eller flere

ALLE

SS2

Hvor stor interesse viser andre for det du gjør? Vil du si at de viser ...

1. stor interesse
2. noe interesse
3. verken stor eller liten interesse
4. lite interesse
5. ingen interesse

ALLE

SS3

Det å få praktisk hjelp fra naboer om du skulle trenge det, er det

1. svært lett
2. lett
3. verken lett eller vanskelig
4. vanskelig
5. svært vanskelig

ALLE

SoKo_kj

Hvor mange familier eller husstander i nabolaget kjenner [du/dere] så godt at dere besøker hverandre av og til?

ingen

1

2

3-4

5 eller flere

Hvis sk1_far=1 og Sk1_mor=1, far og mor lever, men bor ikke sammen med IO

SoKo2foreld

Viser det seg at IO ikke treffer mor og far like mye fordi de f.eks. ikke bor sammen, skal svaret registreres i kategori 6, da kommer det opp spørsmål om far og mor separat.

Hvor ofte treffer du dine foreldre?

1. omtrent daglig
2. omtrent hver uke, men ikke daglig
3. omtrent hver måned, men ikke ukentlig
4. noen ganger i året
5. sjeldnere enn hvert år
6. far og mor bor ikke sammen

Soko2fore=2,3,4 eller 5, ses sjeldnere enn daglig.

Sos2bforeld

Hvor ofte har du kontakt med dine foreldre via telefon, sms, epost, meldinger på sosiale medier, eller lignende?

1. omtrent daglig
2. omtrent hver uke, men ikke daglig
3. omtrent hver måned, men ikke ukentlig
4. noen ganger i året
5. sjeldnere enn hvert år

Hvis sk1_far=1 og SoKo2fore=6, far lever, men bor ikke sammen med mor eller IO.

SoKo2f

Hvor ofte treffer du din far?

1. omtrent daglig
2. omtrent hver uke, men ikke daglig
3. omtrent hver måned, men ikke ukentlig
4. noen ganger i året
5. sjeldnere enn hvert år

Hvis SoKo1_far=1 og Soko2f=2,3,4 eller 5, far lever, men bor ikke sammen med IO og de ses sjeldnere enn daglig.

Sos2bfar

Hvor ofte har du kontakt med din far via telefon, sms, epost, meldinger på sosiale medier, eller lignende?

1. omtrent daglig
2. omtrent hver uke, men ikke daglig
3. omtrent hver måned, men ikke ukentlig
4. noen ganger i året
5. sjeldnere enn hvert år

Hvis sk1_mor=1 og Soko2fore=6, mor lever, men bor ikke sammen med far eller IO

SoKo2m

Hvor ofte treffer du din mor?

1. omtrent daglig
2. omtrent hver uke, men ikke daglig
3. omtrent hver måned, men ikke ukentlig
4. noen ganger i året
5. sjeldnere enn hvert år

Hvis SoKo1_mor=1 og SoKo2m=2,3,4, eller 5, mor lever, men bor ikke sammen med IO. Og de ses sjeldnere enn daglig

Sos2bmor

Hvor ofte har du kontakt med din mor via telefon, sms, epost, meldinger på sosiale medier, eller lignende?

1. omtrent daglig
2. omtrent hver uke, men ikke daglig
3. omtrent hver måned, men ikke ukentlig
4. noen ganger i året
5. sjeldnere enn hvert år

ALLE

SoKo3s

Har du søsken som du ikke bor sammen med?

1. ja
2. nei

Hvis SoKo3s=1, har søsken, men de bor ikke sammen med IO

SoKo3sa

Hvor ofte treffer du noen av dine søsken?

1. omtrent daglig
2. omtrent hver uke, men ikke daglig
3. omtrent hver måned, men ikke ukentlig
4. noen ganger i året
5. sjeldnere enn hvert år

Hvis SoKo4a=1**Soko4b**

Du har tidligere fortalt at du har barn som er over 16 år som har flyttet hjemmefra.

Hvor ofte treffer du noen av dem?

1. omtrent daglig
2. omtrent hver uke, men ikke daglig
3. omtrent hver måned, men ikke ukentlig
4. noen ganger i året
5. sjeldnere enn hvert år

Hvis SoKo4a=1 og Soko4b=2,3,4,5, har barn som er over 16 år som har flyttet hjemmefra og de ses sjeldnere enn daglig**Sos4bSos**

Hvor ofte har du kontakt med dine barn via telefon, sms, epost, meldinger på sosiale medier, eller lignende?

1. omtrent daglig
2. omtrent hver uke, men ikke daglig
3. omtrent hver måned, men ikke ukentlig
4. noen ganger i året
5. sjeldnere enn hvert år

Hvis SoKo4a=1, har barn som er over 16 år og har flyttet hjemmefra**AAI_1**

Har du barnebarn?

1. ja
2. nei

Hvis AAI_1=1**AAI_3**

Hvor ofte passer du barnebarn? Er det daglig, ukentlig, månedlig, noen ganger i året, sjeldnere eller aldri?

1. Daglig
2. Ukentlig
3. Månedlig
4. Noen ganger i året
5. Sjeldnere
6. Aldri

ALLE**SoKo5a**

Bortsett fra medlemmer av din egen familie, har du noen gode venner på stedet der du bor?

1. ja
2. nei

Hvis SoKo5a=2, har ikke gode venner på bostedet**SoKo5b**

Har du noen gode venner andre steder?

1. ja
2. nei

Hvis SoKo5a=1 eller SoKo5b=1, hvis har gode venner på bostedet og/eller andre steder

SoKo6

Hvor ofte er du sammen med gode venner?

1. omtrent daglig
2. omtrent hver uke, men ikke daglig
3. omtrent hver måned, men ikke ukentlig
4. noen ganger i året
5. sjeldnere enn hvert år

Hvis SoKo5a eller SoKo5b=1 og SoKo6=2,3,4,5

Sos2bvenn

Hvor ofte har du kontakt med gode venner, via telefon, sms, epost, meldinger på sosiale medier, eller lignende?

1. omtrent daglig
2. omtrent hver uke, men ikke daglig
3. omtrent hver måned, men ikke ukentlig
4. noen ganger i året
5. sjeldnere enn hvert år

Intro

Nå følger noen spørsmål om sosiale aktiviteter siste 12 måneder.

PlaySpor1

Sosiale aktiviteter siste 12 måneder:

Har du deltatt i sport eller idrett sammen med andre?

1. ja
2. nei

Hvis PlaySpor1=2, ikke deltatt i sport/idrett sammen med andre

StopAkt_1a

Er det noe som hindrer deg i å delta i denne aktiviteten hvis du ønsker det?

1. ja
2. nei

Hvis StopAkt_1a=1, er hindret fra å delta i sport/idrett sammen med andre

Hva er det som hindrer deg. Er det ...

FLERE SVAR ER MULIG

StopAkt_1b1 helseproblemer eller nedsatt funksjonsevne,

StopAkt_1b2 vanskelig fremkommelig utemiljø eller vansker med transport

StopAkt_1b3 at du ikke har noen å gå sammen med,

StopAkt_1b41 at du ikke har tid,

StopAkt_1b42 at du ikke har råd,

StopAkt_1b5 eller er det andre grunner?

ALLE

HobbInt1

Sosiale aktiviteter siste 12 måneder:

Har du vært sammen med andre for å dyrke felles hobbyer eller interesser?

1. ja
2. nei

Hvis HobbInt1=2, ikke dyrket felles hobbyer eller interesser sammen med andre

StopAkt_3a

Er det noe som hindrer deg i å delta i denne aktiviteten hvis du ønsker det?

1. ja

2. nei

Hvis StopAkt_3a=1, hindret fra å dyrke felles hobbyer eller interesser sammen med andre

Hva er det som hindrer deg. Er det.....

FLERE SVAR ER MULIG

StopAkt_3b1 helseproblemer eller nedsatt funksjonsevne,
StopAkt_3b2 vanskelig fremkommelig utemiljø eller vansker med transport,
StopAkt_3b3 at du ikke har noen å gå sammen med,
StopAkt_3b41 at du ikke har tid,
StopAkt_3b42 at du ikke har råd,
StopAkt_3b5 eller er det andre grunner?

ALLE

CineThe1

Sosiale aktiviteter siste 12 måneder:

Har du deltatt i kulturelle aktiviteter – vært på kino, teater, konsert, museum eller kunstutstillinger - sammen med andre?

1. ja

2. nei

Hvis CineThe1=2, ikke deltatt i kulturelle aktiviteter sammen med andre

StopAkt_4a

Er det noe som hindrer deg i å delta i denne aktiviteten hvis du ønsker det?

1. ja

2. nei

Hvis StopAkt_4a=1, hindret fra å delta i kulturelle aktiviteter sammen med andre

Hva er det som hindrer deg. Er det

FLERE SVAR ER MULIG

StopAkt_4b1 helseproblemer eller nedsatt funksjonsevne,
StopAkt_4b2 vanskelig fremkommelig utemiljø eller vansker med transport
StopAkt_4b3 at du ikke har noen å gå sammen med,
StopAkt_4b41 at du ikke har tid,
StopAkt_4b42 at du ikke har råd,
StopAkt_4b5 eller er det andre grunner?

ALLE

SightSee1

Sosiale aktiviteter siste 12 måneder:

Har du vært på utflukter, helgeturer eller ferieturer sammen med andre?

1. ja

2. nei

Hvis SightSee1=2, har ikke vært på utflukter, ferieturer sammen med andre

StopAkt_7a

Er det noe som hindrer deg i å delta i denne aktiviteten hvis du ønsker det?

1. ja
2. nei

Hvis StopAkt_7a=1, er hindret fra å delta på utflukter, ferie turer sammen med andre

Hva er det som hindrer deg. Er det...

