



**AA2 Ali obstaja stanovanje na naslovu izbrane osebe?**

1	- Da, stanovanje obstaja in je naseljeno.
2	- Da, stanovanje obstaja, vendar ni naseljeno.
3	- Ne, stanovanja ni (npr. poslovni prostor, porušena stavba ipd.).
4	- Počitniška hiša, zidanica ipd.
5	- Stanovanja ni mogoče določiti.
6	- Drugo, kaj: _____ .

→ **Konec anketiranja (neustreznost)**

**AA3 Izbrana oseba ...**

1	- na tem naslovu stanuje.
2	- stanuje drugje v Sloveniji.
3	- stanuje v tujini.
4	- se je preselila v skupinsko gospodinjstvo; kam: _____ .
5	- je umrla.
6	- je neznana na tem naslovu.
7	- drugo, kaj? _____ .

→ **AA5**

→ **Konec anketiranja (neustreznost)**

**AA4 Ali je mogoče dobiti novi naslov izbrane osebe?**

*Če je novi naslov v vašem območju anketiranja, skušajte anketirati izbrano osebo na novem naslovu, sicer podatke o novem naslovu sporočite na IVZ.*

1	- Ne, novi naslov ni znan. Da, novi naslov je:
2	- Ulica: _____ Hišna št.: _____ Poštna št.: _____ Pošta: _____

→ **Konec anketiranja (neustreznost)**

**AA5 Ali izbrana oseba stanuje v skupinskem gospodinjstvu?**

[Npr. dom upokojencev, samostan ipd.]

1	- Da.
2	- Ne.

→ **Konec anketiranja (neustreznost)**

**AA6 Ali bo na vprašanja odgovarjala izbrana oseba?**

1	- Da.
2	- Ne.

→ **Sklop BA: Podatki o gospodinjstvu, str. 4 (anketiranje)**

**Končno stanje anketiranja pri anketarju:** v primeru, da je izbrana in ustrezna oseba dosegljiva v drugem času, potem še ne govorimo o končnem stanju; pojdite na prvo stran in vpišite ponoven zmenek.

## AA7 Zakaj oseba ne želi sodelovati?

<b>Oseba zavrača sodelovanje ...</b>
1 – zaradi prezaposlenosti, pomanjkanja časa, neprimernega trenutka;
2 – ker ima slabe izkušnje z anketiranjem;
3 – ker načelno odklanja anketiranje;
4 – drugi razlogi, kateri? _____.
5 – Oseba je odsotna v obdobju zbiranja podatkov.
<b>Drugi razlogi:</b>
6 – Oseba ni zmožna sodelovati (bolezen ipd.).
7 – Drugi razlogi, kateri: _____.

→ **Kratek nabor vprašanj**

## KRATEK NABOR VPRAŠANJ

*Na kratek nabor vprašanj odgovarjajo samo osebe, ki ne želijo sodelovati v raziskavi.*

*Preberite nagovor:* Potem pa vas ne bi obremenjevali s celotnim vprašalnikom, vseeno pa bi vas prosili, da odgovorite le na tri kratka vprašanja.

*Če anketiranelec ne želi odgovarjati, pustite spodnja vprašanja prazna.*

### AB1 Kakšno je vaše splošno zdravstveno stanje?

*Izbrani osebi preberite vse spodaj navedene možnosti.*

1 – Zelo dobro.
2 – Dobro.
3 – Srednje.
4 – Slabo.
5 – Zelo slabo.
8 – Ne vem.
9 – Ne želim odgovoriti.

### AB2 Ali imate kakšno dolgotrajno bolezen ali dolgotrajno zdravstveno težavo?

[Za dolgotrajno bolezen ali dolgotrajno zdravstveno težavo se šteje taka bolezen/težava, ki traja ali se pričakuje, da bo trajala 6 mesecev ali več.]

1 – Da.
2 – Ne.
8 – Ne vem.
9 – Ne želim odgovoriti.

### AB3 V kolikšni meri ste zadnjih 6 mesecev ali dlje ovirani zaradi zdravstvenih težav pri običajnih aktivnostih?

*Izbrani osebi preberite vse spodaj navedene možnosti.*

1 – Zelo oviran.
2 – Zmerno oviran.
3 – Sploh nisem oviran.
8 – Ne vem.
9 – Ne želim odgovoriti.

→ **Konec anketiranja izbrane osebe, ki ne želi sodelovati v raziskavi**

Začetek izpolnjevanja vprašalnika: |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|  
ura min.

## Sklop BA: PODATKI O GOSPODINJSTVU

Najprej bi vas želeli povprašati o vašem gospodinjstvu.

**BA1** Koliko oseb živi v vašem gospodinjstvu?

|\_\_|\_\_| oseb

**BA2** Navedite vse člane gospodinjstva vključno z vami z imenom ali vzdevkom imena, začetnicama imena in priimka ali s kakšnimi drugimi oznakami. Ni treba navesti popolnega imena in priimka.

*Pod zaporedno številko 1 najprej vpišite anketiranca. Potem vpišite še druge člane gospodinjstva – začnite z najstarejšim članom in končajte z najmlajšim članom. Ko vpišete vse člane gospodinjstva, navedite še njihove podatke in za vsakega izmed njih navedite še zaporedno številko soproga/partnerja, matere in očeta iz prvega stolpca tabele.*

Zaporedna številka osebe	Ime	Spol 1 – Moški. 2 – Ženski.	Datum rojstva dd. mm. llll	Sorodstvo			Trenutni zaposlitveni status 1 – Zaposlen. 2 – Nezaposlen, neaktiven ali drugo.
				Zaporedna številka soproga/partnerja	Zaporedna številka matere	Zaporedna številka očeta	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

## Sklop BB: PODATKI O IZBRANI OSEBI

Vsa naslednja vprašanja se nanašajo le na izbrano osebo iz vzorca.

### BB1 V kateri državi ste bili rojeni?

1	-	V Sloveniji.
2	-	V drugi državi, kateri: _____.

### BB2 Kakšno je vaše državljanstvo?

1	-	Slovensko.
2	-	Sem državljan druge države, katere: _____.

### BB3 Kakšen je vaš formalni zakonski stan?

1	-	Samski, nikoli poročen.
2	-	Poročen (všteta je tudi registrirana istospolna partnerska skupnost).
3	-	Ovdovel in ne ponovno poročen.
4	-	Razvezan in ne ponovno poročen (všteti so uradno razvezani zakoni in razveljavljene registrirane istospolne partnerske skupnosti).

*Na vprašanje BB4 odgovarjajo samo tisti, ki ne živijo sami v tem gospodinjstvu.*

### BB4 Ali živite s kom iz vašega gospodinjstva v partnerski skupnosti?

1	-	Da, v zakonski zvezi.
2	-	Da, v zunajzakonski skupnosti.
3	-	Ne.

### BB5 Katero stopnjo javnoveljavne izobrazbe ste dosegli?

1	-	Brez šolske izobrazbe oz. nepopolna osnovna izobrazba, 1 – 3 razredi.
2	-	Nepopolna osnovna izobrazba, 4 – 7 razredov.
3	-	Osnovna izobrazba.
4	-	Nižja ali srednja poklicna izobrazba.
5	-	Srednja strokovna izobrazba.
6	-	Srednja splošna izobrazba.
7	-	Višja strokovna izobrazba, višješolska izobrazba.
8	-	Visoka strokovna izobrazba.
9	-	Visoka univerzitetna izobrazba.
10	-	Specialistična povisokošolska izobrazba, magisterij.
11	-	Doktorat.

Naslednja vprašanja se nanašajo na vaš trenutni zaposlitveni status.

**BB6 Kakšen je vaš trenutni zaposlitveni status?**

1	- Zaposlen (vključeno je neplačano delo v družinskem podjetju, vajeništvo ali plačana praksa, odsotnost z dela zaradi materinstva, starševstva, bolezni ali rednega dopusta).
2	- Brezposelna oseba.
3	- Dijak, študent, nadaljnje izobraževanje, neplačana delovna praksa.
4	- Upokojenec.
5	- Trajno invalidna oseba.
6	- Obvezno služenje v vojski ali skupnosti.
7	- Gospodinja.
8	- Drugo, kateri: _____.

