

## SVANGERSKAP OG FØDSEL

Hvor gammel var du da du fikk menstruasjon første gang?

Jeg var  år gammel

Hvis du ikke lenger har naturlig menstruasjon, hvor gammel var du da den sluttet?

Jeg var  år gammel

T Ja Nei Usikker

Er du gravid nå?

Hvor mange barn har du født tidligere?

Jeg har født  barn

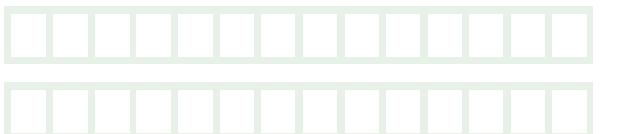
Hvis du har født, fyll ut for hvert barn, barnets fødselsår og omtrent antall måneder du ammet hvert barn.

Barn	Fødselsår	Antal måneder med amming
1. Barn	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> måneder
2. Barn	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> måneder
3. Barn	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> måneder
4. Barn	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> måneder
5. Barn	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> måneder
6. Barn	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> måneder

Bruker du eller har du brukt:

	Nå	Før	Aldri
P-pille (også minipille) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hormonspiral .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Østrogen (tablett eller plaster) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Østrogen (krem eller stikkpiller) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvis du bruker p-pille, hormonspiral eller østrogen, hvilket merke bruker du?



Ikke skriv i disse rutene >



T

## VOLD

Med vold mener vi slag, spark, dytting, lugging, knivstikking og/eller andre typer fysisk vold som ble påført deg av en annen, kjent eller ukjent person.

T JA NEI

Har du det siste året vært utsatt for fysisk vold?

Dersom du har vært utsatt for vold, oppsøkte du lege eller sykehus på grunn av skaden?

Dersom du har vært utsatt for vold, hvilken type vold var dette?

- Slagsmål der du selv deltok  Ran/overfall  Annet
- Mishandling  Blind/tifeldig vold

## MEDISINBRUK

Har du i løpet av det siste året brukt noen av følgende midler daglig eller nesten daglig?

Angi hvor mange måneder du brukte dem.  
Sett 0 hvis du ikke har brukt noen av midlene.

### Legemidler

Smertestillende..... Antall måneder

Sovermedisin..... Antall måneder

Beroligende midler..... Antall måneder

Midler mot depresjon..... Antall måneder

Allergimedisin..... Antall måneder

Astmamedisin..... Antall måneder

### Kosttilskudd

Jerntabletter..... Antall måneder

Vitamintilskudd..... Antall måneder

Tran..... Antall måneder

## VENNER

Hvor mange gode venner har du? Regn med de du kan snakke fortrolig med og som kan gi deg hjelp når du trenger det.  
Tell ikke med de du bor sammen med, men ta med andre slektinger.

T Jeg har  gode venner JA NEI

Føler du at du har nok gode venner?

Hvor ofte tar du vanligvis del i foreningsvirksomhet som f.eks. idrettslag, politiske lag, religiøse eller andre foreninger?

- Aldri, eller noen få ganger i året .....
- 1-3 ganger i måneden .....
- Omrent en gang i uken .....
- Mer enn en gang i uken .....

## DIN VURDERING AV DIN ARBEIDSPLASS

Ta stilling til de følgende påstandene om din arbeidsplass.

Det er en rolig og behagelig stemning på min arbeidsplass.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stemmer helt        | <input type="checkbox"/> Stemmer ganske bra |
| <input type="checkbox"/> Stemmer ikke særlig | <input type="checkbox"/> Stemmer slett ikke |

Det er godt samhold på arbeidsplassen.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stemmer helt        | <input type="checkbox"/> Stemmer ganske bra |
| <input type="checkbox"/> Stemmer ikke særlig | <input type="checkbox"/> Stemmer slett ikke |

Mine kolleger stiller opp for meg (gir meg støtte).