FLERE SVAR ER MULIG

StopAkt_7b1 helseproblemer eller nedsatt funksjonsevne,
StopAkt_7b2 vanskelig fremkommelig utemiljø eller vansker med transport,
StopAkt_7b3 at du ikke har noen å gå sammen med,
StopAkt_7b41 at du ikke har tid,
StopAkt_7b42 at du ikke har råd,
StopAkt_7b5 eller er det andre grunner?

EQLS

Hvor lett eller vanskelig er det for deg å bruke offentlig transport? Her tenker vi på både fysisk tilgang til transportmiddelet og avstand til holdeplass. (Trinn, dørbredde, høydeforskjell, osv)

1. Veldig lett,
2. Ganske lett,
3. verken lett eller vanskelig,
4. Ganske vanskelig,
5. Veldig vanskelig

20. ARBEID

Intro

Til slutt kommer noen spørsmål om sysselsetting.

ALLE

Arbeid1a

Utførte du inntektsgivende arbeid av minst 1 times varighet i forrige uke? Som inntektsgivende arbeid regner vi også arbeid som familiemedlem uten fast avtalt lønn på gårdsbruk, i forretning og i familiebedrift ellers.

1. ja
2. nei

Hvis Arbeid1a=2, arbeider ikke

Arbeid1b

Har du inntektsgivende arbeid som du var midlertidig borte fra eller hadde fri fra i forrige uke?

1. ja
2. nei

Hvis Arbeid1a = 1 eller Arbeid1b = 1 og Arbeidssted kjent fra register

Bed1a

I Arbeidstaker- og arbeidsgiverregisteret står du oppført med følgende arbeidssted

<BEDRIFTENS NAVN>

<FILIAL>

<ADRESSE>

<POSTNR, POSTSTED>

Er alle disse opplysningene riktige?

1. Ja
2. Nei, har en annen arbeidsgiver
3. Nei, arbeidsgiver har annet navn pga oppkjøp, fusjon el
4. Nei, adressen stemmer ikke

Hvis nei i Bed1a=2 eller arbeidssted ukjent fra register

Bed1b

hvor arbeider du til vanlig/hadde du hovedsakelig arbeid denne uka? vi ønsker navn og adresse på bedriften.

Tast inn navnet på bedriften

Bed1c

hvilken avdeling?

Dette feltet kan være blankt

Bed1d

Tast inn adressen eller postboksadressen til bedriften.
ikke postnummer, det er neste spørsmål)

Bed1e

Oppgi om mulig postnummer og poststed eller skriv 9999 hvis ukjent postadresse

ALLE i arbeid

bed2

Hva slags virksomhet drives i bedriften?

skriv bare <.> når det av bedriftens navn klart framgår hva virksomheten går ut på.

ALLE i arbeid og yrke kjent fra register

YrkSpm

I følge Arbeidstaker- og arbeidsgiverregisteret tilhører du følgende yrkesgruppe

<YRKESGRUPPE>

Er disse opplysningene riktige?

1. Ja
2. Nei, har en annen arbeidsgiver

Hvis YrkSpm=2 eller yrke ukjent fra register

Yrk1

Hva er ditt hovedyrke i denne bedriften?

SKRIV INN YRKE SÅ DETALJERT SOM MULIG

Yrk1oppg

Hva er dine viktigste arbeidsoppgaver?

Fylles ikke ut når det klart fremgår av yrkestittelen hva IOs arbeidsoppgaver er, svar da <.> for å gå videre

ALLE i arbeid

Sp6

Hvor mange sysselsatte er det i denne bedriften?

1-10

11-19

20-49

50-99

100-199

200-499

500 eller flere

varierende

Bed3

Er bedriften du arbeider i...

1. et personlig eid firma,
2. et aksjeselskap, organisasjon eller lignende,
3. kommunal virksomhet,
4. fylkeskommunal virksomhet, eller
5. en statlig virksomhet?

Hvis bed3 = 1

Arbeid2

Arbeider du i ditt hovedyrke som...

1. selvstendig,
2. ansatt,
3. eller som familiemedlem uten fast avtalt lønn?

Timer1

Hvor mange timer pr. uke arbeider du vanligvis i ditt hovedyrke?

regn også med betalte overtidstimer for ekstraarbeid hjemme i forbindelse med dette arbeidet.

(halve timer rundes oppover f.eks. 37,5 timer registreres som 38)

| timer_____

Hvis arbeid1a =1 eller arbeid1b= 1

Arb_skift

Har du skift eller turnusarbeid?

- JA
- NEI

Hvis timer1 < 32 timer eller arbeid1a=2 og arbeid1b=2

Arb14

Betrakter du deg hovedsakelig som...

1. ..yrkesaktiv, medregnet familiearbeid og arbeid som lærling
2. ..selvstendig næringsdrivende
3. ..arbeidsledig
4. ..skoleelev eller student inkl. ubetalt arbeidserfaring
5. ..alders- eller førtidspensjonist
6. ..arbeidsufør,
7. ..i yrkesrettet attføring
8. ..vernepliktig, sivilarbeider, eller
9. ..hjemmearbeidende
10. annet, spesifiser

Hvis Arb14 = 10

Arb14spes

Spesifiser

Hvis Arb14 = 1,2

Arb14b

Betrakter du deg som yrkesaktiv/næringsdrivende på heltid eller deltid?

1. heltid
2. deltid

Hvis arbeid1a =1 eller arbeid1b= 1 eller Arb14=1,2

*Arb16

Har du fast ansettelse, har du midlertidig ansettelse på tidsbegrenset kontrakt, arbeider du uten kontrakt eller har du annen type ansettelse?

1. fast ansettelse
2. midlertidig med kontrakt
3. arbeider uten kontrakt
4. annen type ansettelse

ALLE

Skole

Går du på skole eller studerer minst 10 timer per uke?

1. ja
2. nei

ALLE

Arb13

Omtrent hvor mange timer bruker du vanligvis til husarbeid i uka? som husarbeid regner vi aktiviteter som matlaging, rengjøring, vask og stell av tøy mv., men ikke pass av barn, syke o.l Tid til innkjøp av matvarer regnes ikke med.

1. under 5 timer
2. 5-9 timer
3. 10-19 timer
4. 20-29 timer
5. 30-39 timer
6. 40 timer og over

arbeid1a=1 eller arbeid1b=1, utført inntektsgivende arbeid eller har inntektsgivende arbeid du har vært midlertidig borte fra.

AW1

Har du i løpet av de siste 12 månedene vært borte fra arbeidet på grunn av sykdom eller helseproblemer? Regn med alle slags sykdommer, skader og helseproblemer som du har hatt som har ført til fravær fra arbeidet.

1. ja
2. nei

Hvis AW1 = 1

AW2

Hvor mange dager har du vært borte fra arbeidet til sammen på grunn av sykdom eller helseproblemer siste 12 måneder?

Ved fulltidsarbeid er det ca. 230 arbeidsdager i året. Hvis IO har gradert sykemelding og jobber reduserte arbeidsdager, så be han om å regne om til hele dager.

antall dager (1-365)

Vedlegg G: Instruks til intervjuere



Arbeidsordrenummer: 1006001

Levekårsundersøkelsen om helse 2019

Instruks til intervjuere



Kort om undersøkelsen

Denne undersøkelsen handler om egen helsetilstand, bruk av helsetjenester, levevaner og kontakt med andre.

- Dette er den niende gangen helseundersøkelsen gjennomføres. Undersøkelsen skal heretter gjennomføres hvert sjette år. Forrige gang var i 2015.
- Seksjon for helsestatistikk (s330) er oppdragsgiver for denne undersøkelsen. De er ansvarlig for utformingen av spørsmålene i undersøkelsen og at kravene til Eurostat er overholdt.
- Resultatene brukes til å lage offisiell statistikk, og undersøkelsen er også en del av et europeisk samarbeid om helsestatistikk for å sammenligne helsetilstand mellom land i Europa (EHIS – European Health Interview survey).
- Undersøkelsen skal måle helsetilstanden til den norske befolkningen, symptomer på helseproblemer, virkninger av sykdom, funksjonsevne, hvilke levevaner vi har, og bruken av helsetjenester.
- I tillegg stilles det spørsmål om omsorg hvor vi spør om behov for- og mottak av omsorg og omsorgsyting..
- Videre er det spørsmål om sosial kontakt hvor vi spør om de nære relasjonene, som kontakt med familie, venner og fortrolige, og muligheter for å få praktisk hjelp i hverdagen.
- Det er individenes egen opplevelse av velferd – deres livssituasjon - som er sentralt
- I denne undersøkelsen har vi et mål om å få intervju med minimum 60 % av alle som er trukket ut. Det vil si 8 400 intervju.
- Resultatene blir publisert på www.ssb.no/helse/statistikker/

Datafangst varer fra 5. august til og med 28. desember.

Utvalgt er på 14 000 personer i alderen 16 år og eldre.

Intervjutid er beregnet til omtrent en halvtime.

Planlegger: Lisa Birgitta Lundgaard

Gjennomføring

- Datafangst varer **fra 5. august til og med 28. desember**.
- Utvalgt er på 14 000 personer i alderen 16 år og eldre.
- Intervjutid er beregnet til **en halvtime**, men dette vil variere fra person til person.
- Undersøkelsen gjennomføres kun per telefon.

Registerkoblinger brukes til å gjøre intervjuet kortere og oppnå bedre datakvalitet. Registerkoblingene er omtalt i IO-brevet.

Dataene blir bearbeidet og analysert i SSB, samtidig som det gjøres tilgjengelig for forskere gjennom Norsk samfunnsvitenskapelig datatjeneste (NSD). Et anonymt datasett vil også bli tilgjengelig gjennom Eurostat.