→ **BB8**

**BB7 Ali ste že kdaj delali za zaslužek (ste bili zaposleni)?**

1	- Da.
2	- Ne.

→ **Sklop CA: Splošno zdravstveno stanje, str. 8**

*Tiste anketirance, ki so zaposleni (BB6 = 1), vprašajte za trenutno zaposlitev. Tiste anketirance, ki so bili že kdaj zaposleni (BB7 = 1), vprašajte za zadnjo zaposlitev.*

**BB8 Ali delate (ste delali) kot zaposlen, samozaposlen ali kot pomagajoči družinski član?**

1	- Zaposlen.
2	- Samozaposlen.
3	- Pomagajoči družinski član (pomoč na družinski kmetiji, v družinskem podjetju).

→ **BB10**

**BB9 Kakšno vrsto delovne pogodbe imate (ste imeli)?**

1	- Stalna zaposlitev/delovna pogodba za nedoločen čas.
2	- Zaposlitev za določen čas/delovna pogodba za določen čas.

**BB10 Ali je (bila) vaša glavna trenutna (zadnja) zaposlitev za polni ali skrajšani delovni čas?**

1	- Polni delovni čas.
2	- Skrajšani delovni čas.

**BB11 Kakšno je (bilo) vaše delo v tej zaposlitvi?**

Naziv delovnega mesta: \_\_\_\_\_.

Opišite, kaj večinoma delate (ste delali) v tej zaposlitvi:

---

---

**BB12 Katera je osnovna dejavnost organizacije/podjetja, kjer delate (ste delali) (npr.: kemikalije, ribolov, hotel/restavracija, zdravstveno in socialno delo ipd.)?**

[Opišite izdelavo ali postopke ali distribucijo ipd. Navedite glavne izdelke, uporabljene surovine, ali gre za trgovino na debelo ali maloprodajo ipd.]

---

---

---

## Sklop CA: SPLOŠNO ZDRAVSTVENO STANJE

Zdaj pa bi vas radi povprašali o vašem zdravju.

### CA1 Kakšno je vaše splošno zdravstveno stanje?

*Anketirancu preberite vse spodaj navedene možnosti.*

1	-	Zelo dobro.
2	-	Dobro.
3	-	Srednje.
4	-	Slabo.
5	-	Zelo slabo.
8	-	Ne vem <sup>1</sup> .
9	-	Ne želim odgovoriti.

### CA2 Ali imate kakšno dolgotrajno bolezen ali dolgotrajno zdravstveno težavo?

[Za dolgotrajno bolezen ali dolgotrajno zdravstveno težavo se šteje taka bolezen/težava, ki traja ali se pričakuje, da bo trajala 6 mesecev ali več.]

1	-	Da.
2	-	Ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

### CA3 V kolikšni meri ste zadnjih 6 mesecev ali dlje ovirani zaradi zdravstvenih težav pri običajnih aktivnostih?

*Anketirancu preberite vse spodaj navedene možnosti.*

1	-	Zelo oviran.
2	-	Zmerno oviran.
3	-	Sploh nisem oviran.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

---

<sup>1</sup>Pri vseh vprašanih odgovor "Ne vem." vključuje odgovore, kot so "Ne spomnim se.", "Ne vem zagotovo.", "Nisem prepričan.". Odgovora "Ne vem." in "Ne želim odgovoriti." ne beremo na glas, ampak ju označimo le, če ju anketiranec navede sam.



## Sklop CB: BOLEZNI IN BOLEZENSKA STANJA

**Pred vami je seznam bolezni ali bolezenskih stanj.**

**Izročite  
anketirancu  
kartico 1!**

*Podajte anketirancu kartico 1. Anketiranec naj prebere vse bolezni/bolezenska stanja in navede le tiste vrste bolezni/bolezenskih stanj, ki jih ima (je kdaj koli imel). Za vsako naštetu bolezen/bolezensko stanje (CB1 = 1) postavite še vprašanje CB2 in CB3 (če je CB2 = 1). Če anketiranec ne navede nobene bolezni/bolezenskega stanja, pojdite na sklop CC: Nezagodne poškodbe, str. 10.*

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		CB1				CB2				CB3			
		Ali imate oz. ste že kdaj imeli katero izmed naslednjih bolezni ali bolezenskih stanj?				Ali je diagnozo te bolezni/stanja ugotovil zdravnik?				Ali ste imeli to bolezen/stanje v zadnjih 12 mesecih?			
		Da. ⇒ CB2	Ne. ↓ Naslednja bolezen.	Ne vem. ↓ Nasl. bolezn.	Ne želim odgovoriti. ↓ Naslednja bolezen.	Da. ⇒ CB3	Ne. ↓ Naslednja bolezen.	Ne vem. ↓ Nasl. bolezn.	Ne želim odgovoriti. ↓ Naslednja bolezen.	Da. ↓ Naslednja bolezen.	Ne. ↓ Naslednja bolezen.	Ne vem. ↓ Nasl. bolezn.	Ne želim odgovoriti. ↓ Naslednja bolezen.
A	Astma (vključno z alergijsko obliko astme).	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
B	Kronični bronhitis, kronična obstruktivna pljučna bolezen, emfizem.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
C	Srčni infarkt (miokardni infarkt).	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
D	Koronarna srčna bolezen (angina pektoris).	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
E	Zvišan krvni tlak (hipertenzija).	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
F	Možganska kap (možganska krvavitev, možganska tromboza).	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
G	Revmatoidni artritis (vnetje sklepov).	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
H	Osteoartritis (artroza, degenerativne bolezn. sklepov).	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
I	Bolečina v križu ali druga kronična okvara hrbta.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
J	Bolečina v vratu ali druga kronična okvara vratu.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
K	Sladkorna bolezen.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
L	Alergija, kot npr. rinitis, očesno vnetje, dermatitis, alergija na hrano ali drugo (alergijska oblika astme je izključena).	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
M	Razjeda želodca ali dvanajstnika (ulkus).	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
N	Jetrna ciroza, motnje delovanja jeter.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
O	Rak (maligni tumor, vključna tudi levkemija in limfom).	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
P	Močen glavobol, migrena.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
R	Motnje zadrževanja urina, težave z delovanjem sečnega mehurja.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
S	Kronična tesnoba.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
T	Kronična depresija.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
U	Druge duševne težave.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
V	Trajna poškodba ali okvara zaradi posledic nezgode.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9
Z	Druga dolgotrajna bolezen, katera: _____.	1	2	8	9	1	2	8	9	1	2	8	9

## Sklop CC: NEZGODNE POŠKODBE

**Izročite  
anketirancu  
kartico 2!**

Podajte anketirancu kartico 2. Anketiraneec naj prebere vse vrste nezgod in navede le tiste vrste nezgod, pri katerih se je poškodoval v zadnjih 12 mesecih.  
Za vsako našteto vrsto nezgode postavite še vprašanje CC2. Če je anketiraneec imel več nezgod iste vrste, naj pri odgovoru na vprašanje CC2 upošteva tisto nezgodo, pri kateri so bile poškodbe najhujše. Če anketiraneec ne navede nobene izmed navedenih nezgod, pojdite na sklop CD: Bolezni in delo.

[Poškodbe kot posledica zastrupitve in namerno poškodovanje drugih oseb je tudi vključeno.]