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stemmer helt        | <input type="checkbox"/> Stemmer ganske bra |
| <input type="checkbox"/> Stemmer ikke særlig | <input type="checkbox"/> Stemmer slett ikke |

På jobben har de forståelse for at jeg kan ha en «dårlig» dag.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stemmer helt        | <input type="checkbox"/> Stemmer ganske bra |
| <input type="checkbox"/> Stemmer ikke særlig | <input type="checkbox"/> Stemmer slett ikke |

Jeg kommer godt overens med mine overordnede.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stemmer helt        | <input type="checkbox"/> Stemmer ganske bra |
| <input type="checkbox"/> Stemmer ikke særlig | <input type="checkbox"/> Stemmer slett ikke |

Jeg trives godt med mine arbeidskamerater.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stemmer helt        | <input type="checkbox"/> Stemmer ganske bra |
| <input type="checkbox"/> Stemmer ikke særlig | <input type="checkbox"/> Stemmer slett ikke |

T

Ta stilling til følgende påstander om ditt arbeid:

Krever arbeidet ditt at du må arbeide veldig hurtig?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ofte      | <input type="checkbox"/> Ja, iblant             |
| <input type="checkbox"/> Nei, sjeldent | <input type="checkbox"/> Nei, så godt som aldri |

Krever arbeidet ditt at du må arbeide svært hardt?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ofte      | <input type="checkbox"/> Ja, iblant             |
| <input type="checkbox"/> Nei, sjeldent | <input type="checkbox"/> Nei, så godt som aldri |

T

Takk enda en gang for at du har tatt deg tid til å fylle ut dette skjemaet.

Ditt bidrag vil være verdifullt for forståelsen av den betydninng mange faktorer har for menneskelig helse og trivsel.

Vennlig hilsen

Helseundersøkelsen i Hordaland 97-99

Statens helseundersøkser

Krever arbeidet ditt for stor arbeidsinnsats?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ofte      | <input type="checkbox"/> Ja, iblant             |
| <input type="checkbox"/> Nei, sjeldent | <input type="checkbox"/> Nei, så godt som aldri |

Har du tilstrekkelig tid til å rekke alle arbeidsoppgavene?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ofte      | <input type="checkbox"/> Ja, iblant             |
| <input type="checkbox"/> Nei, sjeldent | <input type="checkbox"/> Nei, så godt som aldri |

Møter du ofte motstridende krav i arbeidet ditt?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ofte      | <input type="checkbox"/> Ja, iblant             |
| <input type="checkbox"/> Nei, sjeldent | <input type="checkbox"/> Nei, så godt som aldri |

Har du anledning til å lære noe nytt i arbeidet ditt?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ofte      | <input type="checkbox"/> Ja, iblant             |
| <input type="checkbox"/> Nei, sjeldent | <input type="checkbox"/> Nei, så godt som aldri |

Krever arbeidet ditt nøyaktighet?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ofte      | <input type="checkbox"/> Ja, iblant             |
| <input type="checkbox"/> Nei, sjeldent | <input type="checkbox"/> Nei, så godt som aldri |

Krever arbeidet ditt oppfinnsomhet?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ofte      | <input type="checkbox"/> Ja, iblant             |
| <input type="checkbox"/> Nei, sjeldent | <input type="checkbox"/> Nei, så godt som aldri |

Innebærer arbeidet ditt at du gjør det samme om og om igjen?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ofte      | <input type="checkbox"/> Ja, iblant             |
| <input type="checkbox"/> Nei, sjeldent | <input type="checkbox"/> Nei, så godt som aldri |

Har du mulighet til selv å bestemme hvordan arbeidet skal utføres?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ofte      | <input type="checkbox"/> Ja, iblant             |
| <input type="checkbox"/> Nei, sjeldent | <input type="checkbox"/> Nei, så godt som aldri |

Har du mulighet til selv å bestemme hva som skal gjøres i arbeidet ditt?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ofte      | <input type="checkbox"/> Ja, iblant             |
| <input type="checkbox"/> Nei, sjeldent | <input type="checkbox"/> Nei, så godt som aldri |