NB! Angående fastlegeregisteret er det ikke snakk om journalopplysninger, som omhandler IO, kun informasjon om fastlegen, som kjønn og alder. (se IO-brev)

Du bestemmer selv hvordan du innleder samtalen med IO.

Her er et forslag: Mitt navn er <NAVN>, jeg ringer fra Statistisk sentralbyrå, er det mulig å få snakke med [Navn Navnesen]? Vi har sendt deg en e-post og en SMS i forbindelse med Levekårsundersøkelsen om helse. Har du mottatt dette, og har du mulighet til å svare på spørsmålene nå? (- evt foreslå et annet tidspunkt, konkret).

Forslag til hva du kan si rett før intervjuet starter:

Før intervjuet starter vil jeg gjerne si noe om intervjumetoden vi bruker. Spørsmålene jeg skal stille, kommer fram på en dataskjerm. Det er viktig at alle som er med i undersøkelsen får de samme spørsmålene stilt på samme måte. Dette er nødvendig for å få pålitelige resultater. Det er vanskelig å lage spørsmål som passer like godt for alle, men det er fint om du kan svare så godt du kan, selv om det skulle komme et spørsmål som du ikke synes passer så godt.

Frafall- og avgangskoder

I denne undersøkelsen bruker vi **nye frafallskoder**.

OVERSIKT OVER FRAFALLSKODER			
11	Ikke tid/ikke tilgjengelig	25	Midlertidig fraværende pga. skole/arbeid
12	Ønsker ikke delta	26	Midlertidig fraværende pga. ferie
13	Deltar ikke av prinsipp	41	Finner ikke adressen/boligen
14	Andre nekter for IO	44	Mangler/feil telefonnummer
15	Samtykker ikke til kriterier i brevet	45	Ingen kontakt
21		46	Mangler både tlf/e-post
22	Kortvarig sykdom	47	Mangler kun e-post
23	Langvarig sykdom/svekkelse	71	Andre frafallsgrunner - spesifiser
24	Sykdom/dødsfall i familien/annen uforutsett hendelse		
	Språkproblemer		
OVERSIKT OVER AVGANGSKODER			
91	Død		
92	Bosatt i utlandet (6 mnd eller mer)		
93			
99	IO er bosatt på institusjon		
	Andre avgangsgrunner - spesifiser		

Følgende IO settes til avgang:

- Personer bosatt i utlandet i 6 mnd eller mer
- Institusjonsbeboere: Forpleide personer som er fast bosatt i følgende typer institusjoner regnes som avgang:
 - Aldershjem
 - Barnehjem, ungdomshjem
 - Sykehjem eller kombinert syke- og aldershjem
 - Psykiatriske sykehus eller sykehjem
 - Institusjoner for psykisk utviklingshemmede
 - Institusjoner for alkoholikere og narkomane

Utsendinger

IO får følgende utsendinger:

Periode	Antall IO	Brev	e-post	SMS dag 1 (daybatch)	Påminn SMS 1	Påminn SMS 2	Nektere Frafall45
1	550	29. juli	2. aug	5. aug	8.aug	14.aug	Uke 36
3	350	31. juli	5. aug	6. aug	12.aug	19. aug	Uke 36
2	550	5. aug	9. aug	12. aug	14.aug	21. aug	Uke 37
4	350	7. aug	13. aug	14. aug	19. aug	26. aug	Uke 37
5	350	12. aug	16. aug	19.aug	21. aug	28. aug	Uke 38
6	350	14. aug	20. aug	21. aug	26. aug	2. sept	Uke 38
7	350	19.aug	23. aug	26. aug	28. aug	4. sept	Uke 39
8	350	21. aug	27. aug	28. aug	2. sept	9. sept	Uke 39
9	350	26. aug	30. aug	2. sept	4. sept	11. sept	Uke 40
10	350	28. aug	3. sept	4. sept	9. sept	16. sept	Uke 40
11	600	2. sept	6. sept	9. sept	11. sept	18. sept	Uke 41
12	600	4. spet	10. sept	11. sept	16. sept	23. sept	Uke 41
13	450	9. sept	13. sept	16. sept	18. sept	25. sept	Uke 42
14	450	11. sept	17. sept	18. sept	23. sept	30. sept	Uke 42
15	450	16. sept	20. sept	23. sept	25. sept	2. okt	Uke 43
16	450	18. sept	24. sept	25. sept	30. sept	7. okt	Uke 43
17	450	23. sept	27. sept	30. sept	2. okt	9. okt	Uke 44
18	450	25. sept	1. okt	2. okt	7. okt	14. okt	Uke 44
19	450	30. sept	4. okt	7. okt	9. okt	16. okt	Uke 45
20	450	2. okt	8. okt	9. okt	14. okt	21. okt	Uke 45
21	450	7. okt	11. okt	14. okt	16. okt	23. okt	Uke 46
22	450	9. okt	15. okt	16. okt	21. okt	28. okt	Uke 46
23	450	14. okt	18. okt	21. okt	23. okt	30. nov	Uke 47
24	450	16. okt	22. okt	23. okt	28. okt	4. nov	Uke 47
25	600	21. okt	25. okt	28. okt	30. nov	6. nov	Uke 48

26	600	23. okt	29. okt	30. okt	4. nov	11. nov	Uke 48
27	450	28. okt	1. nov	4. nov	6. nov	13. nov	Uke 49
28	450	30. okt	5. nov	6. nov	11. nov	18. nov	Uke 49
29	450	4. nov	8. nov	11. nov	13. nov	20. nov	Uke 50
30	450	6. nov	12. nov	13. nov	18. nov	25. nov	Uke 50
31	250	11. nov	15. nov	18. nov	20. nov	27. nov	Uke 51
32	250	13. nov	19. nov	20. nov	25. nov	2. des	Uke 51

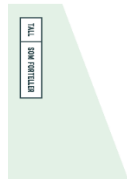
Merk at det kan komme endringer til utsendingsplanen.

Foreldre til IO på 16 og 17 år får i tillegg eget papirbrev hvor vi informerer dem om at barnet deres er trukket ut til undersøkelsen. For IO på 15 år, sendes det kun brev til foresatte.

Nektere og ikke kontakt (frafall 45) får egen e-post dagen samme morgen de blir satt ut igjen, og SMS senere på dagen.

Alle brev og e-poster inneholder informasjon på både bokmål og nynorsk.

Hovedutsending e-post



Statistisk sentralbyrå
Statistics Norway

EHIS <<ioNr>>

TIL <<navn>>

Hei!

Statistisk sentralbyrå (SSB) trenger informasjon fra deg for å kunne lage offisiell statistikk om befolkningens helse, funksjonsevne og omsorgsbehov. Offentlige virksomheter, politikere, forskere og medier bruker statistikken for å forstå samfunnet vårt og for å kunne planlegge for framtiden. Opplysningene skal også brukes i forskning.

Vi kommer snart til å ringe deg

Vi ringer deg snart for å stille noen spørsmål om din helse. Hvis du ønsker å avtale tidspunkt for intervju, kan du gjerne kontakte oss på telefon eller e-post.

Svarene dine er viktige

Til denne undersøkelsen er det trukket et tilfeldig utvalg på 14 000 personer fra Folkeregisteret.

Uansett om du vurderer din helse som god eller dårlig, trenger vi svarene dine. Det er frivillig å delta i undersøkelsen, men svarene dine vil være med på å sikre gode og pålitelige resultater.

Du kan lese mer om undersøkelsen <<link:{'her. | <https://www.ssb.no/ehis-svar>>>

Opplysningene dine er sikre hos oss

Svarene dine bruker vi kun til å lage statistikk og enkelt svar vil aldri bli offentliggjort. Du kan når som helst trekke deg og kreve at svarene dine blir slettet. Dette gjør du ved å ringe eller sende oss en e-post.

For å gjøre intervjuet kortere, henter vi noen opplysninger om deg fra offentlige registre. Det gjelder opplysninger fra Folkeregisteret, opplysninger om utdanning fra skoleeiere og Lånekassen og opplysninger om inntekt, formue og arbeid fra Skatteetaten og NAV.

Etter endt datainnsamling vil opplysningene avidentifiseres ved at alle opplysninger som direkte kan knyttes til deg, vil slettes eller erstattes med et kodenummer.

Innen 1. desember 2025 vil alle opplysninger om deg bli anonymisert. Tusen takk for at du deltar!

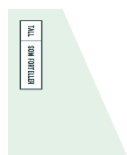
Kontakt oss på

e-post: svar@ssb.no

telefon: 62 88 56 08

Svartjenesten er åpen kl. 09-21 alle hverdager og 10-16 lørdag.

Med vennlig hilsen
Geir Axelsen
administrerende direktør



Statistisk sentralbyrå
Statistics Norway



TIL <<navn>>

Hei!

Statistisk sentralbyrå (SSB) treng informasjon frå deg for å kunne lage offisiell statistikk om befolkninga sin helse, funksjonsevne og omsorgsbehov. Offentlege verksemder, politikarar, forskarar og media brukar statistikken for å forstå samfunnet vårt og for å kunne planleggje for framtida. Opplysningane skal også brukast i forskning.

Vi kjem snart til å ringje deg

Ein av intervjuerane våre vil i løpet av kort tid ringje deg for å gjere intervjuet. Undersøkinga blir berre gjort per telefon. Du kan òg ta kontakt med oss for å avtale når vi skal ringje deg.

Svara dine er viktige

Til denne undersøkinga er det trekt eit tilfeldig utval på 14 000 personar frå Folkeregisteret.