<i>Tabelo izpolnjujete po vrsticah!</i>		CC1				CC2				
		Ali ste imeli v zadnjih 12 mesecih nezgodo, pri kateri ste se poškodovali (lahko gre za zunanjo ali notranjo poškodbo)?				Ali ste obiskali zdravnika, medicinsko sestro ali oddelek nujne medicinske pomoči zaradi posledic nezgode?				
		Da. ⇒ CC2	Ne. ↓ <i>Naslednja vrsta nezgode.</i>	Ne vem. ↓ <i>Naslednja vrsta nezgode.</i>	Ne želim odgovoriti. ↓ <i>Naslednja vrsta nezgode.</i>	Da, obiskal sem zdravnika ali medicinsko sestro. ↓ <i>Naslednja vrsta nezgode.</i>	Da, obiskal sem oddelek nujne medicinske pomoči. ↓ <i>Naslednja vrsta nezgode.</i>	Ne, nisem potreboval zdravstvene pomoči. ↓ <i>Naslednja vrsta nezgode.</i>	Ne vem. ↓ <i>Naslednja vrsta nezgode.</i>	Ne želim odgovoriti. ↓ <i>Naslednja vrsta nezgode.</i>
Vrsta nezgode										
A	Prometna nezgoda.	1	2	8	9	1	2	3	8	9
B	Nezgoda pri delu.	1	2	8	9	1	2	3	8	9
C	Nezgoda v šoli.	1	2	8	9	1	2	3	8	9
D	Nezgoda doma ali v prostem času.	1	2	8	9	1	2	3	8	9

## Sklop CD: BOLEZNI IN DELO

Vprašanje CD1 zastavite samo anketirancem, ki so zaposleni, in tistim, ki so bili zaposleni v preteklosti (odgovor 1 pri vprašanju BB6 ali odgovor 1 pri vprašanju BB7 v sklopu BB: Podatki o izbrani osebi, str. 6).

**CD1** Ali ste imeli v zadnjih 12 mesecih kakšno bolezen?

1 – Da.
2 – Ne.
8 – Ne vem.
9 – Ne želim odgovoriti.

→ **Sklop CE: Odsotnost z dela, str. 11**

**CD2** Ali je to bolezen povzročilo ali poslabšalo delo, ki ga opravljate oz. ste ga opravljali v preteklosti?

1 – Da.
2 – Ne.
8 – Ne vem.
9 – Ne želim odgovoriti.

## Sklop CE: ODSOTNOST Z DELA

Vprašanje CE1 postavite samo anketirancem, ki so zaposleni (odgovor 1 pri vprašanju BB6 v sklopu BB: Podatki o izbrani osebi, str. 6).

**CE1 Ali ste bili v zadnjih 12 mesecih odsotni z dela zaradi zdravstvenih težav?**

[Upoštevajte vse vrste bolezni, poškodb in drugih zdravstvenih težav.]

1	-	Da.
2	-	Ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ Sklop CF: Gibalne in čutilne funkcije

**CE2 Koliko dni v zadnjih 12 mesecih ste bili odsotni z dela zaradi zdravstvenih težav?**

Če anketiranelec ne more podati natančnega podatka, je sprejemljiva tudi ocena.

--	--	--

 koledarskih dni

998 – Ne vem.

999 – Ne želim odgovoriti.

## Sklop CF: GIBALNE IN ČUTILNE FUNKCIJE

Prosim, da zdaj razmislite o vsakodnevnih okoliščinah. Ne upoštevajte občasnih težav.

Če je anketiranelec slep, označite odgovor 3 pri vprašanju CF1 in pojdite na vprašanje CF4. Vsem drugim postavite vprašanje CF1.

**CF1 Ali nosite očala ali kontaktne leče?**

1	-	Da.
2	-	Ne.
3	-	Sem slep ali sploh ne vidim.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ CF2

→ CF4

→ CF2

Če anketiranelec nosi očala ali kontaktne leče, preberite izjavo: Prosim, če pri naslednjih vprašanjih upoštevate vašo običajno uporabo očal ali kontaktnih leč.

Pri vprašanjih od CF2 do CF11 (razen CF4) podajte anketirancu kartico 3.

**CF2 Ali lahko berete časopisni tisk?**

1	-	Da, brez težav.
2	-	Da, z manjšimi težavami.
3	-	Da, z večjimi težavami.
4	-	Sploh ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

Izročite  
anketirancu  
kartico 3!

**CF3 Ali lahko vidite obraz nekoga na 4-metrski razdalji (čez cesto)?**

1	-	Da, brez težav.
2	-	Da, z manjšimi težavami.
3	-	Da, z večjimi težavami.
4	-	Sploh ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

*Če je anketiraneц глуh, označite odgovor 3 pri CF4 in pojdite na vprašanje CF6. Vsem drugim postavite vprašanje CF4.*

**CF4 Ali uporabljate slušni pripomoček?**

1	-	Da.	
2	-	Ne.	→ CF5
3	-	Sem popolnoma gluh.	→ CF6
8	-	Ne vem.	→ CF5
9	-	Ne želim odgovoriti.	

*Če anketiraneц uporablja slušni pripomoček, preberite izjavo: Prosim, če pri naslednjih vprašanjih upoštevate običajno uporabo slušnega pripomočka.*

**CF5 Ali lahko slišite govorjeno v pogovoru z več ljudmi?**

1	-	Da, brez težav.
2	-	Da, z manjšimi težavami.
3	-	Da, z večjimi težavami.
4	-	Sploh ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

**CF6 Ali lahko prehodite 500 metrov po ravnem brez palice, drugega pripomočka za hojo ali pomoči?**

1	-	Da, brez težav.
2	-	Da, z manjšimi težavami.
3	-	Da, z večjimi težavami.
4	-	Sploh ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

**CF7 Ali lahko hodite navzgor in navzdol po stopnicah brez palice, drugega pripomočka za hojo, pomoči ali uporabe stopniščne ograje?**

1	-	Da, brez težav.
2	-	Da, z manjšimi težavami.
3	-	Da, z večjimi težavami.
4	-	Sploh ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

**CF8 Ali se lahko sklonite in pokleknete brez pripomočkov ali pomoči?**

1	-	Da, brez težav.
2	-	Da, z manjšimi težavami.
3	-	Da, z večjimi težavami.
4	-	Sploh ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

**CF9 Ali lahko v rokah nosite nakupovalno vrečko, težko 5 kilogramov, vsaj 10 metrov brez pripomočkov ali pomoči?**

1	-	Da, brez težav.
2	-	Da, z manjšimi težavami.
3	-	Da, z večjimi težavami.
4	-	Sploh ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

**CF10 Ali lahko uporabljate prste tako, da brez težav primete majhen predmet, na primer pisalo, brez kakršnih koli pripomočkov?**

1	-	Da, brez težav.
2	-	Da, z manjšimi težavami.
3	-	Da, z večjimi težavami.
4	-	Sploh ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

**CF11 Ali lahko odgriznete in prežvečite trdo hrano, na primer čvrsto jabolko, brez kakršnih koli pripomočkov (npr. zobne proteze)?**

1	-	Da, brez težav.
2	-	Da, z manjšimi težavami.
3	-	Da, z večjimi težavami.
4	-	Sploh ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

## Sklop CG: SKRB ZASE

Izročite  
anketirancu  
kartico 4!

Zdaj pa prosim, da razmislite o vsakodnevni skrbi zase.  
Ne upoštevajte občasnih težav.  
Pred vami je seznam aktivnosti.

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		CG1					
		Ali imate običajno težave pri izvajanju katere izmed spodaj navedenih aktivnosti?					
		Ne, nimam težav.	Da, imam manjše težave.	Da, imam večje težave.	Sam tega ne morem opraviti.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	Hranjenje.	1	2	3	4	8	9
B	Leganje/sedanje in vstajanje s postelje ali stola.	1	2	3	4	8	9
C	Oblačenje in slačenje.	1	2	3	4	8	9
D	Uporaba toalete.	1	2	3	4	8	9
E	Kopanje ali tuširanje.	1	2	3	4	8	9

Če anketiranelec pri vseh aktivnostih odgovori, da nima težav, preskočite na sklop CH: Gospodinske aktivnosti, str. 16.

Če anketiranelec pri vsaj eni aktivnosti odgovori, da ima vsaj manjše težave, preberite anketirancu izjavo in postavite vprašanja od CG2 do CG7.

**Preberite izjavo:** Razmislite o aktivnostih vsakodnevne skrbi zase, ki vam povzročajo težave, ko jih opravljate sami.

### CG2 Ali imate običajno pomoč?

1	-	Da, pri vsaj eni aktivnosti.	→ CG3
2	-	Ne, vse te aktivnosti opravim sam.	→ CG6
8	-	Ne vem.	
9	-	Ne želim odgovoriti.	