T

## HELSEUNDERØKELSEN I HORDALAND 1997-99

### Kvinner 2

T Date for utfylling av skjema

DAG MÅNED ÅR



Takk for at du har tatt deg tid til å komme til helseundersøkelsen! Denne undersøkelsen omfatter flere delprosjekt, og vi ber deg derfor om at du også fyller ut dette spørreskjemaet. Resultatene vil bli brukt i forskning om forebyggende helsearbeid. Noen av spørsmålene ligner på de du har svart på tidligere. Der er likevel viktig at du svarer på alle spørsmålene også i dette skjemaet. Du kan enten fylle ut skjemaet og levere konvolutten til sykepleierne når du går, eller du kan ta det med hjem og returnere skjemaet per post. Porto er betalt.

Alle svar vil bli behandlet strengt fortrolig.

Det utfylte skjemaet vil bli lest av en maskin. Bruk blå eller sort farge ved utfylling.

Det er viktig at du går frem slik:

- i de små boksene setter du kryss for det svaret som passer best for deg.
- i de store boksene skriver du tall eller blokkbokstaver – NB! innenfor rammen for boksene.

Eksempler:

Akvryssing:  Tall:  1  2  3  4  5  6  7  8  9  0

Bokstaver:  A  B  C

Vennlig hilsen

Helseundersøkelsen i Hordaland 1997 – 99. Statens helseundersøkser – Universitet i Bergen – Kommunehelsestjenesten

T

## BOFORHOLD

I hvilken kommune bodde du da du fylte 1 år?

Hvis du ikke bodde i Norge, oppgi land i stedet for kommune.