Uansett om du vurderer helsa di som god eller dårleg, treng vi svara dine. Det er frivillig å delta, men svara dine vil gjere statistikken bedre.

Du kan lese mer om undersøkelsen <<link:{'her. | <https://www.ssb.no/ehis-svar>>>

Opplysningane dine er sikre hos oss

Svara dine bruker vi berre til å lage statistikk og einkildsvar vil aldri bli offentleggjorde. Du kan når som helst trekkje deg og krevje at svara dine blir sletta. Dette gjer du ved å ringje eller sende oss ein e-post.

For å gjere intervjuet kortare, henter vi nokre opplysningar om deg frå offentlege register. Det gjeld opplysningar frå Folkeregisteret, opplysningar om utdanning frå skuleeigarar og Lånekassen, og opplysningar om inntekt, formue, arbeidsgivar, trygder og stønader frå Skatteetaten og NAV. Etter datainnsamlinga er over, vil opplysningane bli avidentifisert ved at alle opplysningar som direkte kan knytast til deg, vil bli sletta eller erstatta med eit kodennummer.

Innan 1. desember 2025 vil alle opplysningar om deg bli anonymiserte. Tusen takk for at du deltek!

Kontakt oss på

e-post: sva@ssb.no

telefon: 62 88 56 08

Svartenesta er open kl. 09-21 alle kvardagar og 10-16 laurdag.

Med vennleg helsing

Geir Axelsen
administrerende direktør

SMS-utsendinger

Hovedutsending

Hei, <<navn>>. Statistisk sentralbyrå (SSB) ønsker å intervju deg i levekårsundersøkelsen om helse. En invitasjon er sendt til deg på e-post/brev, og en av våre intervjuere vil snart ringe deg. Du kan også kontakte oss på tlf. 62 88 56 08 eller e-post svar@ssb.no for å lage en avtale. Vennlig hilsen SSB

Påminnelse 1

Hei! Vi ønsker fortsatt å intervju deg om din helse og håper du har anledning når vi kontakter deg igjen. Hvis du ønsker å lage en avtale for når vi skal ringe deg, kan du kontakte oss på 62 88 56 08 eller svar@ssb.no. Hvis du allerede har en avtale, kan du se bort fra denne meldingen. Vennlig hilsen Statistisk sentralbyrå

Påminnelse 2

Hei! Vi har tidligere forsøkt å kontakte deg for et intervju til levekårsundersøkelsen om helse, og vi vil prøve igjen snart. Du kan kontakte oss på 62 88 56 08 eller svar@ssb.no om du ønsker å avtale tidspunkt for intervju. Har du allerede en avtale, kan du se bort fra denne meldingen. Vennlig hilsen SSB

Påminnelse 3

Hei! Statistisk sentralbyrå (SSB) ønsker fortsatt å intervju deg i Helseundersøkelsen. Mange har svart, men vi trenger likevel svarene dine for å lage en god statistikk. En av våre intervjuere vil snart ringe deg. Hvis du ønsker å bli oppringt på et bestemt tidspunkt, send en e-post til svar@ssb.no eller ring tlf. 62 88 56 08 for å gjøre en avtale. Vennlig hilsen SSB

Nektere

Hei. Statistisk sentralbyrå (SSB) trenger dine svar for å lage god statistikk om helse i Norge. Vi har forsøkt å kontakte deg tidligere og håper at det passer bedre å delta nå. En av våre intervjuere vil snart ringe deg. Hvis du ønsker intervju på et bestemt tidspunkt, ring tlf. 62 88 56 08 eller send e-post til svar@ssb.no. Vennlig hilsen SSB

Frafall 45

Hei. Statistisk sentralbyrå (SSB) ønsker fortsatt å intervju deg i Helseundersøkelsen. Mange har svart, men vi trenger likevel svarene dine for å lage god statistikk. Vi har sendt deg en invitasjon via e-post, og en av våre intervjuere vil snart ringe deg. Vi håper at det passer bedre å delta nå. Vennlig hilsen SSB

Hjelpekort alkoholenheter



Temaer

Undersøkelsen består av ulike tema. I likhet med 2015, er undersøkelsen i år slått sammen med European Health Interview Survey (EHIS). EHIS tar sikte på å måle helsetilstanden, livsstil (helsedeterminanter) og helse omsorgstjenester bruk av EU/EØS-borgere på en harmonisert og sammenlignbar måte. EHIS består av fire moduler på helsetilstand, helsetjenester, helsedeterminanter, og bakgrunnsvariabler. Disse modulene er til dels overlappende med den eksisterende undersøkelsen vår og er bakt inn i levekårsundersøkelsen om helse.

Helsetilstand

Helsedelen av undersøkelsen skal måle helsetilstanden til den norske befolkningen, symptomer på helseproblemer, sykdom, tilbakevendende plager og funksjonsevne, samt levevaner vi har. Vi stiller også spørsmål og IO har blitt utsatt for ulike ulykker, og hvilken behandling de evt. fikk. Vi kartlegger også bruk av ulike helsetjenester og konsultasjoner og kontakter med lege. Delen tar også for seg hvordan IO opplever fastlegen.

Videre spør vi også hvordan IO har det, hvordan de opplever trygghet, og hvordan IO opplever at de blir behandlet av andre. Her kommer det også spørsmål om vanlige plager, som skal kartlegge hvordan IO opplever sin trivsel, mestring og trygghet.

Vi spør også om los opplevelse av egen tannhelse. Dermed er det et svært vidt helsebegrep som kartlegges.

Det kan være mange grunner til at man ikke oppsøker hjelp eller at man må vente på helsehjelp når man trenger det. Vi ønsker derfor også å kartlegge årsaker til at man ikke får dekket nødvendige helsetjenester: Det kan være at man ikke har tid eller råd, at tjenestene ligger langt unna bostedet eller at det tar lang tid å få time.

Omsorgsdelen omhandler både behov for og mottak av omsorg og omsorgsyting.

Denne bolken inneholder spørsmål om omsorgsbehov og omsorgsarbeid. Først kartlegges det om noen i husholdningen har behov for regelmessig omsorg, hvor mange timer vedkommende får hjelp fra kommunen og private. Vi spør også om IO gir ulønnet hjelp/bistand til andre som har behov for dette, hvem de hjelper, hvor mye, hvilke aktiviteter de gir hjelp til.

I sekvensen om sosial kontakt måles de nære relasjonene som kontakt med familie, venner og fortrolige. Mulighetene for å få praktisk hjelp i hverdagen er et annet viktig stikkord i denne sekvensen.

Videre spør vi også om deltagelse i sosiale aktiviteter på fritiden og kartlegger eventuelle årsaker til at man ikke deltar i sosiale aktiviteter.

Kommentarer til enkeltspørsmål

Vær restriktiv med å bruke kategoriene «vet ikke» og «nekter». Prøv alltid å få IO til å gi et annet svar. Når IO likevel svarer «vet ikke» eller nekter å svare, pass på at du bruker riktig tast:

- Vet ikke =  eller «F8»
- Nekter =  eller «F9»

Kartlegging av husholdningen

Det er IO som må bekrefte hvem som tilhører husholdningen, ikke stol på at IO-listen viser hvem som bor i husholdningen. Registeropplysningene vil ofte ikke være á jour. Dette oppdateres derfor i Nye, der vi registrerer om noen har flyttet ut eller inn.

Hovedregelen er at en person skal regnes som fast bosatt der vedkommende regelmessig tar sin døgnhvile. Unntakene følger under:

1. Ektefeller/samboende med felles bolig, regnes alltid som fast bosatt i denne boligen, også i de tilfeller én eller begge er fraværende på grunn av arbeid (f.eks. er til sjøs), skolegang/studier eller vernepliktjeneste. I tilfeller de har flyttet fra hverandre, skal de regnes til hver sin husholdning selv om boet ennå ikke er skiftet, og de derfor juridisk fortsatt eier en bolig i fellesskap. Ektefelle/samboer som er fast bosatt i institusjon skal ikke regnes med i husholdningen.
2. Personer 18 år og over som er registrert som fast bosatt hos sine foreldre, men som er fraværende pga. skolegang/studier skal bare regnes som fast bosatt i foreldrehjemmet hvis de bor hjemme minst 4 dager pr. uke. Denne regelen er viktig. Den bryter med en hovedregel i folkeregistrenes bostedsregistrering. Dette innebærer bl.a. at enslige studenter i de fleste tilfeller skal registreres som egen husholdning på det faktiske oppholdsstedet, og ikke som en del av foreldrehusholdningen.
3. Unge under 18 år som bor borte pga. skolegang skal regnes som bosatt i foreldrehjemmet.
4. Et midlertidig opphold i husholdningen som er av mindre enn 6 måneders varighet regnes ikke som fast bosetting på oppholdsstedet, med mindre oppholdsstedet er personens eneste bosted i dette tidsrommet.
5. Forpleide (også barn) i institusjoner og personer anbrakt i privat pleie, regnes som fast bosatt på oppholdsstedet dersom oppholdet på bostedet varer minst 6 måneder. Personer som er innlagt på andre sykehus eller er innsatt i fengsel, skal regnes som fast bosatt der de hadde sitt faste bosted før innleggelsen/innsettelsen.
6. Personer som avtjener vernepliktjeneste skal regnes som bosatt i den husholdningen de tilhørte før de dro til militæret, og skal svare ut fra det. For husholdningsmedlemmer som ikke står i husholdningslisten skal du være omhyggelig med å skrive fullt navn, fødselsdato og -år. Du skal ikke spørre om personnummer.

Slekt: Hvilket familieforhold har [hun/han] til [IOs navn]?