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		CG3			
		Katere oblike pomoči imate običajno?			
		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	Osebno pomoč.	1	2	8	9
B	Tehnične pripomočke.	1	2	8	9
C	Prilagojeno stanovanje.	1	2	8	9

**CG4 Ali imate dovolj pomoči?**

1	-	Da.
2	-	Ne, vsaj pri eni aktivnosti.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ Sklop CH: Gospodinjske aktivnosti, str. 16

→ CG5

→ Sklop CH: Gospodinjske aktivnosti, str. 16

<i>Tabelo izpolnjujete po vrsticah!</i>		CG5			
		Katere oblike pomoči vam primanjkujejo?			
		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	Osebna pomoč.	1	2	8	9
B	Tehnični pripomočki.	1	2	8	9
C	Prilagojeno stanovanje.	1	2	8	9

**CG6 Ali bi potrebovali pomoč?**

1	-	Da, pri vsaj eni aktivnosti.
2	-	Ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ CG7

→ Sklop CH: Gospodinjske aktivnosti, str. 16

<i>Tabelo izpolnjujete po vrsticah!</i>		CG7			
		Katere oblike pomoči bi potrebovali?			
		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	Osebno pomoč.	1	2	8	9
B	Tehnične pripomočke.	1	2	8	9
C	Prilagojeno stanovanje.	1	2	8	9

## Sklop CH: GOSPODINJSKE AKTIVNOSTI

Zdaj pa vas prosim, da razmislite o nekaterih gospodinjskih aktivnostih.  
Ne upoštevajte občasnih težav.  
Pred vami je seznam nekaterih gospodinjskih aktivnosti.

Izročite  
anketirancu  
kartico 5!

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>	CH1						CH2			
	Ali imate običajno težave pri izvajanju katere izmed spodaj navedenih gospodinjskih aktivnosti?						Zakaj?			
	Ne, nimam težav. ↓ <i>Naslednja aktivnost.</i>	Da, imam manjše težave. ⇒ <i>CH2</i>	Da, imam večje težave. ⇒ <i>CH2</i>	Sam tega ne morem opraviti. ⇒ <i>CH2</i>	Ne vem. ⇒ <i>CH2</i>	Ne želim odgovoriti. ↓ <i>Naslednja aktivnost.</i>	Večinoma zaradi zdravstvenega stanja, zmanjšane zmožnosti zaradi invalidnosti ali starosti. ↓ <i>Naslednja aktivnost.</i>	Večinoma zaradi drugih vzrokov (nikoli nisem poskusil ipd.). ↓ <i>Naslednja aktivnost.</i>	Ne vem. ↓ <i>Naslednja aktivnost.</i>	Ne želim odgovoriti. ↓ <i>Naslednja aktivnost.</i>
A	1	2	3	4	8	9	1	2	8	9
B	1	2	3	4	8	9	1	2	8	9
C	1	2	3	4	8	9	1	2	8	9
D	1	2	3	4	8	9	1	2	8	9
E	1	2	3	4	8	9	1	2	8	9
F	1	2	3	4	8	9	1	2	8	9
G	1	2	3	4	8	9	1	2	8	9

*Če anketiranelec pri vseh aktivnostih odgovori, da nima težav, preskočite na sklop C1: Telesne bolečine, str. 18.*

*Če anketiranelec pri vsaj eni aktivnosti odgovori, da ima vsaj manjše težave, preberite anketirancu izjavo in postavite vprašanja od CH3 do CH8.*

**Preberite izjavo:** Razmislite o gospodinjskih aktivnostih, ki vam povzročajo težave, ko jih opravljate sami.

### CH3 Ali imate običajno pomoč?

1	–	Da, pri vsaj eni aktivnosti.	→	<b>CH4</b>
2	–	Ne, vse te aktivnosti opravim sam.	→	
8	–	Ne vem.	→	<b>CH7</b>
9	–	Ne želim odgovoriti.	→	

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>	CH4			
	Katere oblike pomoči imate običajno?			
	Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	1	2	8	9
B	1	2	8	9
C	1	2	8	9



**CH5 Ali imate dovolj pomoči?**

1	-	Da.	→ Sklop CI: Telesne bolečine, str. 18
2	-	Ne, vsaj pri eni aktivnosti.	→ CH6
8	-	Ne vem.	→ Sklop CI: Telesne bolečine, str. 18
9	-	Ne želim odgovoriti.	

<i>Tabelo izpolnjujete po vrsticah!</i>		CH6			
		Katere oblike pomoči vam primanjkujejo?			
		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	Osebna pomoč.	1	2	8	9
B	Tehnični pripomočki.	1	2	8	9
C	Prilagojeno stanovanje.	1	2	8	9

**CH7 Ali bi potrebovali pomoč?**

1	-	Da, pri vsaj eni aktivnosti.	→ CH8
2	-	Ne.	→ Sklop CI: Telesne bolečine, str. 18
8	-	Ne vem.	
9	-	Ne želim odgovoriti.	

<i>Tabelo izpolnjujete po vrsticah!</i>		CH8			
		Katere oblike pomoči bi potrebovali?			
		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	Osebno pomoč.	1	2	8	9
B	Tehnične pripomočke.	1	2	8	9
C	Prilagojeno stanovanje.	1	2	8	9

## Sklop CI: TELESNE BOLEČINE

Naslednje vprašanje se nanaša na kakršno koli telesno bolečino, ki ste jo občutili v zadnjih 4 tednih.

Izročite  
anketirancu  
kartico 6!

CI1 Kolikšne telesne bolečine ali druge telesne težave ste občutili v zadnjih 4 tednih?

1	- Nobenih.
2	- Blage.
3	- Zmerne.
4	- Hude.
5	- Zelo hude.
8	- Ne vem.
9	- Ne želim odgovoriti.

## Sklop CJ: DUŠEVNO BLAGOSTANJE

Naslednja vprašanja se nanašajo na vaše počutje in splošno stanje v zadnjih 4 tednih. Pri vsakem vprašanju izberite tisti odgovor, ki je najbližje vašemu počutju v zadnjih 4 tednih.

Izročite  
anketirancu  
kartico 7!

Tabelo izpolnjujte po vrsticah!

CJ1	Koliko časa v zadnjih 4 tednih ste se počutili ...	Ves čas.	Večino časa.	Nekaj časa.	Zelo malo časa.	Nikoli.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	polni elana;	1	2	3	4	5	8	9
B	zelo nervozni;	1	2	3	4	5	8	9
C	tako na tleh, da vas nič ne bi moglo razveseliti;	1	2	3	4	5	8	9
D	sproščeni in umirjeni;	1	2	3	4	5	8	9
E	z veliko energije;	1	2	3	4	5	8	9
F	malodušni in potrti;	1	2	3	4	5	8	9
G	izčrpani;	1	2	3	4	5	8	9
H	srečni;	1	2	3	4	5	8	9
I	utrujeni?	1	2	3	4	5	8	9

## Sklop DA: SPREJEMI V BOLNIŠNICO

Naslednji sklop vprašanj se nanaša na čas bivanja v bolnišnici. Zajete so vse vrste bolnišnic.  
Obiski na enotah nujne medicinske pomoči in obiski specialističnih ambulant niso vključeni.

*Za ženske v starosti do vključno 50 let dodajte: Ne upoštevajte časa, ki ste ga preživel v bolnišnici zaradi poroda.*

DA1 Ali ste bili v zadnjih 12 mesecih, tj. od \_\_\_\_\_, sprejeti v bolnišnico ter ostali tam čez noč ali daljši čas? *Vpišite datum pred 1 letom.*

1	-	Da.
2	-	Ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ DA4

DA2 Kolikokrat ste bili sprejeti v bolnišnico kot hospitaliziran bolnik od \_\_\_\_\_? Vštejte vsa bivanja v bolnišnici, ki so se končala v tem obdobju. *Vpišite datum pred 1 letom.*

--	--	--	--

bivanj

98 – Ne vem.

99 – Ne želim odgovoriti.

DA3 Koliko noči ste preželi v bolnišnici, če upoštevate vsa ta bivanja?

--	--	--	--	--

noči

998 – Ne vem.

999 – Ne želim odgovoriti.

DA4 Ali ste bili v zadnjih 12 mesecih, tj. od \_\_\_\_\_, sprejeti v bolnišnico kot dnevni bolnik, torej ste dobili bolniško posteljo, vendar niste ostali čez noč? *Vpišite datum pred 1 letom.*

1	-	Da.
2	-	Ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ DA6

DA5 Koliko dni ste bili v zadnjih 12 mesecih, tj. od \_\_\_\_\_, sprejeti v bolnišnico kot dnevni bolnik? *Vpišite datum pred 1 letom.*

--	--	--	--	--

dni

998 – Ne vem.