Hoster du omrent daglig i perioder? .....		JA	NEI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Hvis Ja: Er hosten vanligvis ledsgat oppspyt? .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Har du hatt slik hoste så lenge som i en 3 måneders periode i begge de to siste år? .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Plagsomt tørre øyne - har du hatt denne følelsen daglig i mer enn 3 måneder? .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Har du ofte følelsen av sand på øynene .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Tørhet i munnen - har du hatt denne følelsen daglig i mer enn 3 måneder? .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Må du ofte drikke for å kunne svegle tørr mat? .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
<b>VANLIGE PLAGER</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Hvor ofte opplever du plagene som er nevnt nedenfor?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nesten aldri</th> <th>Sjeldent</th> <th>Iblast</th> <th>Oftent</th> <th>Nesten alltid</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>T Magesmerter .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kvalme .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Oppblåst mage .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Belegg på tungen eller vond smak i munnen .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Oppkast eller oppstøt .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hyppige løse avføringer .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Åndenød uten at du har anstrengt deg .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Brystsmerter .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Svie ved vannlating .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ubehag i skrittet .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Misfarving av hud eller flekker på huden .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ledd- eller muskelsmerter i armer eller ben .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prikking eller stikking i armer eller ben .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Svie eller renning fra øyne eller nese .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hodepine .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Svimmelhet .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Uttalt tretthet .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Får du noen av plagene som er nevnt i forrige spørsmål, når du kjerner lukt av parfyme, stekeluk, eksos eller lignende? .....</td> <td>JA</td> <td>NEI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><b>ARBEID</b></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Hva slags arbeidssituasjon har du nå?</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Lønnet arbeid .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Heltids husarbeid .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Utdanning, militærtjeneste .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Arbeidsledig, permittert .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvor mange timer lønnet arbeid har du i uken? Oppgi antall hele timer.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Har du skiftarbeid, nattarbeid eller går vakter? .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvor ofte bruker du brukt dine evner i arbeidet? .....</td> <td>Ofte</td> <td>Noen ganger</td> <td>Sjeldent</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid</td> <td>T</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">T Ingen inntekt .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 100,- - 49.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 50.000,- - 99.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 100.000,- - 149.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 150.000,- - 199.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 200.000,- - 299.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 300.000,- - 399.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 400.000,- - 499.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 500.000,- eller mer .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....</td> <td>JA</td> <td>NEI</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Med egenmelding .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Med sykemelding fra lege .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....</td> <td>Mindre enn 1 uke</td> <td>1-2 uker</td> <td>2-8 uker</td> <td>Mer enn 8 uker</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">T Mottar du for tiden noen av følgende offentlige ytelsjer? .....</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....</td> <td>JA</td> <td>NEI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ytelsjer under yrkesrettet attføring .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Uførepensjon .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Andre ytelsjer .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Er det andre i din nærmeste familie som mottar noen av de følgende ytelsjer? .....</td> <td>Ektefelle/samboer</td> <td>Mor</td> <td>Far</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Yrkesrettet attføring .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Uføretrygd .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arbeidsløshetstrygd .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvor ofte fær du brukt dine evner i arbeidet? .....</td> <td>Ofte</td> <td>Noen ganger</td> <td>Sjeldent</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid</td> <td>T</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">T Ingen inntekt .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 100,- - 49.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 50.000,- - 99.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 100.000,- - 149.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 150.000,- - 199.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 200.000,- - 299.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 300.000,- - 399.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 400.000,- - 499.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 500.000,- eller mer .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....</td> <td>JA</td> <td>NEI</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Med egenmelding .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Med sykemelding fra lege .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....</td> <td>Mindre enn 1 uke</td> <td>1-2 uker</td> <td>2-8 uker</td> <td>Mer enn 8 uker</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">T Mottar du for tiden noen av følgende ytelsjer? .....</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....</td> <td>JA</td> <td>NEI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ytelsjer under yrkesrettet attføring .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Uførepensjon .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Andre ytelsjer .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Er det andre i din nærmeste familie som mottar noen av de følgende ytelsjer? .....</td> <td>Ektefelle/samboer</td> <td>Mor</td> <td>Far</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Yrkesrettet attføring .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Uføretrygd .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arbeidsløshetstrygd .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvor ofte bruker du brukt dine evner i arbeidet? .....</td> <td>Ofte</td> <td>Noen ganger</td> <td>Sjeldent</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid</td> <td>T</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">T Ingen inntekt .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 100,- - 49.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 50.000,- - 99.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 100.000,- - 149.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 150.000,- - 199.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 200.000,- - 299.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 300.000,- - 399.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 400.000,- - 499.