Spørsmålet gjelder slektsforhold til IO. Vi skiller mellom foreldre, svigerforeldre og steforeldre. Registrerte partnere skal kodes som ektepar, dvs. at partneren til IO får familiekoden 02. Det er altså tillatt å registrere «ekteskap» mellom to

personer av samme kjønn. Det samme gjelder samboere, som kanskje er mer aktuelt. Vær derfor ekstra oppmerksom på at dere merker av riktig kjønn.

Dersom en datter/sønn + samboer bor hjemme hos foreldrene, skal samboeren registreres som svigerdatter/-sønn.

For registrering av fosterbarn brukes kode 15 eller alternativt 14 hvis barnet er slektning av IO. Adopterte barn skal registreres som sønn/datter.

Vær nøye når du registrer slektsforhold. Vi har fått tilbakemelding om det er en god del feil i denne registreringen.

Siv: Er [han/hun/du] gift eller samboende?

Spørsmålet om man er gift eller samboende stilles til alle som er over 15 år. Grunnen til at såpass unge mennesker får spørsmålet, er at det skal være sammenlignbart med andre europeiske land, hvor det å gifte seg ung er vanligere enn i Norge.

SivStat: Hva er [hans/hennes/din] sivile status?

Her skal du registrere IOs formelle sivilstatus.

De som lever i registrert partnerskap, dvs. som har vært igjennom en offisiell seremoni tilsvarende borgerlig ekteskapsinngåelse, skal registreres som gifte/registrerte partnere. Denne seremonien er også nødvendig for å kunne klassifisere IO som en tidligere registrert partner, dersom det er brudd i partnerskapet.

I kategorien «*samboere*» ønsker vi å fange opp personer som lever sammen i et parforhold og som selv oppfatter seg som samboere. Vi er altså ute etter IOs subjektive oppfatning av seg selv og sitt parforhold. For å falle inn under kategorien samboere må man i prinsippet bo sammen. I noen tilfeller kan man likevel akseptere at samboere for en kortere periode (inntil 3 mnd.) ikke bor sammen, for eksempel på grunn av jobb- eller studiesituasjon.

Helsetilstand

HS2: Har du noen langvarige sykdommer eller helseproblemer?

HS2b: Har du funksjonshemning eller har du plager som følger av skade?

Vi tenker også på plager som kommer og går.

Her skal man kartlegge langvarige sykdommer, helseproblemer og funksjonshemminger, eller virkning av skade. Med langvarig sykdom eller helseproblemer menes sykdom/lidelse/helseproblem som har vart i minst 6 måneder eller nyere sykdom/lidelse/helseproblem som en regner med vil bli varig. En skade er et konkret, påvisbart resultat av ulykke, vold eller selvpåført skade.

CD1: Jeg vil nå lese opp en liste over varige helseproblemer. Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt [helseproblem]?

I motsetning til tidligere levekår helseundersøkelser hvor man stilte åpne spørsmål om IO hadde en sykdom/lidelse, skal det nå kun registreres om IO har en eller flere av de langvarige/ kroniske sykdommene som står på listen i skjemaet. Dette er sykdommer som mange lider av og som ofte genererer bruk av ulike helsetjenester. Det er således nyttig for samfunnet å følge med på utviklingen av disse lidelsene.

Hvis en sykdom/lidelse, f.eks. isjias, pollenallergi eller høyt blodtrykk gir symptomer/plager en eller flere ganger i året, skal tilfellet tas med. Dette gjelder selv om sykdommen ikke har gitt symptomer eller plager akkurat i det siste.

MERK: Les opp én og én diagnose/plage og gi IO mulighet til å svare JA/NEI på hver av dem.

Symptomer og smerter

H9: Har du i løpet av de siste 3 månedene hatt noen av følgende plager?

MERK: Les opp én og én diagnose/plage og gi IO mulighet til å svare JA/NEI på hver av dem.

Funksjonsevne

Denne bolken skal kartlegge varige funksjonsnedsettelse, som syn og hørsel. Det kommer også spørsmål om konsentrasjonsevne, funksjonsnivå (ulike hverdagsaktiviteter).

Her er det et aldersfilter på 55 år og over. Spørsmål om vansker med å utføre vanlige husholdningsaktiviteter stilles bare til IO som er 55 år og over, Spørsmål om Egenomsorg og personlig pleie stilles kun til IO som er 55 år eller mer og som har noen eller store begrensninger i hverdagen pga. helseproblemer.

PL8: Har du vansker med å konsentrere deg eller huske ting?

Å være ukonsentrert eller å ha problemer med å huske ting i hverdagen er noe de aller fleste opplever i en eller annen grad. I dette spørsmålet er vi imidlertid ute etter om man har svekket evne til å tenke, konsentrere seg eller huske ting nesten hver dag (enten av egen subjektiv oppfatning eller at andre har observert dette).

H29a: Har du vansker med å få kontakt med eller snakke med andre mennesker?

Her er vi ute etter alle typer kontaktvansker, uansett hva de skyldes. Det kan være dårlig hørsel, men også at man er veldig sjenert eller har sosial angst osv.

Helsetjenester

AC1A: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt skadet i en trafikkulykke?

De følgende spørsmålene skal måle antallet ulykker og skader, også akutt forgiftning teller med. Unntatt er selvpåført skade og skader som følge av en voldsepisode. Skader i jobbsammenheng (arbeidsulykker) skal også holdes utenfor.

En trafikkulykke gjelder alle ulykker som inntreffer på offentlig vei, privat vei, eller på en parkeringsplass. Den forulykkede kan enten ha vært sjåfør, passasjer eller fotgjenger. Et landkjøretøy må være involvert i ulykken for å telle med som trafikkulykke (en bil, sykkel, moped osv). Båt, tog, og flyulykker er ikke inkludert her.

AC1B: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt skadet i en hjemmeulykke?

En hjemmeulykke er en ulykke som skjer i hjemmet, enten hos IO selv eller

hjemme hos andre, Den kan også inntreffe i hagen, garasjen eller gårdsplassen, og da skal den telle med uansett hva slag aktivitet IO driver med.

AC1C: Har du i løpet av de siste 12 månedene blitt skadet i en fritidsulykke?

En fritidsulykke er en ulykke som skjer mens man driver med aktiviteter som å gå en tur, jogge, danse, ballspill, holder på med hobbyer, osv. Ulykker som inntreffer ved besøk på kafe/restaurant, eller på f.eks. Tusenfryd eller Dyreparken skal telle med. Ulykker som finner sted i egen hage/hus eller i jobbsammenheng regnes ikke som en fritidsulykke.

Legetjenester

AM2: Når var du sist hos fastlege eller annen allmennlege. Er det

Årsaken til at det stilles spørsmål om fastlege eller annen allmennlege er fordi IO kan ha en annen lege enn fastlegen. Det er derfor mulighet for at IO har vært hos legen selv om dette ikke var fastlegen.

HO2A: Har du i løpet av de siste 12 månedene vært på sykehus som dagpasient?

Dagpasient er en pasient som mottar dagbehandling. Dagbehandling er utredning og behandling som er mer omfattende enn poliklinisk konsultasjon, og hvor pasienten ikke overnatter. Dagbehandling er et samlebegrep for dagkirurgi og dagmedisin.

Levevaner

PE8: I løpet av en vanlig uke, hvor mange av dagene holder du på med styrketrening?

Styrketrening er trening med vekter eller motstand, øvelser som har til formål å styrke muskulaturen. Øvelsene kan være for å styrke musklene i legger, lår, sete, rygg, mage, bryst, skuldre og armer, det vil si de store muskelgruppene i kroppen. Man kan bruke egen kroppsvekt (som i armhevinger eller knebøy), apparater, strikk eller løse vekter.

AL3: Når du drikker på en av ukedagene mandag til og med torsdag, hvor mange alkoholenheter drikker du i gjennomsnitt da?

AL5: Når du drikker på en av helgedagene fredag til og med søndag, hvor mange alkoholenheter drikker du i gjennomsnitt da?

Her skal IO oppgi alkoholforbruk i alkoholenheter. Målet på alkoholenhet er det samme som er brukt i Rusundersøkelsen for de som kjenner den. Se hjelpekortet tidligere i instruksjonen for å se oversikt over alkoholenheter og vanlige omregninger.

Arbeidssituasjon

Arb16: Har du fast ansettelse, har du midlertidig ansettelse på tidsbegrenset kontrakt, arbeider du uten kontrakt eller har du annen type ansettelse?

Om ansettelsen skal regnes som fast eller midlertidig, avhenger av om det i utgangspunktet er klargjort at ansettelsesforholdet er begrenset i tid, f.eks. ved et vikariat med fastsatt sluttdato, ved et engasjement som opphører når arbeidet eller prosjektet er utført, eller ved sesongbetont arbeid. Ved nyansettelser i offentlig forvaltning blir det første halvåret regnet som

“prøvetid”. Dette skal ikke forstås som en midlertidig ansettelse i seg selv. Prøvetid skal kun regnes som midlertidig ansettelse hvis arbeidsforholdet forventes å opphøre ved prøvetidens utløp, og ny kontrakt ikke inngås eller eksisterende kontrakt ikke videreføres/forlenges.

NB! En person som er ansatt i et firma som påtar seg oppdrag for kunder (f.eks. et byggefirma eller et reklamebyrå) er ikke midlertidig ansatt hos oppdragsgiveren.

Timer1: Hvor mange timer pr. uke arbeider du vanligvis i ditt hovedyrke?

Her er det en kontroll på 0-99 timer. Dersom IO sier mer enn 99 timer, skriv maks verdi (99).

AW2: Hvor mange dager har du vært borte fra arbeidet til sammen på grunn av sykdom eller helseproblemer siste 12 måneder?

Ved fulltidsarbeid regner man normalt 230 dager i året.

