



Sahlgrenska akademien

GÖTEBORGS UNIVERSITET

Avd för samhällsmedicin och folkhälsa/Socialmedicin

SCB

Statistics Sweden

Statistiska centralbyrån

En undersökning om arbete, sjukskrivning och hälsa

Hälsoresursprojektet är en vetenskaplig undersökning som studerar samband mellan arbete, hälsa och sjukskrivning. Forskningen handlar om att öka kunskapen om hälsa och arbete bland personer som varit sjukskrivna i jämförelse med dem som inte varit det och att undersöka vilka faktorer som har betydelse för att återgå till arbete efter en sjukskrivning.

Under våren 2008 deltog totalt 7 835 kvinnor och män i åldrarna 19–64 år i Hälsoresursprojektet. Du är en av dem som deltog och nu vänder vi oss till dig för en uppföljning. Det är av statistiska skäl viktigt att frågorna besvaras av just dig som är mottagare av enkäten. Din medverkan bidrar till att undersökningens resultat blir tillförlitligt och ditt svar kan inte ersättas med någon annans. Du avgör naturligtvis själv om du vill delta i uppföljningen. Undersökningen genomförs av Statistiska centralbyrån (SCB) på uppdrag av Göteborgs universitet.

Frågorna vi ber dig besvara rör framför allt din hälsa, dina arbets- och levnadsvillkor och insatser i samband med sjukskrivning. Svaren bearbetas anonymt och redovisas enbart som siffror i tabeller.

SCB har hand om utskick, insamling och registrering av inkomna svar. Urvalet som gjordes 2008 var draget från SCB:s, respektive försäkringskassans register och innefattade både sjukskrivna och icke sjukskrivna personer som var folkbokförda i Västra Götalands län.

Vi ber dig svara på frågorna i enkäten och därefter skicka den till SCB i bifogat svarskuvert.

Tack för din medverkan!

Med vänliga hälsningar

Gunnel Hensing

Professor vid Enheten för socialmedicin

Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet

Kontakta oss gärna

Om du vill ha information om undersökningen och dess syfte eller hjälp med frågorna:
Kristina Holmgren Tfn: 031-786 68 63 e-post: kristina.holmgren@neuro.gu.se

Om du har frågor om insamlingen av frågeblanketten:
Statistiska centralbyrån Tfn: 019-17 69 30 e-post: inga.svalstedt@scb.se

Dina svar är skyddade

För att inte belasta dig med frågor om uppgifter som redan finns hos SCB kommer de svar du lämnar att kompletteras med uppgifter om kön, ålder, civilstånd, födelseland (i grupper), medborgarskap (i grupper), kommun, inkomst, tidigare sjukfrånvaro, sjukersättning samt uppgift om man är anställd. Dessa uppgifter hämtas från SCB:s register.




Dina uppgifter kommer att omfattas av de sekretessbestämmelser som finns i 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) samt regler i personuppgiftslagen (1998:204) avseende den personliga integriteten. Det innebär att alla som arbetar med undersökningen har tystnadsplikt. Numret högst upp på blanketten är till för att SCB under insamlingen ska kunna se vilka som har svarat och vilka som ska få en påminnelse. Efter avslutad bearbetning hos SCB avlägsnas alla identitetsuppgifter innan materialet överlämnas till Göteborgs universitet för fortsatt bearbetning. Enbart behöriga kan ta del av dina enkätsvar. I de resultat som redovisas framgår aldrig vad enskilda personer har svarat.

Resultat

Resultaten från studien kommer att publiceras i vetenskapliga tidskrifter och rapporter.

Instruktioner:

Enkäten kommer att läsas maskinellt. När du besvarar enkäten ber vi dig därför tänka på att:

- Använda kulspeppenna med svart eller blå färg, inte röd. Använd inte blyertspenna!
- Skriva tydliga siffror: 
- Skriva tydliga och STORA bokstäver: 
- Markera dina svar med kryss, så här och INTE så här
- Om du vill ändra ditt svar, täck hela rutan: 
- Om du vill skriva mer text än vad som får plats på de anvisade raderna/boxarna eller om du vill förklara/förtydliga något:
 - skriv inte mellan eller i närheten av svarsrutorna
 - skriv i stället på eventuell kommentarsida

+

+

A. Bakgrund

1. Är du man eller kvinna?