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 500.000,- eller mer .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....</td> <td>JA</td> <td>NEI</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Med egenmelding .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Med sykemelding fra lege .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....</td> <td>Mindre enn 1 uke</td> <td>1-2 uker</td> <td>2-8 uker</td> <td>Mer enn 8 uker</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">T Mottar du for tiden noen av følgende ytelsjer? .....</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....</td> <td>JA</td> <td>NEI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ytelsjer under yrkesrettet attføring .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Uførepensjon .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Andre ytelsjer .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Er det andre i din nærmeste familie som mottar noen av de følgende ytelsjer? .....</td> <td>Ektefelle/samboer</td> <td>Mor</td> <td>Far</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Yrkesrettet attføring .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Uføretrygd .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arbeidsløshetstrygd .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvor ofte bruker du brukt dine evner i arbeidet? .....</td> <td>Ofte</td> <td>Noen ganger</td> <td>Sjeldent</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid</td> <td>T</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">T Ingen inntekt .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 100,- - 49.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 50.000,- - 99.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 100.000,- - 149.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 150.000,- - 199.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 200.000,- - 299.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 300.000,- - 399.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 400.000,- - 499.900,- .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kr. 500.000,- eller mer .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....</td> <td>JA</td> <td>NEI</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Med egenmelding .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Med sykemelding fra lege .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....</td> <td>Mindre enn 1 uke</td> <td>1-2 uker</td> <td>2-8 uker</td> <td>Mer enn 8 uker</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">T Mottar du for tiden noen av følgende ytelsjer? .....</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....</td> <td>JA</td> <td>NEI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>&lt;input</td></tr></tbody></table>					Nesten aldri	Sjeldent	Iblast	Oftent	Nesten alltid	T Magesmerter .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kvalme .....	<input type="checkbox"/>	Oppblåst mage .....	<input type="checkbox"/>	Belegg på tungen eller vond smak i munnen .....	<input type="checkbox"/>	Oppkast eller oppstøt .....	<input type="checkbox"/>	Hyppige løse avføringer .....	<input type="checkbox"/>	Åndenød uten at du har anstrengt deg .....	<input type="checkbox"/>	Brystsmerter .....	<input type="checkbox"/>	Svie ved vannlating .....	<input type="checkbox"/>	Ubehag i skrittet .....	<input type="checkbox"/>	Misfarving av hud eller flekker på huden .....	<input type="checkbox"/>	Ledd- eller muskelsmerter i armer eller ben .....	<input type="checkbox"/>	Prikking eller stikking i armer eller ben .....	<input type="checkbox"/>	Svie eller renning fra øyne eller nese .....	<input type="checkbox"/>	Hodepine .....	<input type="checkbox"/>	Svimmelhet .....	<input type="checkbox"/>	Uttalt tretthet .....	<input type="checkbox"/>	Får du noen av plagene som er nevnt i forrige spørsmål, når du kjerner lukt av parfyme, stekeluk, eksos eller lignende? .....	JA	NEI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>ARBEID</b>				Hva slags arbeidssituasjon har du nå?				<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Lønnet arbeid .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Heltids husarbeid .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Utdanning, militærtjeneste .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Arbeidsledig, permittert .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvor mange timer lønnet arbeid har du i uken? Oppgi antall hele timer.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Har du skiftarbeid, nattarbeid eller går vakter? .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Lønnet arbeid .....	<input type="checkbox"/>	Heltids husarbeid .....	<input type="checkbox"/>	Utdanning, militærtjeneste .....	<input type="checkbox"/>	Arbeidsledig, permittert .....	<input type="checkbox"/>	Hvor mange timer lønnet arbeid har du i uken? Oppgi antall hele timer.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har du skiftarbeid, nattarbeid eller går vakter? .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hvor ofte bruker du brukt dine evner i arbeidet? .....		Ofte	Noen ganger	Sjeldent	Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid		T				Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?							For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....		<input type="checkbox"/>	Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....		<input type="checkbox"/>	Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....		<input type="checkbox"/>	Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....		<input type="checkbox"/>	Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)							T Ingen inntekt .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 100,- - 49.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 50.000,- - 99.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 100.000,- - 149.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 150.000,- - 199.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 200.000,- - 299.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 300.000,- - 399.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 400.000,- - 499.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 500.000,- eller mer .....		<input type="checkbox"/>	Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....		JA	NEI				Med egenmelding .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Med sykemelding fra lege .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....		Mindre enn 1 uke	1-2 uker	2-8 uker	Mer enn 8 uker		T Mottar du for tiden noen av følgende offentlige ytelsjer? .....							Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		JA	NEI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ytelsjer under yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>	Uførepensjon .....		<input type="checkbox"/>	Andre ytelsjer .....		<input type="checkbox"/>	Er det andre i din nærmeste familie som mottar noen av de følgende ytelsjer? .....		Ektefelle/samboer	Mor	Far			Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Uføretrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Arbeidsløshetstrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Hvor ofte fær du brukt dine evner i arbeidet? .....		Ofte	Noen ganger	Sjeldent			Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid		T						Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?							For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....		<input type="checkbox"/>	Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....		<input type="checkbox"/>	Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....		<input type="checkbox"/>	Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....		<input type="checkbox"/>	Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)							T Ingen inntekt .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 100,- - 49.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 50.000,- - 99.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 100.000,- - 149.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 150.000,- - 199.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 200.000,- - 299.