Lykke til med intervjuingen!

Vedlegg H: Filbeskrivelse av anonymisert fil tilgjengelig hos NSD

Under er en beskrivelse av husholdningsfilen som kan lånes via Norsk senter for forskningsdata (NSD), og filen inneholder individ- og husholdsopplysninger, inkludert geografiske data på landsdelsnivå. NSD mottar også en fylkesfil som gir tilgang til fylkesopplysninger for intervjuobjektet (IO), men hvor informasjon om husholdet til IO er fjernet (variabler som kjonn2- kjonn10 og kullaldr2-kullaldr10). Disse variablene er ikke med på fylkesfilen av personvern hensyn.

Variabelnavn	Variabelbeskrivelse
AAI_1	Har barnebarn
AAI_3	hvor ofte sammen m barnebarn
AC2	Hvor fikk behandling for ulykken
AC1A	Skadet i trafikkulykke siste 12 mnd
AC1B	Skadet i hjemmeulykke siste 12 mnd
AC1C	Skadet i fritidsulykke siste 12 mnd
AC2a	Fikk behandling av lege/tannlege/helsepers
AL1	hvor ofte alkohol siste 12 mnd
AL2	Drikker alkohol mandag-torsdag
AL3	Alkoholenheter ukedag
AL4	Drikker alkohol fredag-søndag
AL5	Alkoholenheter helgedag
AL6	Drukke 6 el flere alkoholenheter v/enkelt anledn.
AM1	Når var hos tannlege sist
AM2	Legekontakt- fast/allmenn siste gang
AM3	Hadde kontakt(er) med lege siste 4 uker
AM4	Vært hos legespesialist/poliklinikk, priv.spes.
AM5	Kontakter m legespes/poliklinikk siste 4 uke
AM7	Besøk av hj.sykepleier/prakt.bistand siste 12 mnd
AM3b	Kontakter fastlege/almennlege siste 4 uker
AM5_1	Kontakt m legespes/poliklinikk siste 4 uker
AM6A	Vært hos fysioterapeut siste 12 måneder
AM6B1	Vært hos psykolog siste 12 måneder
AM6B2	Vært hos psykiater siste 12 måneder
AM_X	Ganger hos legespesialist/poliklinikk, priv.spes
ANTB014	Antall barn 0-14 i husholdningen
ANTB016	Antall barn 0-16 i husholdningen
AldGrupp	IOs aldersgruppe (utifra IOs_Alder)
Altern	Vært hos alternativ behandler siste 12 måneder
Alterna	Antall ganger hos alt.behandler siste 12 måneder
Antpers	Antall medlemmer i husholdningen, korrigert etter oppslag i Bereg
Arb13	Time husarbeid pr uke
Arb14	Betrakter seg som yrkesaktiv eller annet
Arb16	Type ansettelse
Arb14b	Betrakter seg som yrkesaktiv/næringsdrivende på heltid/deltid
Arb_skift	Skift eller turnusarbeid

Arbeid2	IOs ansettelsesforhold
Arbeid1A	Utført inntektsgiv.arb. forrige uke
Arbeid1b	Fraværende fra inntektsgiv.arb. forrige uke
Aw1	Borte fra arbeid siste 12 mnd pga sykdom
Aw2	Dager borte fra arbeid pga sykdom siste 12 mnd
BM1	Kroppshøyde, cm
BM2	Kroppsvekt, kilo
Bed3	Eierforhold for IOs arbeidsplass
Bed1a	Arbeidssted IO oppført i registeret
CD2	Egenvurdering av tannhelse
CD1A	astma, også allergisk astma
CD1B	kronisk bronkitt, kols eller emfysem
CD1C	hjerteinfarkt eller varige plager etter hjerteinfarkt
CD1D	angina, hjertekramper
CD1E	høyt blodtrykk, hypertensjon
CD1F	hjerneslag eller varige plager etter slag
CD1G	slitasjegikt, artrose (ikke artritt)
CD1H	ryggglidelse
CD1I	nakkelidelse
CD1J	diabetes, sukkersyke
CD1K	pollenallergi, høysnue, etc
CD1L	kronisk leversvikt
CD1M	urininkontinens
CD1N	kronisk nyresvikt
CD1O	depresjon
CD1P	høyt kolesterol
CD1Q	Ingen av sykdommene
CineThe1	Deltatt i kulturelle aktiviteter som kino, teater, opera, ko
DH1	Ofte spiser frukt og bær
DH2	Porsjoner frukt/bær - dag
DH3	Ofte spiser grønnsaker/salat
DH4	Porsjoner grønnsaker/salat - dag
DH5	Hvor ofte drikker 100% ren juice
DH6	Drikker brus/saft med sukker
Disk	Blitt diskriminert siste 12 mnd
Disk_ef	Diskriminert pga helseproblemer/sykdom,etc
EQLS	lett/vanskelig å bruke offentlig transport
End1b	Lett/vanskelig å få pengene til å strekke til
Ernaering	vært hos ernæringsfysiolog/kostveileder siste 12 mnd
Ernaering_ant	Antall ganger hos ernæringsfysiolog/kostveileder
FARS_FODELAND	Fars fødeland (register)
Fam_Fase	IOs familiefase (utifra svar på husholdsspm v/intervjuet
Famreg	Antall personer, register (trekktidspkt)
Fisk	Ofte spiser fisk/annen sjømat
Fysioa	Antall ganger hos fysioterapeut siste 12 måneder
H42	Regelmessig priv.hjelp betalt selv siste 4 uker
H13a	Antall legekontakt siste 12 måneder

H13b	noen av kontaktene m privat legesenter- betalte selv
H17aPsyk	Innlagt på psykiatrisk sykehus/avdeling
H17aPsyk_1	Antall opphold psyk.sykehus/avdeling
H17a_f	Var sykehusopphold ifb. med fødsel
H17a_x	Antall over-natten-opphold sykehus siste 12 mnd
H29a	Vansker m/å få kontakt med/snakke m/mennesker
H29b	Grad -vansker m/å få kontakt med mennesker
H42_timer	Antall timer hjelp betalt selv
H9_1	smerter i kroppen
H9_2	hodepine eller migrene
H9_5	pustebesvær, kortpustet eller tungpustet
H9_7	kvalme eller fordøyelsesbesvær
H9_8	svimmelhet eller dårlig balanse
H9_13	søvnproblemer
H9_16	ingen av plagene
HA2	Husholdsaktivitet får hjelp
HA3	Husholdsaktivitet trenger (mer) hjelp
HA1A_1	Vansker m å tilberede mat til deg selv
HA1A_2	Grad -vansker m å tilberede mat til deg selv
HA1B_1	Vansker med å bruke telefonen
HA1B_2	Grad- vansker med å bruke telefonen
HA1C_1	Vansker med å kjøpe inn dagligvarer
HA1C_2	Grad -vansker med å kjøpe inn dagligvarer
HA1D_1	Vansker med å dosere/ta medisiner
HA1D_2	Grad -vansker med å dosere/ta medisiner
HA1E_1	Vansker med å gjøre lett husarbeid
HA1E_2	Grad- vansker med å gjøre lett husarbeid
HA1F_1	Vansker med tyngre husarbeid
HA1F_2	Grad -vansker med tyngre husarbeid
HA1G_1	Vansker med å håndtere regninger, etc
HA1G_2	Grad- vansker med å håndtere regninger, etc
HHINCOME	Net monthly equivalised income of the household
HO1A	Innlagt på sykehus over natten siste 12 mnd
HO1B	Netter på sykehus siste 12 mnd
HO2A	Vært på sykehus som dagpasient siste 12 mnd
HO2B	Ganger på sykehus som dagpasient
HS1	Vurdering av egen helse
HS2	Langvarige sykdommer eller helseproblemer
HS2b	Funksjonshemming eller plager som følger av skade
HS3a	Begrensninger ift å utføre alm. hverdagsaktiviteter
HS3b	Begrensninger vart >= 6 måneder
HS3c	Begrensninger pga. helse
HUSH_EKV_EU	Husholdets størrelse i EU-ekvivalenter
HobbInt1	Vært sammen med andre for å dyrke felles hobbyer/interesser?
IC1a	Gir regelmessig ulønnet hjelp til personer i husholdningen
IC1a_1	Timer hjelp regelmessig ulønnet - pers i husholdn

IC1b	Gir regelmess ulønnet hjelp til syke utenfor husholdn
IOs_kjonn	IOs kjønn
IY1	tidligere fast arb.forhold > 6 måneder?
Kjonn2	Kjønn
Kjonn3	Kjønn
Kjonn4	Kjønn
Kjonn5	Kjønn
Kjonn6	Kjønn
Kjonn7	Kjønn
Kjonn8	Kjønn
Kjonn9	Kjønn
Kjonn10	Kjønn
Kos1	Tatt kosmetisk operasjon noen gang?
Kos4	inngrep(ene) utført i utlandet
Kos5	Fått injeksjoner siste 12 mnd
Kos2a	Kosm.op: Ansiktsløft (facelift o.l)
Kos2b	Kosm.op: Øyelokkskirurgi (eks. tunge øyelokk/poser u øynene)
Kos2c	Kosm.op: Neseplastikk (nose job)
Kos2d	Kosm.op: Ørene (utstående ører o.l.)
Kos2e	Kosm.op: Brystforstørrelse/ brystreduksjon
Kos2f	Kosm.op: Fettsuging (mage, hofter, lår, knær, hake)
Kos2g	Kosm.op: Rumpeløft
Kos2h	Kosm.op: Annet (f eks fjernet arr, kul, føflekk)
Kos5_ant	Antall ganger injeksjoner siste 12 mnd
LandBgr1	Landbakgrunn, gruppert
LandBgr2	Landbakgrunn, gruppert
LandBgr3	Landbakgrunn, gruppert
LandBgr4	Landbakgrunn, gruppert
LandBgr5	Landbakgrunn, gruppert
LandBgr6	Landbakgrunn, gruppert
LandBgr7	Landbakgrunn, gruppert
LandBgr8	Landbakgrunn, gruppert
LandBgr9	Landbakgrunn, gruppert
LandBgr10	Landbakgrunn, gruppert
Landsdel	Landsdel (utifra IOs_komm)
Leder	Lederansvar i stillingen
Lege7a	Legen tar meg og mine problemer på alvor
Lege7b	Antall dager vente på time, fast/allmennlege
Lege7c	Legen gir meg ikke nok tid
Lege7e	Jeg blir henvist videre hvis jeg har behov for det
MD1	Tatt reseptbelagte medisiner siste 14 d
MD2a	Urte/naturmedisiner - siste 14 d
MD2b	Vitaminer/mineraler - siste 14 d
MH1A	Hatt liten interesse/glede v å gjøre ting
MH1B	Vært nedstemt/deprimert/følt at alt er håpløst
MH1C	Hatt problemer med å sovne/sove for mye

