

	(Affix Label Here)	Date Form Filled Out: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d d M M M y y y y (e.g., 10JUN2005)
	Participant ID: _____ Participant Name Code: _____	Interviewer Code: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Circle Field Center Location:</u> BU CU DK UP

LÆNGE LEVE – et Familie Studie (LLFS)
OPFØLGNINGSUNDERSØGELSE

TIL INTERNT BRUG:

- 1 Udfyldt via Proxy
- 2 Udfyldt af SDU via telefoninterview (Generation 1)
- 3 Udfyldt af Studiedeltager (Generation 2)

TIDSPUNKT FOR OPFØLGNING:

- 1 Opfølgning 1. år
- 2 Opfølgning 2. år
- 3 Opfølgning 3. år

1. Hvordan synes du generelt, at dit helbred er?

- 1 Meget dårligt
- 2 Dårligt
- 3 Nogenlunde
- 4 Godt
- 5 Meget godt
- D Ved ikke
- R Ønsker ikke at svare

2a. Har du været indlagt på sygehuset inden for det seneste år?

- 1 Ja *Gå til Q 2b.*
- 0 Nej..... *Gå til Q 3a.*

2b. Hvor mange gange har du været indlagt på sygehuset inden for det seneste år?

Antal gange: __ __

2c. For hver indlæggelse i Q 2b – oplys venligst:

(#1) Dato for indlæggelse: __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ __

Årsag: _____

(#2) Dato for indlæggelse: __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ __

Årsag: _____

(#3) Dato for indlæggelse: __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ __

Årsag: _____

(Hvis flere end 3 indlæggelser, udfyld da venligst på bagsiden)

3a. Har du besvær med at komme ud og ind af sengen eller op af en stol uden andres hjælp eller brug af hjælpemidler?

1 Ja

0 Nej..... *Gå til Q 4a.*

D Ved ikke *Gå til Q 4a.*

R Ønsker ikke at svare..... *Gå til Q 4a.*

3b. Hvis ja, hvor besværligt synes du så, det er?

1 Lidt besværligt

2 Noget besværligt

3 Meget besværligt

0 Jeg kan ikke

D Ved ikke

3c. Får du normalt hjælp af andre for at komme ud og ind af sengen eller din stol?

1 Ja

0 Nej

4a. Har du besvær med at komme i bad uden andres hjælp eller brug af hjælpemidler?

1 Ja

0 Nej..... *Gå til Q 5a.*

D Ved ikke *Gå til Q 5a.*

R Ønsker ikke at svare..... *Gå til Q 5a.*

4b. Hvis ja, hvor besværligt synes du så, det er?

1 Lidt besværligt

2 Noget besværligt

3 Meget besværligt

0 Jeg kan ikke

D Ved ikke

4c. Får du normalt hjælp af nogen til at tage bad?

1 Ja

0 Nej

5a. Har du besvær med at færdes indendørs uden andres hjælp eller brug af hjælpemidler?

1 Ja

0 Nej..... *Gå til Q 6a.*

D Ved ikke *Gå til Q 6a.*

R Ønsker ikke at svare..... *Gå til Q 6a.*

5b. Hvis ja, hvor besværligt synes du så, det er?

1 Lidt besværligt

2 Noget besværligt

3 Meget besværligt

0 Jeg kan ikke

D Ved ikke

5c. Får du normalt hjælp af nogen til at færdes indendørs?

1 Ja

0 Nej

6a. Har du af helbredsmæssige grunde besvær med at gå 500 meter?

1 Ja

0 Nej..... *Gå til Q 6d.*

6b. Hvis ja, hvor besværligt synes du så det er?

1 Lidt besværligt

2 Noget besværligt

3 Meget besværligt

0 Jeg kan ikke alene

D Ved ikke

6c. Får du normalt hjælp af nogen til at gå 500 meter?

1 Ja *Gå til Q 7a.*

0 Nej..... *Gå til Q 7a.*

D Prøver ikke *Gå til Q 8a.*

6d. Hvor nemt synes du det er for dig at gå 500 meter?

1 Meget nemt

2 Rimelig nemt

3 Ikke så nemt

D Ved ikke

7a. Har du af helbredsmæssige grunde besvær med at gå et par kilometer?

1 Ja *Gå til Q 8a.*

0 Nej..... *Gå til Q 7b.*

7b. Hvor nemt synes du det er for dig at gå et par kilometer?

1 Meget nemt

2 Rimelig nemt

3 Ikke så nemt

D Ved ikke

8a. Har du af helbredsmæssige grunde besvær med at gå 1 etage op ad trapper (ca. 10 trin) uden hvil?

1 Ja

0 Nej..... *Gå til Q 8d.*

8b. Hvis ja, hvor besværligt synes du så det er?

1 Lidt besværligt

2 Noget besværligt

3 Meget besværligt

0 Jeg kan ikke alene

D Ved ikke

8c. Får du normalt hjælp af nogen til at gå en etage op ad trapper?

1 Ja *Gå til Q 9a.*

0 Nej..... *Gå til Q 9a.*

D Prøver ikke *Gå til Q 10a.*

8d. Hvor nemt synes du det er for dig at gå en etage op?

1 Meget nemt

2 Rimelig nemt

3 Ikke så nemt

D Ved ikke

9a. Har du af helbredsmæssige grunde besvær med at gå to etager op (ca. 20 trin) uden hvil?

1 Ja *Gå til Q 10a.*

0 Nej..... *Gå til Q 9b.*

9b. Hvor nemt er det for dig at gå to etager op?

1 Meget nemt

2 Rimelig nemt

3 Ikke så nemt

D Ved ikke

10a. Hvem har besvaret spørgeskemaet?

- 1 Deltageren selv *Gå til Q 11.*
- 2 Stedfortræder; navn: _____ *Gå til Q 10b.*
- 3 Anden; navn: _____ *Gå til Q 10b.*

10b. Hvad er din relation til undersøgelsesdeltageren?

- 1 Ægtefælle
- 2 Barn (datter/søn)
- 3 Søskende (søster/bror)
- 4 Niece/nevø
- 5 Anden: _____

11. Har du på nuværende tidspunkt fået kendskab til familiemedlemmer (bror/søster, tante/onkel, kusine/fætter, som ikke tidligere har deltaget i LLFS undersøgelsen, men nu har fået lyst til det?

- 1 Ja *Hvis Ja, hvem?:* _____
- 0 Nej

*Mange tak fordi du tog dig tid til at besvare spørgsmålene
Returner venligst i vedlagte svarkuvert, porto er betalt.*