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 300.000,- - 399.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 400.000,- - 499.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 500.000,- eller mer .....		<input type="checkbox"/>	Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....		JA	NEI				Med egenmelding .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Med sykemelding fra lege .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....		Mindre enn 1 uke	1-2 uker	2-8 uker	Mer enn 8 uker		T Mottar du for tiden noen av følgende ytelsjer? .....							Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		JA	NEI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ytelsjer under yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>	Uførepensjon .....		<input type="checkbox"/>	Andre ytelsjer .....		<input type="checkbox"/>	Er det andre i din nærmeste familie som mottar noen av de følgende ytelsjer? .....		Ektefelle/samboer	Mor	Far			Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Uføretrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Arbeidsløshetstrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Hvor ofte bruker du brukt dine evner i arbeidet? .....		Ofte	Noen ganger	Sjeldent			Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid		T						Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?							For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....		<input type="checkbox"/>	Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....		<input type="checkbox"/>	Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....		<input type="checkbox"/>	Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....		<input type="checkbox"/>	Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)							T Ingen inntekt .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 100,- - 49.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 50.000,- - 99.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 100.000,- - 149.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 150.000,- - 199.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 200.000,- - 299.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 300.000,- - 399.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 400.000,- - 499.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 500.000,- eller mer .....		<input type="checkbox"/>	Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....		JA	NEI				Med egenmelding .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Med sykemelding fra lege .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....		Mindre enn 1 uke	1-2 uker	2-8 uker	Mer enn 8 uker		T Mottar du for tiden noen av følgende ytelsjer? .....							Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		JA	NEI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ytelsjer under yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>	Uførepensjon .....		<input type="checkbox"/>	Andre ytelsjer .....		<input type="checkbox"/>	Er det andre i din nærmeste familie som mottar noen av de følgende ytelsjer? .....		Ektefelle/samboer	Mor	Far			Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Uføretrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Arbeidsløshetstrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Hvor ofte bruker du brukt dine evner i arbeidet? .....		Ofte	Noen ganger	Sjeldent			Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid		T						Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?							For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....		<input type="checkbox"/>	Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....		<input type="checkbox"/>	Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....		<input type="checkbox"/>	Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....		<input type="checkbox"/>	Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)							T Ingen inntekt .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 100,- - 49.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 50.000,- - 99.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 100.000,- - 149.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 150.000,- - 199.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 200.000,- - 299.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 300.000,- - 399.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 400.000,- - 499.900,- .....		<input type="checkbox"/>	Kr. 500.000,- eller mer .....		<input type="checkbox"/>	Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....		JA	NEI				Med egenmelding .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Med sykemelding fra lege .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....		Mindre enn 1 uke	1-2 uker	2-8 uker	Mer enn 8 uker		T Mottar du for tiden noen av følgende ytelsjer? .....							Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		JA	NEI	<input type="checkbox"/>	<input																																																																																																				
	Nesten aldri	Sjeldent	Iblast	Oftent	Nesten alltid																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
T Magesmerter .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Kvalme .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Oppblåst mage .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Belegg på tungen eller vond smak i munnen .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Oppkast eller oppstøt .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Hyppige løse avføringer .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Åndenød uten at du har anstrengt deg .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Brystsmerter .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Svie ved vannlating .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Ubehag i skrittet .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Misfarving av hud eller flekker på huden .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Ledd- eller muskelsmerter i armer eller ben .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Prikking eller stikking i armer eller ben .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Svie eller renning fra øyne eller nese .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Hodepine .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Svimmelhet .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Uttalt tretthet .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Får du noen av plagene som er nevnt i forrige spørsmål, når du kjerner lukt av parfyme, stekeluk, eksos eller lignende? .....	JA	NEI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
<b>ARBEID</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Hva slags arbeidssituasjon har du nå?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Lønnet arbeid .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Heltids husarbeid .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Utdanning, militærtjeneste .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Arbeidsledig, permittert .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hvor mange timer lønnet arbeid har du i uken? Oppgi antall hele timer.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Har du skiftarbeid, nattarbeid eller går vakter? .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Lønnet arbeid .....	<input type="checkbox"/>	Heltids husarbeid .....	<input type="checkbox"/>	Utdanning, militærtjeneste .....	<input type="checkbox"/>	Arbeidsledig, permittert .....	<input type="checkbox"/>	Hvor mange timer lønnet arbeid har du i uken? Oppgi antall hele timer.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har du skiftarbeid, nattarbeid eller går vakter? .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Lønnet arbeid .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Heltids husarbeid .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Utdanning, militærtjeneste .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Arbeidsledig, permittert .....	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Hvor mange timer lønnet arbeid har du i uken? Oppgi antall hele timer.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Har du skiftarbeid, nattarbeid eller går vakter? .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Hvor ofte bruker du brukt dine evner i arbeidet? .....		Ofte	Noen ganger	Sjeldent																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid		T																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