MH1D	Følt deg slapp og hatt lite energi/overskudd
MH1E	Hatt dårlig appetitt eller spist for mye
MH1F	Følt deg mislykket/skuffet deg selv/familien din
MH1G	Hatt problemer med å konsentrere deg
MH1H	Beveget deg/snakket saktere enn vanlig/rastløs, urolig
MHsumd	Depressive symptomer (Ingen, milde, moderate, litt alvorlige og alvorlige)
MMinutt	PE7_1 - minutter brukt på sport, trening- vanlig uke
MORS_FODELAND	Mors fødeland (register)
NyH33	Hvor ofte trener/mosjonerer vanligvis på fritiden
Oms13A	Ingen regelmessig hjelp
Oms13B	Hjelp/tilsyn fra slektninger
Oms13C	Hjelp/tilsyn fra naboer/venner (ikke slekt)
PA1a	Blitt vaksinert mot influensa noen gang
PA1b	Når vaksinert mot influensa sist
PA2a	Målt blodtrykket noen gang
PA2b	Når målte blodtrykket sist
PA3a	Målt kolesterolet noen gang
PA3b	Når målte kolesterolet sist
PA4a	Noen gang målt blodsukkeret
PA4b	Når målte blodsukkeret sist
PA5a	Undersøkt for tykktarms-/endetarmskreft noen gang
PA5a_1	Var dette en avføringsprøve
PA5b	Sist tatt avføringsprøve
PA6a	Tatt koloskopiundersøkelse noen gang
PA6b	Når sist koloskopiundersøkelse
PA7a	Tatt mammografi noen gang
PA7b	Når sist mammografi
PA8a	Tatt celleprøve noen gang
PA8b	Når sist celleprøve
PC2	Personlige gjøremål -får hjelp
PC3	Personlige gjøremål - trenger mer hjelp
PC1A_1	Vansker med å spise selv
PC1A_2	Grad -vansker med å spise selv
PC1B_1	Vansker m å sette/reise deg fra seng/stol
PC1B_2	Grad -vansker m å sette/reise deg fra seng/stol
PC1C_1	Vansker med å kle av/på deg selv
PC1C_2	Grad -vansker med å kle av/på deg selv
PC1D_1	Vansker med å bruke toalettet
PC1D_2	Grad -vansker med å bruke toalettet
PC1E_1	Vansker med å bade/dusje
PC1E_2	Grad -vansker med å bade/dusje
PC1X_1	Vansker med personlig hygiene
PE1	Gjøremål på dagtid
PE2	Dager går minst 10 min sammenhengende
PE3	Tid bruker på å gå til og fra steder - vanlig hverdag
PE8	Dager styrketrening - vanlig uke

PE9	Timer sitter i ro, vanlig hverdag
PE4_1	Sykler 10 min sammenhengende til/fra steder -vanlig uke
PE5_1	Tid bruker på sykle til/fra steder - vanlig hverdag
PE6_1	Dager aktiviteter -høy puls, minst 10 min smh.
PL1	Bruker briller/kontaktlinser
PL3	Bruker høreapparat
PL2a	Vansker med å se klart
PL2b	Grad - vansker med å se klart
PL4a	Vansker med å høre
PL4b	Grad - vansker med å høre
PL5a	Vansker med å høre samtale i støyende omgivelser
PL5b	Grad -vansker med å høre samtale i støyende omgivelser
PL6a	Vansker med 500 m gå, flatt underlag
PL6b	Grad -vansker med 500 m gå flatt underlag
PL7a	Vansker med å gå i trapper uten hvile
PL7b	Grad -vansker med å gå i trapper uten hvile
PL8a	Vansker med å konsentrere deg/huske ting
PL8b	Grad -vansker med å konsentrere deg/huske ting
PL9a	Vansker med å bite og tygge hard mat som for eksempel et epl
PL9b	vanskelighetsgrad bite/tygge hard mat
PLXa	Vansker -gå en 5 min tur i noenlunde raskt tempo
PLXb	Grad- vansker gå en 5 min tur i raskt tempo
PN1	Hvor sterke smerter siste 4 uker
PN2	Smerter påvirket arbeidsevne siste 4 uker
PW010	Hvor fornøyd med livet
PeriodeNr	Intervjuobjektets periodenummer
PlaySpor1	Sport eller idrett
Psyk	Antall ganger hos psykiater siste 12 måneder
Psykoa	Antall ganger hos psykolog siste 12 måneder
SELVSOSSTAT	Selvdefinert økonomisk status
SK3	Røkt daglig noen gang
SK4	Antall år røkt daglig
SK6	hender at bruker e-sigaretter (damper/vaper)
SK1a	Hender at røyker
SK1b	Røyker daglig eller av og til
SK2b	Antall sigaretter pr. dag
SK2c	Antall sigaretter pr. uke
SK5a	Utsatt for tobakksrøyk innendørs
SK5b	Utsatt for tobakksrøyk
SS1	Antall kan få hjelp av ved personlige problemer
SS2	Andre viser interesse for det du har gjort
SS3	Få praktisk hjelp fra naboer v/behov
SightSee1	Vært på utflukter, helgeturer, ferieturer sammen m andre?
Siv	Lever IO i fast parforhold?
Siv2	Lever IO i fast parforhold?

Siv3	Lever IO i fast parforhold?
Siv4	Lever IO i fast parforhold?
Siv5	Lever IO i fast parforhold?
Siv6	Lever IO i fast parforhold?
Siv7	Lever IO i fast parforhold?
Siv8	Lever IO i fast parforhold?
Siv9	Lever IO i fast parforhold?
Siv10	Lever IO i fast parforhold?
SivStat	Ekteskapelige status
SivStat2	Ekteskapelige status
SivStat3	Ekteskapelige status
SivStat4	Ekteskapelige status
SivStat5	Ekteskapelige status
SivStat6	Ekteskapelige status
SivStat7	Ekteskapelige status
SivStat8	Ekteskapelige status
SivStat9	Ekteskapelige status
SivStat10	Ekteskapelige status
Sivilstand	Sivilstand fra register
Skole	Går på skole/studerer minst 10 timer per uke
Slekt	Familieforhold
Slekt2	Familieforhold
Slekt3	Familieforhold
Slekt4	Familieforhold
Slekt5	Familieforhold
Slekt6	Familieforhold
Slekt7	Familieforhold
Slekt8	Familieforhold
Slekt9	Familieforhold
Slekt10	Familieforhold
Snus	Hvor ofte bruk av snus
SoKo6	Ofte sammen med gode venner
SoKo7	Har fortrolige
SoKo1_far	Lever din far
SoKo1_mor	Lever din mor
SoKo2f	Ofte treffer far
SoKo2m	Ofte treffer mor
SoKo3s	Har søsken, ikke bor sammen med
SoKo3sa	Ofte treffer søsken
SoKo4a	Barn fylt 16 år som er flyttet hjemmefra?
SoKo4b	Ofte treffer barn over 16 år
SoKo5a	Gode venner på stedet der du bor
SoKo5b	Gode venner andre steder
Soko2foreld	Hvor ofte treffer foreldre
Soko_kj	Ant familier/husstander i nabolaget kjenner så godt at besøker
Sos2bfar	Ofte annen kontakt med far