999 – Ne želim odgovoriti.

DA6 Ali bi morali biti v zadnjih 12 mesecih po priporočilu zdravnika kdaj sprejeti v bolnišnico, vendar se to ni zgodilo?

1	-	Da, vsaj enkrat.
2	-	Ne, ni bilo take priložnosti.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

Sklop DB: Obiski pri zobozdravniku ali ortodontu

DA7 Kaj je bil glavni razlog, da niste bili sprejeti v bolnišnico?

1	-	Ne morem si privoščiti stroškov hospitalizacije (previsoki stroški ali teh stroškov ne krije zavarovalnica).
2	-	Čakalna doba (sem na seznamu čakajočih), drugi razlogi bolnišnice.
3	-	Ni bilo časa zaradi službe, skrbi za otroke ali drugih.
4	-	Predolga pot/brez prevoza.
5	-	Strah pred operacijskim posegom/zdravljenjem.
6	-	Drug razlog, kateri: _____.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

## Sklop DB: OBISKI PRI ZOBOZDRAVNIKU ALI ORTODONTU

Naslednji sklop vprašanj se nanaša na obiske pri zobozdravnikih, ortodontih in drugih specialistih zobozdravstvene stroke.

DB1 Kdaj ste zase osebno zadnjič obiskali zobozdravnika ali ortodonta (ne šteje se spremstvo otrok, partnerjev ipd.)?

1	-	V zadnjih 12 mesecih.
2	-	Pred več kot enim letom ali dlje.
3	-	Še nikoli.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

Sklop DC: Posvetovanja s splošnim ali z družinskim zdravnikom, str. 21

DB2 Kolikokrat ste zase osebno v zadnjih 4 tednih vključno do včeraj, tj. od \_\_\_\_\_, obiskali zobozdravnika ali ortodonta?

Vpišite datum pred 4 tedni.

-krat [0 – Nikoli.]

98 – Ne vem.

99 – Ne želim odgovoriti.

## Sklop DC: POSVETOVANJA S SPLOŠNIM ALI Z DRUŽINSKIM ZDRAVNIKOM

Naslednji sklop vprašanj se nanaša na posvetovanja pri splošnem ali družinskem zdravniku. Vključeni so obiski v zdravniški ordinaciji, hišni obiski in posvetovanja po telefonu.

DC1 Kdaj ste se zadnjič posvetovali s splošnim ali z družinskim zdravnikom zaradi svojih lastnih zdravstvenih težav?

1	-	V zadnjih 12 mesecih.
2	-	Pred več kot enim letom ali dlje.
3	-	Še nikoli.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ Sklop DD: Obiski pri zdravniku specialistu

DC2 Kolikokrat ste se v zadnjih 4 tednih vključno do včeraj, tj. od \_\_\_\_\_, posvetovali s splošnim ali z družinskim zdravnikom zaradi svojih lastnih zdravstvenih težav?  
Vpišite datum pred 4 tedni.

-krat [0 – Nikoli.]

98 – Ne vem.

99 – Ne želim odgovoriti.

## Sklop DD: OBISKI PRI ZDRAVNIKU SPECIALISTU

Naslednji sklop vprašanj se nanaša na posvetovanja pri zdravniku specialistu. Vključeni so obiski pri zdravniku specialistu ali na oddelku nujne medicinske pomoči ter obiski zdravnika v delovni organizaciji ali šoli. Niso pa vključeni stiki z zdravnikom specialistom v času bolnišničnega zdravljenja ali enodnevnega ležanja v bolnišnici.

[Obiski pri čeljustnem kirurgu so vključeni, pri splošnem zobozdravniku pa ne.]

DD1 Kdaj ste se zadnjič posvetovali z zdravnikom specialistom zaradi svojih lastnih zdravstvenih težav?

1	-	V zadnjih 12 mesecih.
2	-	Pred več kot enim letom ali dlje.
3	-	Še nikoli.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ DD3

DD2 Kolikokrat ste se v zadnjih 4 tednih vključno do včeraj, tj. od \_\_\_\_\_, posvetovali z zdravnikom specialistom zaradi svojih lastnih zdravstvenih težav?  
Vpišite datum pred 4 tedni.

-krat [0 – Nikoli.]

98 – Ne vem.

99 – Ne želim odgovoriti.

DD3 Ali ste v zadnjih 12 mesecih kdaj resnično potrebovali posvet pri zdravniku specialistu, pa do tega ni prišlo?

1	-	Da, vsaj enkrat.
2	-	Ne, ni bilo take priložnosti.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ Sklop DE: Obiski različnih zdravstvenih strokovnjakov in izvajalcev alternativne medicine, str. 22

**DD4 Kaj je bil glavni razlog, da se niste posvetovali z zdravnikom specialistom?**

1	- Ne morem si privoščiti stroškov (previsoki stroški ali teh stroškov ne krije zavarovalnica).
2	- Čakalna doba (sem na seznamu čakajočih), nisem imel napotnice.
3	- Ni bilo časa zaradi službe, skrbi za otroke ali drugih.
4	- Predolga pot/brez prevoza.
5	- Strah pred zdravnikom/bolnišnico/pregledom/zdravljenjem.
6	- Želel sem počakati, če se bo stanje izboljšalo samo od sebe.
7	- Ne poznam dobrega specialista.
8	- Drug razlog, kateri: _____.
98	- Ne vem.
99	- Ne želim odgovoriti.

**Sklop DE: OBISKI RAZLIČNIH ZDRAVSTVENIH STROKOVNJAKOV IN IZVAJALCEV ALTERNATIVNE MEDICINE**

**DE1 Ali ste v zadnjih 12 mesecih, tj. od \_\_\_\_\_, zaradi svojih lastnih zdravstvenih težav obiskali ...**  
*Vpišite datum pred 1 letom.*

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	medicinski laboratorij, rentgen;	1	2	8	9
B	fizioterapevta/kinezoterapevta;	1	2	8	9
C	medicinsko sestro, babico (izključeni so stiki med hospitalizacijo, nego na domu in obiski v laboratoriju ali rentgenu);	1	2	8	9
D	specialista za prehrano (dietetika);	1	2	8	9
E	logopeda;	1	2	8	9
F	kiropraktika, manualnega terapevta;	1	2	8	9
G	delovnega terapevta;	1	2	8	9
H	psihologa ali psihoterapevta;	1	2	8	9
I	drugega zdravstvenega strokovnjaka, katerega? _____.	1	2	8	9

**DE2 Ali ste v zadnjih 12 mesecih, tj. od \_\_\_\_\_, zaradi svojih lastnih zdravstvenih težav obiskali ...**  
*Vpišite datum pred 1 letom.*

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	homeopata,	1	2	8	9
B	akupunkturista;	1	2	8	9
C	zeliščarja;	1	2	8	9
D	drugega izvajalca alternativne medicine, katerega? _____.	1	2	8	9

**DE3 Ali ste v zadnjih 12 mesecih zase uporabili katero izmed spodaj navedenih oblik pomoči?**

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	Zdravstveno oskrbo, ki jo izvaja medicinska sestra ali babica na domu.	1	2	8	9
B	Gospodinjsko pomoč na domu ali pomoč za starejše na domu.	1	2	8	9
C	Oskrbo s prehrano na domu.	1	2	8	9
D	Prevozne usluge.	1	2	8	9
E	Druge oblike pomoči na domu, katero? _____.	1	2	8	9

## Sklop DF: JEMANJE ZDRAVIL

Sedaj pa bi vas želeli vprašati še o rabi zdravil in dietetičnih preparatov v zadnjih 2 tednih.

**DF1** Ali ste v zadnjih 2 tednih jemali zdravila (vključno z dietetičnimi preparati, kot so zeliščna zdravila ali vitamini), ki vam jih je predpisal ali priporočil zdravnik (*ženskam preberite tudi: vključite tudi kontracepcijske tablete ali druge hormonske tablete*)?

1 – Da.	→ DF3
2 – Ne.	
8 – Ne vem.	
9 – Ne želim odgovoriti.	

