

# **Tilläggsfrågor i ULF 2007**

## Tilläggsfrågor i ULF 2007

2007 års datainsamling utgör ett så kallat ”dubbelår” med år 2006. Det innebär att samma frågor ställs under båda åren. I februari 2007 tillkom dock ett antal frågor till datainsamlingen. Samtliga tilläggsfrågor nedan ställs till personer 65+ år.

Två följdfrågor till 2006 års fråga 86 lades till:

1. *Om annan hushållsmedlem:*

*Vem/vilka i ditt hushåll är det som hjälper dig?*

- 1 *make/maka/sambo*
- 2 *dotter*
- 3 *son*
- 4 *svärdotter*
- 5 *svärson*
- 6 *annan hushållsmedlem*

2. *Om anhörig utanför hushållet: Vem/vilka är det som hjälper dig?*

- 1 *dotter*
- 2 *son*
- 3 *svärdotter*
- 4 *svärson*
- 5 *annan anhörig/släkting*
- 6 *bekant*

Även följande frågor lades till:

3. *Om du skulle bli sängliggande en vecka, vem skulle du då i första hand vända dig till för att få hjälp med olika sysslor (t.ex. handla, laga mat, gå till apotek och annat)?*

- 1 *har ingen att vända mig till*
- 2 *annan hushållsmedlem*
- 3 *son (ej boende i hushållet)*
- 4 *dotter (ej boende i hushållet)*
- 5 *annan anhörig (ej boende i hushållet)*
- 6 *bekant eller nära vän*
- 7 *annan privat ordnad hjälp*
- 8 *kommunen = hemtjänst, hemsjukvård eller personal på servicehus (även om dessa är privatiserade)*
- 9 *annan hjälp (inkl. personlig assistent)*

4. *Hjälper du själv regelbundet någon annan person som är gammal, sjuk eller handikappad och som antingen bor i ditt hushåll eller någon annanstans?*

- 1 *ja, dagligen*
- 2 *ja, flera gånger per vecka*
- 3 *ja, någon gång per vecka*
- 4 *ja, några gånger per månad eller mer sällan*
- 5 *nej*

5. *Vem hjälper du?*

- 1 *make/maka/sambo i hushållet*
- 2 *make/maka/sambo på institution*
- 3 *annan familjemedlem/släkting i hushållet*
- 4 *annan familjemedlem/släkting utanför hushållet*
- 5 *annan person i dennas hem eller på institution*

6. *Brukar du få hjälp från kommunen ?*

*(kommunen = hemtjänst (även privatiserad "kommunal" hemtjänst) och hemsjukvård)*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

7. *Tycker du att du har behov a någon hjälp från kommunen?*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

8. *Har du ansökt om hjälp från kommunen?*

- 1 *nej, det är för dyrt*
- 2 *nej, jag har inte ansökt om hjälp*
- 3 *ja, har ansökt men ännu inte fått besked*
- 4 *ja, har ansökt men inte blivit beviljad hjälp*

9. *Tycker du att den hjälp du får från kommunen är tillräcklig eller behöver du mer?*

- 1 *tillräcklig*
- 2 *behöver mer*

10. *Har du ansökt om att få mer hjälp av kommunen?*

- 1 *nej det skulle i alla fall bli för dyrt*
- 2 *nej, har inte ansökt om mer hjälp*
- 3 *ja, har ansökt men ännu inte fått besked*
- 4 *ja, har ansökt men inte blivit beviljad hjälp*

11. *Hur bedömer du till allmänna hälsotillstånd jämfört med andra i din ålder? Är det...*

- 1 *bättre*
- 2 *sämre*
- 3 *ungefär likadant?*

12. *Kan du promenera en kortare sträcka, säg 100 meter?*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

13. *Har du svårigheter att bära 5 kg, t ex en tung bärkasse, en kortare sträcka, säg 10 meter*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

14. *Har du svårigheter med att gripa, t ex vrida av och på kranar?*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

15. *Använder du hjälpmedel, t ex käpp(ar), bock(ar), rollator eller rullstol för att förflytta dig utomhus?*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

16. *Använder du hjälpmedel, t ex käpp(ar), bock(ar), rollator eller rullstol för att förflytta dig inomhus?*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

17. *Behöver du hjälp av någon annan person för att förflytta dig utomhus?*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

18. *Behöver du hjälp av någon annan person för att förflytta dig inomhus?*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

19. *Är det i din bostad svårt att använda rullstol eller rollator inomhus?*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

20. *Har du enbart egna tänder eller har du löständer(proteser)?*

- 1 *enbart egna tänder*
- 2 *enbart löständer*
- 3 *både löständer och egna tänder*
- 4 *varken löständer eller egna tänder*

21. *Kan du tugga hårda saker som hårt bröd eller äpplen?*

- 1 *ja, utan svårighet*
- 2 *ja, men måste vara försiktig*
- 3 *nej, inte alls*

22. *Har du mer än ledsyn, endast ledsyn eller mindre än ledsyn?*

- 1 *mer än ledsyn*
- 2 *ledsyn*
- 3 *mindre än ledsyn*

23. *Använder du några andra synhjälpmedel än glasögon (t ex lupp/förstoringsglas, specialbelysning, vit käpp eller något annat)?*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

24. *Har du färdtjänst?*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

25. *Tycker du att du har behov av färdtjänst?*

- 1 *ja*
- 2 *nej*

26. *Har du ansökt om färdtjänst?*

- 1 *nej, det är för dyrt*
- 2 *nej, har inte ansökt om färdtjänst*
- 3 *ja, har ansökt men ännu inte fått besked*
- 4 *ja har ansökt, men inte blivit beviljad färdtjänst*

27. *Tycker du att den färdtjänst du har är tillräcklig eller behöver du mer?*

- 1 *tillräcklig*
- 2 *behöver mer*

28. *Har du ansökt om att få mer färdtjänst?*

- 1 *nej, det skulle i alla fall bli för dyrt*
- 2 *nej, har inte ansökt om mer färdtjänst*
- 3 *ja, har ansökt men ännu inte fått besked*
- 4 *ja, har ansökt men inte blivit beviljad mer färdtjänst*