- 1 Man
2 Kvinna

2. Är du singel, särbo eller gift/sambo?

Obs! Ange endast ett alternativ.

- 1 Singel
2 Särbo med man
3 Särbo med kvinna
4 Gift/sambo med kvinna
5 Gift/sambo med man

3. Vilket år är du född?

Födelseår:

B. Hälsa

4. I allmänhet, skulle du vilja säga att din hälsa är

- 1 Utmärkt
2 Mycket god
3 God
4 Någorlunda
5 Dålig

5. a. Har du någon varaktig sjukdom, besvär eller handikapp?

- 1 Ja
2 Nej → *Gå till fråga 6*

Om "Ja":

b. Vilken/vilka av dessa sjukdomar, besvär eller handikapp har du?

Flera alternativ kan anges

- 1 Hjärt-kärlsjukdom (även t ex blodpropp, högt/lågt blodtryck, stroke)
1 Lungsjukdom/luftrörsbesvär/allergi (även t ex varaktiga besvär näsa/hals)
1 Hudsjukdom/eksem/allergi (även t ex psoriasis, vitiligo)
1 Muskel- eller ledsymptom/smärta (även t ex fibromyalgi, förslitning, rygg-/nackvärk)
1 Reumatisk sjukdom
1 Neurologisk sjukdom (även t ex migrän, MS, Parkinson)
1 Psykiska besvär (även t ex sömnstörningar, utmattningssyndrom, ångest, ätstörningar)
1 Endokrinologisk sjukdom (även t ex diabetes, struma/ämnesomsättningsproblem)
1 Tumörsjukdom (även t ex cancer, godartad tumör, leukemi)
1 Besvär från mage och tarm (t ex bräck, celiaki, IBS, ulcerös kolit)
1 Gynekologiska besvär och urinvägsbesvär (t ex klimakterie-, prostatabesvär, njurbesvär)
1 Annan sjukdom än alternativen ovan

+

+



6. Hur ofta har du haft följande symptom under de senaste 12 månaderna?

Markera med ett kryss på varje rad.

	Nästan varje dygn	Någon gång i veckan	Någon gång i månaden	Nästan aldrig eller aldrig
	1	2	3	4
a. Magbesvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Hjärtklappning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Andningsbesvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Trötthet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Yrsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Huvudvärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Smärtor i bröstet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Ryggsmärtor, ryggvärk, ischias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Värk i nacke och/eller skuldervärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Svårt att somna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Vaknar ofta och har svårt att somna om	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Svårt att koncentrera mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Hur har du mått den senaste veckan?

Sätt ett kryss i den ruta som stämmer bäst för varje påstående.

	Hela tiden	Ofta	Ibland	Aldrig
	1	2	3	4
a. Jag har känt mig ledsen och nere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag har känt mig lugn och avslappnad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag har känt mig energisk, aktiv och företagsam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. När jag har vaknat upp har jag känt mig pigg, utvilad och företagsam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jag har känt mig lycklig eller nöjd och belåten med mitt personliga liv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jag känner mig tillfreds med min livssituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Jag lever det slags liv jag vill leva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Jag har varit pigg på att ta itu med dagens arbete eller fatta nya beslut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Jag har känt att jag kan klara av allvarliga problem eller förändringar i mitt liv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Jag har känt att livet är fullt av intressanta saker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





C. Arbetsliv

8. Vilken är din huvudsakliga sysselsättning just nu?

*Du som är sjukskriven fyller i det som är din huvudsakliga sysselsättning när du inte är sjukskriven.
Obs! Ange endast ett alternativ.*

- 1 Arbetar som anställd
- 2 Egen företagare
- 3 Studerande
- 4 Förtidspension, sjuk- eller aktivitetsersättning
- 5 Föräldraledig
- 6 Arbetssökande eller i arbetsmarknadspolitisk åtgärd
- 7 Hemarbetande, sköter hushållet
- 8 Ålderspensionär
- 9 Annat

9. a. Har du någon form av anställning eller arbete som egen företagare?

- 1 Ja, anställd
- 2 Ja, egen företagare —————> *Gå till fråga 11*
- 3 Ja, både anställd och egen företagare
- 4 Nej —————> *Gå till fråga 15*

b. Vilken är din huvudsakliga anställningsform?

Obs! Ange endast ett alternativ.