**DF2** Ali so bila ta zdravila za ...

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	astmo;	1	2	8	9
B	kronični bronhitis, kronično obstruktivno pljučno bolezen, emfizem;	1	2	8	9
C	zvišan krvni tlak;	1	2	8	9
D	zniževanje višine holesterola v krvi;	1	2	8	9
E	druge motnje kardiovaskularnega sistema, kot so možganska kap in srčni napad;	1	2	8	9
F	bolečine v sklepih (artroza, artritis);	1	2	8	9
G	bolečine v vratu ali hrbtu;	1	2	8	9
H	glavobol ali migreno;	1	2	8	9
I	druge bolečine, katere: _____ ;	1	2	8	9
J	sladkorno bolezen;	1	2	8	9
K	simptome alergije (ekcem, rinitis, seneni nahod);	1	2	8	9
L	želodčne težave;	1	2	8	9
M	raka (kemoterapija);	1	2	8	9
N	depresijo;	1	2	8	9
O	napetost ali tesnobo?	1	2	8	9

Ali ste uporabljali druge vrste predpisanih zdravil, kot so ...

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
P	uspavalne tablete;	1	2	8	9
R	antibiotiki (kot je npr. penicilin);	1	2	8	9
S	<i>za ženske v rodni dobi – stare 50 let ali mlajše:</i> kontracepcijske tablete;	1	2	8	9
T	<i>za ženske v ali po menopavzi – stare 45 let in več:</i> hormoni za zdravljenje menopavze;	1	2	8	9
U	nekatera druga zdravila, ki jih je predpisal zdravnik, katera? _____.	1	2	8	9

DF3 Ali ste v zadnjih 2 tednih jemali zdravila, dietetične pripravke, zeliščna zdravila ali vitamine, ki niso bila predpisana na zdravniški recept?

1 - Da.
2 - Ne.
8 - Ne vem.
9 - Ne želim odgovoriti.

Sklop DG: Cepljenje

Izročite  
anketirancu  
kartico 8!

DF4 Ali so bila ta zdravila ali preparati za ...

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	bolečine v sklepih (artroza, artritis);	1	2	8	9
B	glavobol ali migreno;	1	2	8	9
C	druge bolečine, katere: _____;	1	2	8	9
D	prehlad, gripo ali vnetje grla;	1	2	8	9
E	simptome alergije (ekcem, rinitis, seneni nahod);	1	2	8	9
F	želodčne težave;	1	2	8	9
G	vitamini, minerali ali toniki;	1	2	8	9
H	druge vrste zdravil ali preparatov, katere: _____?	1	2	8	9

## Sklop DG: CEPLJENJE

Zdaj pa bi vam želeli zastaviti nekaj vprašanj o cepljenju proti gripi.

DG1 Ali ste bili že kdaj cepljeni proti gripi?

1 - Da.
2 - Ne.
8 - Ne vem.
9 - Ne želim odgovoriti.

DG4

DG2 Kdaj ste bili zadnjič cepljeni proti gripi?

1 - Letos.
2 - Lansko leto.
3 - Prej kot lani.
8 - Ne vem.
9 - Ne želim odgovoriti.

DG4

DG3 V katerem mesecu je to bilo?

		. mesec [0 ... 12]
--	--	--------------------

98 - Ne vem.

99 - Ne želim odgovoriti.



Zdaj pa še o cepljenju proti klopnemu meningitisu (meningoencefalitisu).

DG4 Ali ste bili že kdaj cepljeni proti klopnemu meningitisu?

1	-	Da.
2	-	Ne.
3	-	Ne poznam tega cepljenja.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ Sklop DH: Krvni tlak

DG5 Zakaj ste se (prvič) cepili?

1	-	Zaradi poklicne izpostavljenosti (npr. gozdar, lesar, lovec ipd.).
2	-	V času šolanja zaradi izpostavljenosti (npr. terenske vaje ipd.).
3	-	Služenje vojaškega roka.
4	-	Drugo, zakaj: _____.

## Sklop DH: KRVNI TLAK

Želeli bi vam zastaviti še nekaj vprašanj o vašem krvnem tlaku.

DH1 Ali vam je zdravstveni delavec že kdaj izmeril krvni tlak?

1	-	Da.
2	-	Ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ Sklop DI: Holesterol v krvi, str. 26

DH2 Kdaj vam je zdravstveni delavec nazadnje izmeril krvni tlak?

1	-	V zadnjih 12 mesecih.
2	-	Pred 1 – 5 leti.
3	-	Pred več kot 5 leti.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

## Sklop DI: HOLESTEROL V KRVI

Želeli bi vam zastaviti še nekaj vprašanj o višini vašega holesterola v krvi.

DI1 Ali so vam že kdaj izmerili vrednost holesterola v krvi?

1	-	Da.
2	-	Ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ Sklop DJ: Vrednost krvnega sladkorja

DI2 Kdaj so vam nazadnje izmerili vrednost holesterola v krvi?

1	-	V zadnjih 12 mesecih.
2	-	Pred 1 – 5 leti.
3	-	Pred več kot 5 leti.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

## Sklop DJ: VREDNOST KRVNEGA SLADKORJA

Želeli bi vam zastaviti nekaj vprašanj o višini vašega krvnega sladkorja (glikemija).

DJ1 Ali so vam že kdaj izmerili vrednost krvnega sladkorja?

1	-	Da.
2	-	Ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ ŽENSKE – Sklop DK: Mamografija, str. 27  
MOŠKI – Sklop DM: Prisotnost krvi v blatu, str. 28

DJ2 Kdaj so vam nazadnje izmerili vrednost krvnega sladkorja?

1	-	V zadnjih 12 mesecih.
2	-	Pred 1 – 5 leti.
3	-	Pred več kot 5 leti.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

## Sklop DK: MAMOGRAFIJA

Na vprašanja v tem sklopu odgovarjajo samo ženske.

Naslednja vprašanja se nanašajo na mamografijo.

**DK1** Ali ste bili že kdaj na mamografiji, tj. rentgenskem pregledu ene ali obeh dojk?

1	-	Da.
2	-	Ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ Sklop DL: Bris materničnega vratu

**DK2** Kdaj ste bili nazadnje na mamografiji, tj. rentgenskem pregledu dojk?

1	-	V zadnjih 12 mesecih.
2	-	Pred več kot 1 letom, vendar pred manj kot 2 letoma.
3	-	Pred več kot 2 letoma, vendar pred manj kot 3 leti.
4	-	Pred več kot 3 leti.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

**DK3** Kakšen je bil razlog za zadnjo mamografijo?

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	Sama ali moj splošni/družinski zdravnik smo ugotovili sumljive bolezenske znake v dojkah (npr. bula).	1	2	8	9
B	Po nasvetu splošnega/družinskega zdravnika ali specialista, brez pojava kakršnih koli bolezenskih znakov na dojkah.	1	2	8	9
C	Rak na dojki v družini.	1	2	8	9
D	Povabilo v sklopu presejalnega (»screening«) programa.	1	2	8	9
E	Drug razlog, kateri: _____.	1	2	8	9

## Sklop DL: BRIS MATERNIČNEGA VRATU

Na vprašanja v tem sklopu odgovarjajo samo ženske.

Želeli bi vam zastaviti nekaj vprašanj o preiskavi brisa materničnega vratu.

**DL1** Ali so vam že kdaj odvzeli cervikalni bris ali bris materničnega vratu (PAP-test)?

1	-	Da.
2	-	Ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ Sklop DM: Prisotnost krvi v blatu

**DL2 Kdaj so vam nazadnje odvzeli bris materničnega vratu?**

1	-	V zadnjih 12 mesecih.
2	-	Pred več kot 1 letom, vendar pred manj kot 2 letoma.
3	-	Pred več kot 2 letoma, vendar pred manj kot 3 leti.
4	-	Pred več kot 3 leti.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

**DL3 Kakšen je bil razlog za zadnji odvzem brisa materničnega vratu?**

1	-	Izraženi simptomi, ginekološke težave.
2	-	Redni pregled pri ginekologu.
3	-	Povabilo v sklopu presejalnega (»screening«) programa.
4	-	Drug medicinski razlog, kateri:
5	-	Drug razlog (predvsem nemedicinski), kateri:
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

## Sklop DM: PRISOTNOST KRVI V BLATU

Odgovarjajo moški in ženske.