Sos2bforeld	Hvor ofte kontakt med foreldre
Sos2bmor	Ofte annen kontakt med mor
Sos2bvenn	Ofte annen kontakt med venner
Sos4bSos	hvor ofte kontakt med barna via tlf, sms, epost, etc
Soskap1	Folk flest til å stole på
Sp6	Sysselsatte i bedriften
Spm3_4	Nervøsitet, indre uro
Spm3_6	Stadig redd eller engstelig
Spm3_17	Følelse av håpløshet med tanke på fremtiden
Spm3_18	Nedtrykt, tungsindig
Spm3_19	Følelse av ensomhet
Spm3_22	Mye bekymret eller urolig
Spm9_2	Smertestillende medisiner
Spm9_5	Sovemedisiner siste 14 d
Spm9_6	Beroligende medisiner siste 14 d
Spm9_7	Medisiner mot depresjon siste 14 d
Spm9_dag2	Smertestill - daglig/nesten daglig
Spm9_dag5	Sovemedisiner -daglig/nesten daglig
Spm9_dag6	Beroligende - daglig/nesten daglig
Spm9_dag7	Medisiner mot depresj.- daglig/nesten daglig
StopAkt_1a	Noe som hindrer deg i å delta i sport eller idrett?
StopAkt_1b1	sport- helseproblemer/nedsatt funksjonsevne
StopAkt_1b2	sport- vanskelig fremkommelig utemiljø/transportvansker
StopAkt_1b3	sport- har ingen å gå sammen
StopAkt_1b5	sport- andre grunner
StopAkt_1b41	sport- har ikke tid
StopAkt_1b42	sport- har ikke råd
StopAkt_3a	Noe som hindrer deg i å delta i hobbyer/interesser?
StopAkt_3b1	hobbyer- helseproblemer/nedsatt funksjonsevne
StopAkt_3b2	hobbyer- vanskelig fremkommelig utemiljø/transportvansker
StopAkt_3b3	hobbyer- har ingen å gå sammen med
StopAkt_3b5	hobbyer- andre grunner
StopAkt_3b41	hobbyer- har ikke tid
StopAkt_3b42	hobbyer- har ikke råd
StopAkt_4a	Noe som hindrer deg i å delta kulturelle aktiviteter?
StopAkt_4b1	kulturelle- helseproblemer/nedsatt funksjonsevne
StopAkt_4b2	kulturelle- vanskelig fremkommelig utemiljø/ transportvansker
StopAkt_4b3	kulturelle- har ingen å gå sammen med
StopAkt_4b5	kulturelle- andre grunner
StopAkt_4b41	kulturelle- har ikke tid
StopAkt_4b42	kulturelle- har ikke råd
StopAkt_7a	Noe som hindrer deg i være på utflukter, helgeturer, ferieturer?
StopAkt_7b1	utflukter- helseproblemer/ nedsatt funksjonsevne
StopAkt_7b2	utflukter- vanskelig fremkommelig utemiljø/transportvansker

StopAkt_7b3	utflukter- har ingen å gå sammen med
StopAkt_7b5	utflukter- andre grunner
StopAkt_7b41	utflukter- har ikke tid
StopAkt_7b42	utflukter- har ikke råd
TS_Kode	tett/spredt
TS_STOR	Tettstedkode
TTimer	PE7_1 - timer brukt på sport, trening- vanlig uke
Tannh7	Ikk gj.ført tannbehandling pga for dyrt
Timer1	IOs vanlige ukentlige arbeidstid
UN2C	Latt være å hente ut medisiner på apoteket
UNA	Behov for lege uten å ta kontakt siste 12 mnd
UNA_1a	ikke kont med lege: Hadde ikke råd
UNA_1b	ikke kont med lege: Det tar for lang tid å få timeavtale
UNA_1c	ikke kont med lege: Det er vanskelig med transport eller langt å reise
UNA_1d	ikke kont med lege: Andre grunner
UNB	Behov for tannlege uten å ta kontakt siste 12 mnd
UNB_1a	ikke kont med tannlege: Hadde ikke råd
UNB_1b	ikke kont med tannlege: Det tar for lang tid å få timeavtale
UNB_1c	ikke kont med tannlege: Det er vanskelig med transport eller langt å reise
UNB_1d	ikke kont med tannlege: Andre grunner
UND	Behov for psykolog/psykiater uten ta kontakt siste 12 mnd
UND_1a	ikke kont med psykolog: Hadde ikke råd
UND_1b	ikke kont med psykolog: Det tar for lang tid å få timeavtale
UND_1c	ikke kont med psykolog: Det er vanskelig med transport eller langt å reise
UND_1d	ikke kont med psykolog: Andre grunner
UTDNIVAA_H	Høyeste utdanningsnivå i husholdningen
VO_F2	Urolig for utsatt for vold/trusler -går alene
YrkSpm	Stemmer yrket fra register?
antpopptalt	Antall personer i husholdningen, totalt
fagfelt1	Fagfelt, fra register
fagfelt2	Fagfelt, fra register
fagfelt3	Fagfelt, fra register
fagfelt4	Fagfelt, fra register
fagfelt5	Fagfelt, fra register
fagfelt6	Fagfelt, fra register
fagfelt7	Fagfelt, fra register
fagfelt8	Fagfelt, fra register
fagfelt9	Fagfelt, fra register
fagfelt10	Fagfelt, fra register
fodeland1	Fødeland
fodeland2	Fødeland
fodeland3	Fødeland
fodeland4	Fødeland
fodeland5	Fødeland
fodeland6	Fødeland

fodeland7	Fødeland
fodeland8	Fødeland
fodeland9	Fødeland
fodeland10	Fødeland
fvekt	frafallsvekt, nettoutvalget
hfvekt	husholdningsvekt, nettoutvalget
invkat1	Innvandringskategori
invkat2	Innvandringskategori
invkat3	Innvandringskategori
invkat4	Innvandringskategori
invkat5	Innvandringskategori
invkat6	Innvandringskategori
invkat7	Innvandringskategori
invkat8	Innvandringskategori
invkat9	Innvandringskategori
invkat10	Innvandringskategori
isceda1	Internasjonal utdanningskode (ISCED)
isceda2	Internasjonal utdanningskode (ISCED)
isceda3	Internasjonal utdanningskode (ISCED)
isceda4	Internasjonal utdanningskode (ISCED)
isceda5	Internasjonal utdanningskode (ISCED)
isceda6	Internasjonal utdanningskode (ISCED)
isceda7	Internasjonal utdanningskode (ISCED)
isceda8	Internasjonal utdanningskode (ISCED)
isceda9	Internasjonal utdanningskode (ISCED)
isceda10	Internasjonal utdanningskode (ISCED)
kullaldr	IOs alder ved utgangen av året
kullaldr2	Alder ved utgangen av året
kullaldr3	Alder ved utgangen av året
kullaldr4	Alder ved utgangen av året
kullaldr5	Alder ved utgangen av året
kullaldr6	Alder ved utgangen av året
kullaldr7	Alder ved utgangen av året
kullaldr8	Alder ved utgangen av året
kullaldr9	Alder ved utgangen av året
kullaldr10	Alder ved utgangen av året
landbak3gen1	IOs landbak3gen
landbak3gen2	landbak3gen
landbak3gen3	landbak3gen
landbak3gen4	landbak3gen
landbak3gen5	landbak3gen
landbak3gen6	landbak3gen
landbak3gen7	landbak3gen
landbak3gen8	landbak3gen
landbak3gen9	landbak3gen
landbak3gen10	landbak3gen
nace_sn07	Næringskode (Tosifret NACE)

net_month_equiv	Ekvivalent netto månedlig inntekt for husholdet
oms9	Noen i husholdningen som trenger hjelp
oms22	Antall timer per uke får hjelp
oms1_f	Gir regelmessig hjelp til foreldre
oms1_fa	Gir hjelp til din mor?
oms1_fb	Gir hjelp til din far?
oms1_fc	Gir hjelp til foreldrene dine
oms1_n	Gir regelmessig hjelp til naboer eller venner
oms1_s	Gir regelmessig hjelp til (andre) slektninger
oms2a	Timer per uke gir hjelp til foreldre
oms2b	Timer per uke hjelp til (andre) slektninger
oms2c	Timer per uke hjelp til naboer eller venner
oms8a_f	Foreldre - hjelp med dagligvareinnkjøp
oms8a_n	Naboer eller venner - hjelp med dagligvareinnkjøp
oms8a_s	Slektninger - hjelp med dagligvareinnkjøp
oms8b_f	Foreldre - hjelp til rengjøring av bolig
oms8b_n	Naboer eller venner - hjelp til rengjøring av bolig
oms8b_s	Slektninger - hjelp til rengjøring av bolig
oms8de_f	Foreldre - tilsyn eller pleie
oms8de_n	Naboer - tilsyn eller pleie
oms8de_s	Slektninger - tilsyn eller pleie
oms8f_f	Foreldre - råd og hjelp i kontakten med hjemmetjenestene
oms8f_n	Naboer/venner - råd og hjelp i kont m hj.tjenestene
oms8f_s	Slektninger - råd og hjelp i kontakten m hjemmetjenestene
oms8hic_f	Foreldre -hjelp: transp butikk/legekontor, betaling regninger
oms8hic_n	naboer/venner -hjelp: transp butikk/lege, betaling regninger,
oms8hic_s	Slektninger -hjelp: transp butikk/legekontor, betaling regninger
oms_timer	Antall timer mottatt hj.sykepleier/prakt bistand
oms_uke	Mottatt hj.sykepleier/prakt bistand siste 4 uker
statsborgerskap	statsborgerskap
statsborgerskap1	statsborgerskap
statsborgerskap2	statsborgerskap
statsborgerskap3	statsborgerskap
statsborgerskap4	statsborgerskap
statsborgerskap5	statsborgerskap
statsborgerskap6	statsborgerskap
statsborgerskap7	statsborgerskap
statsborgerskap8	statsborgerskap
statsborgerskap9	statsborgerskap
statsborgerskap10	statsborgerskap
styrk08	Yrkeskode (Styrk08-stnd)
utdniv1	Høyeste fullførte utdanning (NUS-kode), 2018-tall
utdniv2	Høyeste fullførte utdanning (NUS-kode), 2018-tall
utdniv3	Høyeste fullførte utdanning (NUS-kode), 2018-tall
utdniv4	Høyeste fullførte utdanning (NUS-kode), 2018-tall

utdniv5	Høyeste fullførte utdanning (NUS-kode), 2018-tall
utdniv6	Høyeste fullførte utdanning (NUS-kode), 2018-tall
utdniv7	Høyeste fullførte utdanning (NUS-kode), 2018-tall
utdniv8	Høyeste fullførte utdanning (NUS-kode), 2018-tall
utdniv9	Høyeste fullførte utdanning (NUS-kode), 2018-tall
utdniv10	Høyeste fullførte utdanning (NUS-kode), 2018-tall