- 1 Fast anställd (tillsvidareanställning)
- 2 Projektanställd
- 3 Vikarie
- 4 Timanställd
- 5 Egen företagare
- 6 Annan anställningsform

10. Vilken är din huvudsakliga arbetsgivare?

Obs! Ange endast ett alternativ.

- 1 Privatägt företag
- 2 Staten (myndighet/verk/statligt ägt bolag)
- 3 Region/Landsting/landstingsägt bolag
- 4 Kommun/kommunägt bolag
- 5 Egen företagare
- 6 Annan

11. Har du hel- eller deltidstjänst?

- 1 Heltid
- 2 Deltid, minst 15 timmar i veckan
- 3 Deltid, mindre än 15 timmar i veckan



**12. Hur bedömer du din nuvarande arbetsförmåga vara i förhållande till:***Markera med ett kryss på varje rad.*

	Mycket god	Ganska god	Någorlunda	Ganska dålig	Mycket dålig
	1	2	3	4	5
a. ...de kunskapskrav arbetet ställer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...de mentala och psykiska krav arbetet ställer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...de känslomässiga krav arbetet ställer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...de samarbetskrav arbetet ställer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ...de kroppsliga krav arbetet ställer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. När arbetet blir *kroppsligt besvärande*, har du då möjlighet att dra ner på takten eller arbeta annorlunda, så att besvären minskar?

- 1 Ja, ofta
 2 Ja, ibland
 3 Nej, sällan
 4 Nej, aldrig/nästan aldrig
 5 Inte aktuellt

14. När arbetet blir *psykiskt påfrestande*, har du då möjlighet att påverka det du gör, så att påfrestandet minskar?

- 1 Ja, ofta
 2 Ja, ibland
 3 Nej, sällan
 4 Nej, aldrig/nästan aldrig
 5 Inte aktuellt

D. Sjukskrivning

15. a. Under de senaste 12 månaderna: Har du varit sjukskriven vid något eller några tillfällen?

- 1 Ja
 2 Nej → *Gå till fråga 39*

b. Under de senaste 12 månaderna: Hur många dagar har du sammanlagt varit sjukskriven?

Räkna det totala antalet dagar och räkna med veckans alla dagar. Har du varit deltidssjukskriven (25%, 50% eller 75%) så räkna varje sjukdag som en sjukdag oavsett om du har varit sjukskriven hela dagen eller delar av dagen.

- 1 1 – 7 dagar
 2 8 – 30 dagar
 3 31 – 90 dagar
 4 91 – 180 dagar
 5 181 – 364 dagar
 6 Har varit sjukskriven mer än 364 dagar





c. Var du vid något tillfälle sjukskriven på deltid (25%, 50% eller 75%)?

- 1 Ja
2 Nej

16. Är du sjukskriven just nu?

- 1 Ja
2 Nej → Gå till fråga 20

17. Hur många procent är du sjukskriven?

Om du arbetar ange hur många procent av din ordinarie arbetstid som du är sjukskriven?

- 1 1 - 25 %
2 26 - 50 %
3 51 - 75 %
4 76 - 100 %

18. Hur många dagar i följd har du varit sjukskriven?

Räkna det totala antalet dagar och räkna med veckans alla dagar. Har du varit deltidssjukskriven (25%, 50% eller 75%) så räkna varje sjukdag som en dag oavsett om du har varit sjukskriven hela dagen eller delar av dagen.

--	--	--	--

antal dagar

19. Vad är du sjukskriven för enligt ditt läkarintyg?

Flera alternativ kan anges.

- 1 Infektionssjukdom (även t ex förkylning, influensa, lunginflammation)
1 Ryggvärk (även t ex diskbråck, ischias, lumbago)
1 Värk i nacke, skuldra eller axlar
1 Annan muskel- eller ledsymptom/smärta (även t ex fibromyalgi, förslitning, reumatisk sjukdom)
1 Depression (även t ex utmattningsdepression, utmattningssyndrom)
1 Stress
1 Ångest, oro
1 Schizofreni eller annan psykossjukdom
1 Annan psykisk sjukdom (även t ex sömnstörning, krisreaktion)
1 Hjärt-kärlsjukdom (även t ex blodpropp, högt/lågt blodtryck, stroke)
1 Neurologisk sjukdom (även t ex migrän, MS, Parkinson)
1 Tumörsjukdom (även t ex cancer, godartad tumör, leukemi)
1 Besvär från mage och tarm (även t ex bråck, celiaki, IBS, ulcerös kolit)
1 Graviditetsbesvär
1 Skada/olycka
1 Operation
1 Annan sjukdom än alternativen ovan