Naslednja vprašanja se nanašajo na test prisotnosti krvi v blatu.

**DM1 Ali so vam že kdaj naredili test prisotnosti krvi v blatu?**

1	-	Da.
2	-	Ne.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

→ **Sklop DN: Zadovoljstvo s storitvami ponudnikov zdravstvenega varstva, str. 29**

**DM2 Kdaj so vam nazadnje naredili test prisotnosti krvi v blatu?**

1	-	V zadnjih 12 mesecih.
2	-	Pred več kot 1 letom, vendar pred manj kot 2 letoma.
3	-	Pred več kot 2 letoma, vendar pred manj kot 3 leti.
4	-	Pred več kot 3 leti.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

## Sklop DN: ZADOVOLJSTVO S STORITVAMI PONUDNIKOV ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

Zdaj pa bi vas radi vprašali o vašem zadovoljstvu s storitvami ponudnikov zdravstvenega varstva v Sloveniji.

Izročite  
anketirancu  
kartico 9!

DN1 Kako na splošno ocenjujete storitve, ki jih nudijo spodaj našeti ponudniki zdravstvenega varstva v Sloveniji?

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		Zelo zadovoljen.	Zadovoljen.	Niti zadovoljen niti nezadovoljen.	Nezadovoljen.	Zelo nezadovoljen.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	Bolnišnice (vključno z enotami nujne medicinske pomoči).	1	2	3	4	5	8	9
B	Zobozdravniki, ortodonti in drugi specialisti s področja zobozdravstva.	1	2	3	4	5	8	9
C	Zdravniki specialisti.	1	2	3	4	5	8	9
D	Družinski ali splošni zdravniki.	1	2	3	4	5	8	9
E	Pomoč na domu.	1	2	3	4	5	8	9

## Sklop DO: SAMOPLAČNIŠKI STROŠKI – vprašalnik za samoanketiranje

Če je anketiranec:

- v zadnjih 12 mesecih zase obiskal zobozdravnika ali ortodonta (DB1 = 1, str. 20) ALI
- v zadnjih 12 mesecih obiskal splošnega ali družinskega zdravnika zaradi svojih lastnih zdravstvenih težav (DC1 = 1, str. 21) ALI
- v zadnjih 12 mesecih obiskal zdravnika specialista zaradi svojih lastnih zdravstvenih težav (DD1 = 1, str. 21) ALI
- v zadnjih 2 tednih jemal zdravila, ki mu jih je predpisal ali priporočil zdravnik (DF1 = 1, str. 23),  
mu **ponudite vprašalnik za samoanketiranje 1 »SAMOPLAČNIŠKI STROŠKI«**.

## Sklop EA: TELESNA VIŠINA IN TEŽA

Želeli bi vas vprašati o vaši telesni višini in teži.

EA1 Kolikšna je vaša telesna višina (brez čevljev)?

				cm
--	--	--	--	----

998 – Ne vem.

999 – Ne želim odgovoriti.

EA2 Kolikšna je vaša telesna teža (brez oblačil in čevljev)?

				kg
--	--	--	--	----

998 – Ne vem.

999 – Ne želim odgovoriti.

## Sklop EB: NAPORNA TELESNA AKTIVNOST

Želeli bi vas vprašati o vaših telesnih aktivnostih v zadnjih 7 dneh. Prosim, da odgovorite na vsako vprašanje, tudi če se nimate za fizično aktivno osebo. Razmislite o aktivnostih na delovnem mestu, pri hišnih opravilih in opravilih na dvorišču, gibanju, da nekam pridete, in o prostočasnih aktivnostih, kot so rekreacija, trening in šport.

Razmislite o vseh napornih aktivnostih v zadnjih 7 dneh, ki so od vas zahtevale velik telesni napor. Pri napornih aktivnostih se zadihate bolj kot normalno. Naporne aktivnosti so npr. težko dvigovanje, kopanje zemlje, aerobika ali hitro kolesarjenje ipd. Upoštevajte samo tiste naporne telesne aktivnosti, ki so trajale najmanj deset minut naenkrat.

**EB1** Koliko dni ste v zadnjih 7 dneh opravljali naporne telesne aktivnosti?

[Upoštevajte samo tiste naporne telesne aktivnosti, ki so trajale najmanj 10 minut naenkrat.]

dni v tednu

8 – Ne vem.

9 – Ne želim odgovoriti.

*Odgovarjajo samo tisti, ki so vsaj 1 dan v tednu opravljali naporne telesne aktivnosti.*

**EB2** Koliko časa ste v zadnjih 7 dneh opravljali naporne telesne aktivnosti?

*Če anketiraneec ne more podati natančnega časa, sprejmite tudi oceno porabljenega časa.*

ur

98 – Ne vem.

99 – Ne želim odgovoriti.

minut

98 – Ne vem.

99 – Ne želim odgovoriti.

## Sklop EC: ZMERNI TELESNA AKTIVNOST

Zdaj pa razmislite o telesnih aktivnostih v zadnjih 7 dneh, ki so od vas zahtevale zmeren telesni napor. Zmeren telesni napor lahko povzroča občasno zadihanost in lahko vključuje nošenje lahkih bremen, kolesarjenje v normalnem tempu, igranje tenisa v dvojicah ipd. Ne vključite hoje. Upoštevajte samo tiste telesne aktivnosti, ki so trajale najmanj 10 minut naenkrat.

**EC1** Koliko dni ste v zadnjih 7 dneh opravljali zmerne telesne aktivnosti?

[Upoštevajte samo tiste zmerne telesne aktivnosti, ki so trajale najmanj 10 minut naenkrat.]

dni v tednu

8 – Ne vem.

9 – Ne želim odgovoriti.

*Odgovarjajo samo tisti, ki so vsaj 1 dan v tednu opravljali zmerne telesne aktivnosti.*

**EC2** Koliko časa ste v zadnjih 7 dneh opravljali zmerne telesne aktivnosti?

*Če anketiraneec ne more podati natančnega časa, sprejmite tudi oceno porabljenega časa.*

ur

98 – Ne vem.

99 – Ne želim odgovoriti.

minut

98 – Ne vem.

99 – Ne želim odgovoriti.

## Sklop ED: HOJA

Razmislite, koliko časa ste porabili za hojo v zadnjih 7 dneh. Vključite hojo na delovnem mestu in doma, hojo, da nekam pridete, in katero koli drugo vrsto hoje, namenjeno rekreaciji, športu, vadbi ali v prostemu času.

**ED1** Koliko dni ste v zadnjih 7 dneh hodili vsaj 10 minut naenkrat?

[Upoštevajte samo hojo, ki je trajala najmanj 10 minut naenkrat.]

dni v tednu

8 – Ne vem.

9 – Ne želim odgovoriti.

*Odgovarjajo samo tisti, ki so vsaj 1 dan v tednu hodili.*

**ED2** Koliko časa ste v zadnjih 7 dneh porabili za hojo?

*Če anketiranec ne more podati natančnega časa, sprejmite tudi oceno porabljenega časa.*

ur

98 – Ne vem.

99 – Ne želim odgovoriti.

minut

98 – Ne vem.

99 – Ne želim odgovoriti.

## Sklop EF: UŽIVANJE SADJA IN ZELENJAVE

Naslednja vprašanja se nanašajo na uživanje sadja in zelenjave.

**EF1 Kako pogosto jeste sadje (ne upoštevajte sadnega soka)?**

1	-	2-krat ali večkrat dnevno.
2	-	1-krat dnevno.
3	-	Od 4- do 6-krat tedensko.
4	-	Od 1- do 3-krat tedensko.
5	-	Manj kot 1-krat tedensko.
6	-	Nikoli.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

**EF2 Kako pogosto jeste zelenjavo ali solato (ne upoštevajte zelenjavnega soka in krompirja)?**

1	-	2-krat ali večkrat dnevno.
2	-	1-krat dnevno.
3	-	Od 4- do 6-krat tedensko.
4	-	Od 1- do 3-krat tedensko.
5	-	Manj kot 1-krat tedensko.
6	-	Nikoli.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.