T Ingen inntekt .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 100,- - 49.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 50.000,- - 99.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 100.000,- - 149.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 150.000,- - 199.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 200.000,- - 299.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 300.000,- - 399.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 400.000,- - 499.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 500.000,- eller mer .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....		JA	NEI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Med egenmelding .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Med sykemelding fra lege .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....		Mindre enn 1 uke	1-2 uker	2-8 uker	Mer enn 8 uker																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
T Mottar du for tiden noen av følgende offentlige ytelsjer? .....																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		JA	NEI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Ytelsjer under yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Uførepensjon .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Andre ytelsjer .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Er det andre i din nærmeste familie som mottar noen av de følgende ytelsjer? .....		Ektefelle/samboer	Mor	Far																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Uføretrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Arbeidsløshetstrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Hvor ofte fær du brukt dine evner i arbeidet? .....		Ofte	Noen ganger	Sjeldent																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid		T																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
T Ingen inntekt .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 100,- - 49.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 50.000,- - 99.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 100.000,- - 149.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 150.000,- - 199.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 200.000,- - 299.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 300.000,- - 399.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 400.000,- - 499.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 500.000,- eller mer .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....		JA	NEI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Med egenmelding .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Med sykemelding fra lege .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....		Mindre enn 1 uke	1-2 uker	2-8 uker	Mer enn 8 uker																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
T Mottar du for tiden noen av følgende ytelsjer? .....																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		JA	NEI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Ytelsjer under yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Uførepensjon .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Andre ytelsjer .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Er det andre i din nærmeste familie som mottar noen av de følgende ytelsjer? .....		Ektefelle/samboer	Mor	Far																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Uføretrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Arbeidsløshetstrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Hvor ofte bruker du brukt dine evner i arbeidet? .....		Ofte	Noen ganger	Sjeldent																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid		T																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
T Ingen inntekt .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 100,- - 49.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 50.000,- - 99.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 100.000,- - 149.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 150.000,- - 199.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 200.000,- - 299.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 300.000,- - 399.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 400.000,- - 499.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 500.000,- eller mer .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....		JA	NEI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Med egenmelding .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Med sykemelding fra lege .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....		Mindre enn 1 uke	1-2 uker	2-8 uker	Mer enn 8 uker																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
T Mottar du for tiden noen av følgende ytelsjer? .....																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		JA	NEI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Ytelsjer under yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Uførepensjon .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Andre ytelsjer .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Er det andre i din nærmeste familie som mottar noen av de følgende ytelsjer? .....		Ektefelle/samboer	Mor	Far																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Yrkesrettet attføring .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Uføretrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Arbeidsløshetstrygd .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Hvor ofte bruker du brukt dine evner i arbeidet? .....		Ofte	Noen ganger	Sjeldent																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Hvis du er i lønnet eller ulønnet arbeid		T																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
For det meste stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, montering) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Arbeid som krever at du går mye? (f.eks. ekspeditorarbeid, lett industriarbeid, undervisning) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Arbeid hvor du går og løfter mye? (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeider) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Tungt kroppsarbeid? (f.eks. skogsarb., tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb.) .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Hva er for tiden husholdningens årsinntekt før skatt? (lønn og pensjon)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
T Ingen inntekt .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 100,- - 49.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 50.000,- - 99.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 100.000,- - 149.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 150.000,- - 199.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 200.000,- - 299.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 300.000,- - 399.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 400.000,- - 499.900,- .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Kr. 500.000,- eller mer .....		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt sykefravær? .....		JA	NEI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Med egenmelding .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Med sykemelding fra lege .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Dersom JA, hvor lenge til sammen? .....		Mindre enn 1 uke	1-2 uker	2-8 uker	Mer enn 8 uker																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
T Mottar du for tiden noen av følgende ytelsjer? .....																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Sykepenger/sykkelønn/rehabiliteringspenger .....		JA	NEI	<input type="checkbox"/>	<input																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						