20. Under de senaste 12 månaderna: Har du varit sjukskriven 15 dagar eller mer i följd vid något eller några tillfällen?

- 1 Ja
2 Nej → Gå till fråga 39





E. Åtgärder i samband med din senaste sjukskrivning

Har du varit sjukskriven vid flera tillfällen under de senaste 12 månaderna utgå från din senaste sjukskrivning som varat 15 dagar eller mer

21. a. Vid din senaste sjukskrivning, uppsökte du hälso- och sjukvården?

- 1 Ja
- 2 Nej —————> Gå till fråga 22

Om "Ja" på fråga 21a:

b. Anser du att du fick de åtgärder som du hade behov av?

- 1 Hade inga behov av åtgärder —————> Gå till fråga 22
- 2 Ja, helt
- 3 Ja, delvis
- 4 Nej, inte alls
- 5 Vet inte

c. Bidrog dessa åtgärder till att du återgick till arbete/blev friskskriven?

- 1 Har inte återgått till arbete/blivit friskskriven
- 2 Ja, helt
- 3 Ja, delvis
- 4 Nej, inte alls
- 5 Vet inte

22. a. Vid din senaste sjukskrivning, hade du kontakt med Försäkringskassan?

Med kontakt menar vi: träffat personligt eller haft kontakt genom brev/e-post eller telefon

- 1 Ja
- 2 Nej —————> Gå till fråga 23

Om "Ja" på fråga 22a:

b. Anser du att du fick de åtgärder som du hade behov av?

- 1 Hade inga behov av åtgärder —————> Gå till fråga 23
- 2 Ja, helt
- 3 Ja, delvis
- 4 Nej, inte alls
- 5 Vet inte

c. Bidrog dessa åtgärder till att du återgick till arbete/blev friskskriven?

- 1 Har inte återgått till arbete/blivit friskskriven
- 2 Ja, helt
- 3 Ja, delvis
- 4 Nej, inte alls
- 5 Vet inte





23. a. Vid din senaste sjukskrivning, anser du att du sammantaget fick den information du behövde för att fatta beslut som rör din hälsa?

- 1 Ja, helt
 - 2 Ja, delvis
 - 3 Nej, inte alls
 - 4 Vet inte
- } *Gå till fråga 24*

Om "Ja, helt" eller "Ja, delvis" på fråga 23a:

b. Förstod du den information som du fick?

- 1 Ja, helt
- 2 Ja, delvis
- 3 Nej, inte alls

24. I samband med din senaste sjukskrivning hur bedömer du att bemötandet varit från följande: Markera med ett kryss på varje rad.

	Mycket gott	Ganska gott	Någorlunda	Ganska dåligt	Mycket dåligt	Inte aktuellt
	1	2	3	4	5	6
a. Sjukvårdspersonal inom Hälso- och sjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Handläggare på Försäkringskassan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Handläggare på arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Handläggare inom socialtjänsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Representant från arbetsgivaren (t ex chef, personalhandläggare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. a. Vid din senaste sjukskrivning, var du då med på något möte för att planera din återgång till arbete/friskskrivning?

- 1 Ja
 - 2 Nej
 - 3 Inte aktuellt
- } *Gå till fråga 26*

Om "Ja":

b. Vid detta möte, deltog minst två av följande verksamheter: hälso- och sjukvården, försäkringskassan, arbetsförmedlingen, socialtjänsten och arbetsgivaren?

- 1 Ja
- 2 Nej
- 3 Inte aktuellt

26. Vid din senaste sjukskrivning, hade du en kontaktperson som samordnade åtgärder från de olika instanserna?

- 1 Ja
- 2 Nej
- 3 Inte aktuellt





27. Vid din senaste sjukskrivning, anser du att olika instanser (t ex hälso- och sjukvården, försäkringskassan, arbetsförmedlingen, socialtjänsten, arbetsgivaren) samarbetade med varandra för att underlätta din återgång till arbete/friskskrivning?

- 1 I mycket hög grad
- 2 I ganska hög grad
- 3 I ganska låg grad
- 4 I mycket låg grad
- 5 Inte aktuellt

28. Vid din senaste sjukskrivning, fick du något stöd (t ex känslomässigt, praktiskt eller informationsmässigt) från din chef/arbetsgivare?