**EF3 Kako pogosto pijete sadni ali zelenjavni sok?**

1	-	2-krat ali večkrat dnevno.
2	-	1-krat dnevno.
3	-	Od 4- do 6-krat tedensko.
4	-	Od 1- do 3-krat tedensko.
5	-	Manj kot 1-krat tedensko.
6	-	Nikoli.
8	-	Ne vem.
9	-	Ne želim odgovoriti.



## Sklop EG: IZPOSTAVLJENOST DEJAVNIKOM OKOLJA

Naslednja vprašanja se nanašajo na delovno in bivalno okolje.

Izročite  
anketirancu  
kartico 10!

**EG1** Kako pogosto ste bili v zadnjih 12 mesecih doma izpostavljeni naslednjim okoliščinam?

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		Pogosto.	Včasih.	Nikoli.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	Hrup (npr. cestni promet, železniški promet, letalski promet, tovarne, soseščina, živali, restavracije/lokali/diskoklubi).	1	2	3	8	9
B	Onesnažen zrak (droben prah, saje, prah, dim, ozon).	1	2	3	8	9
C	Smrad (od industrije, kmetijstva, kanalizacije, odpadkov).	1	2	3	8	9
D	Drugo, kaj: _____.	1	2	3	8	9

**EG2** Kako pogosto ste bili v zadnjih 12 mesecih izpostavljeni kriminalu, nasilju ali vandalizmu doma ali na območju, kjer živite?

Izročite  
anketirancu  
kartico 10!

1 – Pogosto.
2 – Včasih.
3 – Nikoli.
8 – Ne vem.
9 – Ne želim odgovoriti.

*Vprašanje EG3 se postavi le zaposlenim anketirancem (odgovor 1 pri vprašanju BB6 v sklopu BB: Podatki o izbrani osebi, str. 6).  
Ostalim zastavite vprašanje EH1.*

Izročite  
anketirancu  
kartico 10!

**EG3** Kako pogosto ste na vašem delovnem mestu izpostavljeni ...

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		Pogosto.	Včasih.	Nikoli.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	nadlegovanju ali šikaniranju;	1	2	3	8	9
B	diskriminaciji;	1	2	3	8	9
C	nasilju ali grožnji z nasiljem;	1	2	3	8	9
D	časovni stiski ali preobremenitvi z delom;	1	2	3	8	9
E	kemikalijam, prahu, hlapom, dimu, ali plinom;	1	2	3	8	9
F	hrupu ali vibracijam;	1	2	3	8	9
G	težkim delovnim položajem in delovnim gibom ali prenašanju težkih bremen;	1	2	3	8	9
H	tveganju nesreče pri delu;	1	2	3	8	9
I	drugim dejavnikom, katerim: _____?	1	2	3	8	9

## Sklop EH: SOCIALNA OPORA

Naslednje vprašanje se nanaša na socialno oporo.

EH1 Koliko ljudi vam je tako blizu, da lahko nanje računate, če imate resno osebno težavo?

1	– Nobeden.
2	– 1 ali 2.
3	– Od 3 do 5.
4	– Več kot 5.
8	– Ne vem.
9	– Ne želim odgovoriti.

## Sklop EI: INFORMIRANOST

EI1 V kolikšni meri ste v zadnjih 3 mesecih zasebno iskali informacije, povezane z zdravjem (npr. informacije o poškodbah, boleznih, prehrani ipd.) ...

Izročite  
anketirancu  
kartico 11!

<i>Tabelo izpolnjujte po vrsticah!</i>		Dnevno.	Tedensko.	Mesečno.	Redkeje kot mesečno.	Nikoli.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	v časopisih ali revijah;	1	2	3	4	5	8	9
B	v zgibankah ali drugih informativnih publikacijah;	1	2	3	4	5	8	9
C	v zdravstvenih priročnikih;	1	2	3	4	5	8	9
D	na internetu (vendar ne v forumih in klepetalnicah);	1	2	3	4	5	8	9
E	v klepetalnicah ali forumih na internetu;	1	2	3	4	5	8	9
F	drugje, kje: _____ ?	1	2	3	4	5	8	9

## Sklop EJ: KAJENJE, ALKOHOL, DROGE – vprašalnik za samoanketiranje

Anketirancu ponudite vprašalnik za samoanketiranje 2: »KAJENJE, ALKOHOL, DROGE«.

## Sklop FA: DOHODKI ALI PREJEMKI GOSPODINJSTVA

Izročite  
anketirancu  
kartico 12!

V nadaljevanju sledi nekaj vprašanj o dohodkih/prejemkih vašega gospodinjstva.

**FA1** Tabela prikazuje različne vire dohodkov/prejemkov. Prosim, navedite, kakšne vrste dohodkov in prejemkov prejimate vi in drugi člani vašega gospodinjstva?

Tabelo izpolnjujete po vrsticah!		Da.	Ne.	Ne vem.	Ne želim odgovoriti.
A	Dohodek od zaposlitve (kot zaposleni ali samozaposleni).	1	2	8	9
B	Podpora za brezposelne.	1	2	8	9
C	Starostna ali družinska pokojnina.	1	2	8	9
D	Dodatki za bolezen in invalidnost.	1	2	8	9
E	Družinski/otroški dodatki.	1	2	8	9
F	Stanovanjski dodatki.	1	2	8	9
G	Štipendija.	1	2	8	9
H	Drugi redni prejemki.	1	2	8	9
I	Brez vira dohodka.	1	2	8	9

**FA2** Ali veste, kakšen je skupni mesečni neto dohodek/prejemek vašega gospodinjstva (tj. brez davkov, prispevkov za zavarovanje itd.), če upoštevate prej navedene finančne vire zase in druge člane vašega gospodinjstva?

1 – Da.
2 – Ne.
9 – Ne želim odgovoriti.

FA4

**FA3** Kakšen je skupni mesečni neto dohodek/prejemek vašega gospodinjstva?

Če anketiraneec ne ve povsem natančno, sprejmite tudi oceno dohodka.

Znesek v EUR

FA5

9999999 – Ne želim odgovoriti.

**FA4** Ali lahko namesto natančnega zneska ocenite vaše skupne neto dohodke/prejemke in jih razvrstite v enega izmed spodaj navedenih razredov?

1 – Do 450 EUR.
2 – Od 451 EUR do 650 EUR.
3 – Od 651 EUR do 850 EUR.
4 – Od 851 EUR do 1.050 EUR.
5 – Od 1.051 EUR do 1.250 EUR.
6 – Od 1.251 EUR do 1.450 EUR.
7 – Od 1.451 EUR do 1.650 EUR.
8 – Od 1.651 EUR do 1.850 EUR.
9 – Od 1.851 EUR do 2.050 EUR.
10 – Nad 2.050 EUR.
98 – Ne vem.
99 – Ne želim odgovoriti.

Izročite  
anketirancu  
kartico 13!

**FA5** Ali nam lahko zaupate še vašo telefonsko številko izključno samo za potrebe morebitne kontrole in razčiščenja podatkov?

*Če se le da, poskusite dobiti obe telefonski številki (mobilno in stacionarno).*

1	-	Da.
2	-	Ne.

→ **Vpišite kontakt na prvo stran vprašalnika!**

## HVALA ZA SODELOVANJE!

**FA6** Velikost naselja:

*Izpolni anketar sam!*

1	-	Hiša na samem, zaselek ali manjša vas (oddaljena od pošte, šole, trgovine) z do 500 prebivalci.
2	-	Vas, kraj, (s šolo, pošto, s trgovino), trg z nad 500 do 2.000 prebivalci.
3	-	Kraj z nad 2.000 do 4.000 prebivalci.
4	-	Kraj z nad 4.000 do 10.000 prebivalci.
5	-	Kraj z nad 10.000 do 50.000 prebivalci.
6	-	Kraj z nad 50.000 prebivalci (Ljubljana, Maribor).

Konec izpolnjevanja vprašalnika: |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|  
ura min.

**OPOMBE ANKETARJA:**



Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije

Reprezentativni vzorec prebivalcev Slovenije starih 15 let in več

Začetek terenske faze: 20. oktober 2007

Vse pravice pridržane.

Tisk: Tiskarna knjigovoznica Radovljica

Naklada: 4300 izvodov