- 1 Har ingen chef/arbetsgivare
- 2 I mycket hög grad
- 3 I ganska hög grad
- 4 I ganska låg grad
- 5 I mycket låg grad

29. Vid din senaste sjukskrivning, fick du något stöd (t ex känslomässigt, praktiskt eller informationsmässigt) från dina arbetskamrater?

- 1 Har ingen arbetskamrater
- 2 I mycket hög grad
- 3 I ganska hög grad
- 4 I ganska låg grad
- 5 I mycket låg grad

30. Vid din senaste sjukskrivning, fick du något stöd (t ex känslomässigt, praktiskt eller informationsmässigt) från ditt sociala nätverk (t ex familj, släkt, vänner eller bekanta)?

- 1 I mycket hög grad
- 2 I ganska hög grad
- 3 I ganska låg grad
- 4 I mycket låg grad

31. Vid din senaste sjukskrivning: Är du nöjd eller missnöjd med vad du själv gjort för att återgå till arbete/bli friskskriven?

- 1 Har inte återgått till arbete/blivit friskskriven
- 2 Mycket nöjd
- 3 Ganska nöjd
- 4 Ganska missnöjd
- 5 Mycket missnöjd





F. Åtgärder på din arbetsplats i samband med din senaste sjukskrivning

Har du varit sjukskriven vid flera tillfällen under de senaste 12 månaderna utgå från din senaste sjukskrivning som varat 15 dagar eller mer.

OBS! Har du haft ett arbete under de senaste 12 månaderna ska du svara på följande frågor. Har du inte haft ett arbete under de senaste 12 månaderna går du vidare till fråga 36.

32. Vid din senaste sjukskrivning på heltid, hade du regelbunden kontakt med din chef/arbetsgivare?

- 1 Har inte varit sjukskriven på heltid/Inte aktuellt
- 2 Ja, cirka 1 gång i veckan
- 3 Ja, cirka 1 – 3 gånger i månaden
- 4 Ja, men mer sällan än varje månad
- 5 Nej

33. Vid din senaste sjukskrivning på heltid, besökte du din arbetsplats under din sjukskrivningstid?

- 1 Har inte varit sjukskriven på heltid/Inte aktuellt
- 2 Ja, flera gånger
- 3 Ja, en gång
- 4 Nej, ingen gång

34. Vid din senaste sjukskrivning på heltid, hade du kontakt med någon arbetskamrat under din sjukskrivningstid?

- 1 Har inte varit sjukskriven på heltid/Inte aktuellt
- 2 Ja, flera gånger
- 3 Ja, en gång
- 4 Nej, ingen gång

35. a. Vid din senaste sjukskrivning, kunde du återgå till dina tidigare arbetsuppgifter?

- 1 Ja, helt —————> *Gå till fråga 36*
- 2 Ja, delvis
- 3 Nej, inte alls
- 4 Inte aktuellt —————> *Gå till fråga 36*

Om "Ja, delvis" eller "Nej, inte alls":

b. Blev du erbjuden andra arbetsuppgifter som var anpassade till din nuvarande arbetsförmåga? T.ex. lättare arbetsuppgifter, mindre komplicerade arbetsuppgifter eller kortare arbetstid.

- 1 Ja, ett erbjudande
- 2 Ja, flera erbjudanden
- 3 Nej, inte alls —————> *Gå till fråga 36*

Om "Ja, ett erbjudande" eller "Ja, flera erbjudanden":

c. Accepterade du denna/dessa arbetsuppgifter?

- 1 Ja, en arbetsuppgift
- 2 Ja, flera arbetsuppgifter
- 3 Nej, inte alls





G. Förändring i sjukförsäkringen

Under 2008 har flera förändringar genomförts i den svenska sjukförsäkringen och här följer några frågor som handlar om dessa förändringar.

36. a. Vid din senaste sjukskrivning, påverkade förändringarna i sjukförsäkringen dina möjligheter att återgå till arbete/bli friskskriven?

- 1 Ja
2 Nej
3 Vet inte } Gå till fråga 37

Om "Ja":

b. Hur påverkade förändringarna dina möjligheter att återgå till arbete/bli friskskriven?

- 1 I mycket positiv riktning
2 I ganska positiv riktning
3 I ganska negativ riktning
4 I mycket negativ riktning

37. Om du varit sjukskriven mer än 3 månader i följd: Blev du efter 3 månaders sjukskrivning anvisad andra arbetsuppgifter hos din arbetsgivare?

- 1 Har inte varit sjukskriven 3 månader eller mer
2 Ja, uppgifter som jag klarar av
3 Ja, uppgifter som jag inte klarar av
4 Nej
5 Inte aktuellt

38. Om du varit sjukskriven mer än 6 månader i följd: Blev du efter 6 månaders sjukskrivning anvisad annat arbete på arbetsmarknaden?

- 1 Har inte varit sjukskriven 6 månader eller mer
2 Ja, uppgifter som jag klarar av
3 Ja, uppgifter som jag inte klarar av
4 Nej
5 Inte aktuellt

H. Övrig livssituation

39. Under de senaste 12 månaderna: Har hög belastning i ditt hem- och hushållsarbete bidragit till att det varit svårt att klara ditt yrkesarbete?

Med hem- och hushållsarbete avser vi även vård/tillsyn/aktiviteter som rör barn, äldre, sjuka anhöriga eller släktingar

- 1 Har inte haft något arbete de senaste 12 månaderna
2 Nej, aldrig eller nästan aldrig
3 Ja, någon eller några gånger i månaden
4 Ja, någon gång i veckan
5 Ja, flera gånger i veckan





40. Under de senaste 12 månaderna: Har hög belastning i ditt hem- och hushållsarbete bidragit till att du varit sjukskriven vid något tillfälle?

Med hem- och hushållsarbete avser vi även vård/tillsyn/aktiviteter som rör barn, äldre, sjuka anhöriga eller släktingar

- 1 Nej, det har inte hänt någon gång
- 2 Ja, 1-3 gånger
- 3 Ja, 4-10 gånger
- 4 Ja, fler än 10 gånger

41. Under de senaste 12 månaderna: Har du varit med om något av följande?

Flera alternativ kan anges.

- 1 Skilt mig eller separerat
- 1 Haft barn med allvarliga problem (t ex missbruk, brott, blivit mobbat)
- 1 Haft barn som blivit utsatt för sexuella övergrepp
- 1 Varit utsatt för våld eller hot om våld från min partner
- 1 Bytt arbetsplats
- 1 Fått minskat ansvar i arbetet
- 1 Fått ökat ansvar i arbetet
- 1 Fått mycket försämrade ekonomi
- 1 Blivit arbetslös
- 1 Haft allvarlig konflikt med någon som står mig nära
- 1 Haft allvarlig konflikt med någon på mitt arbete
- 1 Haft allvarlig konflikt med någon annan
- 1 Råkat ut för svår sjukdom/olyckshändelse
- 1 Haft svår sjukdom/olyckshändelse i familj eller vänskrets
- 1 Haft dödsfall i familj eller vänskrets
- 1 Inget av ovanstående

I. Alkoholvanor

42. Under de senaste 12 månaderna: Hur ofta har du tagit 5 eller fler glas med vin, öl, cider eller sprit under en enda dag?

5 glas motsvarar:

20 cl starksprit eller

1 flaska bordsvin eller

3 burkar alternativt 4 flaskor starköl eller

3 ½ burkar alternativt 5 flaskor cider eller

5 burkar alternativt 7 flaskor folköl

(Burk= 50 cl och flaska 33 cl)

- 1 Ingen gång under året
- 2 1-3 gånger/år
- 3 1-3 gånger/halvår
- 4 1-3 gånger i månaden
- 5 1-2 gånger i veckan
- 6 Flera gånger i veckan
- 7 Dagligen eller nästan varje dag





43. Under de senaste 12 månaderna: Har du någon gång haft svårt att klara ditt yrkesarbete på grund av att du druckit alkohol?

- 1 Jag har inget arbete
- 2 Nej, det har inte hänt någon gång
- 3 Ja, 1-3 gånger
- 4 Ja, 4-10 gånger
- 5 Ja, fler än 10 gånger

44. Under de senaste 12 månaderna: Har du någon gång varit sjukskriven på grund av att du druckit alkohol?

- 1 Nej, det har inte hänt någon gång
- 2 Ja, 1-3 gånger
- 3 Ja, 4-10 gånger
- 4 Ja, fler än 10 gånger

Tack för din medverkan



+

+

+

+

