

VARIABELLISTE HVORDAN HAR DU DET? 2021 - **FÆLLES SPØRGSMÅL**

Alle fælles spørgsmål for voksen- og ungeskema i RM.

Spørgsmål nr. V/U angiver spørgsmålets nummer i hhv. voksen- og ungeskemaet

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
Helbred og trivsel					
1	1	GH01	Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?	Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?	1: Fremragende 2: Vældig godt 3: Godt 4: Mindre godt 5: dårligt
2	2	PF02	De følgende spørgsmål handler om aktiviteter i dagligdagen. Er du på grund af dit helbred begrænset i disse aktiviteter? I så fald hvor meget? Lettere aktiviteter, såsom at flytte et bord, støvsuge eller cykle.	Begrænset i lette aktiviteter?	1: Ja, meget begrænset 2: Ja, lidt begrænset 3: Nej, slet ikke begrænset
		PF04	De følgende spørgsmål handler om aktiviteter i dagligdagen. Er du på grund af dit helbred begrænset i disse aktiviteter? I så fald hvor meget? At gå flere etager op ad trapper	Begrænset i at gå flere etager op ad trapper?	1: Ja, meget begrænset 2: Ja, lidt begrænset 3: Nej, slet ikke begrænset
3	3	RP02	Hvor stor en del af tiden inden for de sidste 4 uger har du haft følgende problemer med dit arbejde eller andre daglige aktiviteter på grund af dit fysiske helbred? Jeg har nået mindre, end jeg gerne ville	Nået mindre end jeg ville pga. fysisk helbred?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Noget af tiden 4: Lidt af tiden 5: På intet tidspunkt
		RP03	Hvor stor en del af tiden inden for de sidste 4 uger har du haft følgende problemer med dit arbejde eller andre daglige aktiviteter på grund af dit fysiske helbred? Jeg har været begrænset i hvilke slags arbejde eller andre aktiviteter, jeg har kunnet udføre	Begrænset i arbejde/aktiviteter pga. fysisk helbred?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Noget af tiden 4: Lidt af tiden 5: På intet tidspunkt
4	4	RE02	Hvor stor en del af tiden inden for de sidste 4 uger har du haft følgende problemer med dit arbejde eller andre daglige aktiviteter på grund af følelsesmæssige problemer? Jeg har nået mindre, end jeg gerne ville	Nået mindre pga. følelsesmæssige problemer?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Noget af tiden 4: Lidt af tiden 5: På intet tidspunkt
		RE03	Hvor stor en del af tiden inden for de sidste 4 uger har du haft følgende problemer med dit arbejde eller andre daglige aktiviteter på grund af følelsesmæssige problemer? Jeg har udført mit arbejde eller andre aktiviteter mindre omhyggeligt, end jeg plejer	Udført arbejde mindre omhyggeligt pga. følelsesmæssige problemer?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Noget af tiden 4: Lidt af tiden 5: På intet tidspunkt

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
5	5	BP02	Inden for de sidste 4 uger, hvor meget har fysisk smerte vanskeliggjort dit daglige arbejde? Både arbejde uden for hjemmet og husarbejde.	Smerter har vanskeliggjort det daglige arbejde?	1: Slet ikke 2: Lidt 3: Noget 4: En hel del 5: Virkelig meget
6	6	MH03	Disse spørgsmål handler om, hvordan du har haft det i de sidste 4 uger. For hvert spørgsmål, vælg venligst det svar, som bedst beskriver, hvordan du har haft det. Hvor stor en del af tiden i de sidste 4 uger... Har du følt dig rolig og afslappet?	Har følt sig rolig og afslappet?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Noget af tiden 4: Lidt af tiden 5: På intet tidspunkt
		VT02	Disse spørgsmål handler om, hvordan du har haft det i de sidste 4 uger. For hvert spørgsmål, vælg venligst det svar, som bedst beskriver, hvordan du har haft det. Hvor stor en del af tiden i de sidste 4 uger... Har du været fuld af energi?	Har været fuld af energi?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Noget af tiden 4: Lidt af tiden 5: På intet tidspunkt
		MH04	Disse spørgsmål handler om, hvordan du har haft det i de sidste 4 uger. For hvert spørgsmål, vælg venligst det svar, som bedst beskriver, hvordan du har haft det. Hvor stor en del af tiden i de sidste 4 uger... Har du følt dig trist til mode?	Har følt sig trist til mode?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Noget af tiden 4: Lidt af tiden 5: På intet tidspunkt
7	7	SF02	Inden for de sidste 4 uger, hvor stor en del af tiden har dit fysiske helbred eller følelsesmæssige problemer gjort det vanskeligt at se andre mennesker? f.eks. besøge venner, slægtninge osv.	Fysisk og psykisk helbred vanskeliggjort at se andre?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Noget af tiden 4: Lidt af tiden 5: På intet tidspunkt
COVID-19					
10	8	haftcovid	Har du haft COVID-19?	Har du haft COVID-19	1: Ja, jeg er blevet test positiv for COVID-19 ved podning eller antostoftest 2: Ja, jeg tror, jeg har haft COVID-19 3: Nej, jeg tror ikke, jeg har haft COVID-19 4: Ved ikke
11	9	covidhelb	Har COVID-19 påvirket din dagligdag på følgende områder (tænk på hele perioden fra februar 2020 til nu)? Jeg har været mere bekymret for mit helbred	Været mere bekymret for mit helbred pga. COVID-19	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		covidment	Har COVID-19 påvirket din dagligdag på følgende områder (tænk på hele perioden fra februar 2020 til nu)? Jeg har været mere bekymret for min mentale trivsel	Været mere bekymret for mine mentale trivsel pga. COVID-19	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		covidnærh	Har COVID-19 påvirket din dagligdag på følgende områder (tænk på hele perioden fra februar 2020 til nu)?Jeg har været mere bekymret for mine nærmestes helbred	Været mere bekymret for mine nærmestes helbred pga. COVID-19	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		covidnærmen	Har COVID-19 påvirket din dagligdag på følgende områder (tænk på hele perioden fra februar 2020 til nu)?Jeg har været mere bekymret for mine nærmestes mentale trivsel	Været mere bekymret for mine nærmestes mentale trivsel pga. COVID-19	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		covidiso	Har COVID-19 påvirket din dagligdag på følgende områder (tænk på hele perioden fra februar 2020 til nu)?Jeg har følt mig mere isoleret fra andre	Har følt mig mere isoleret fra andre pga. COVID-19	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		covidsmitt	Har COVID-19 påvirket din dagligdag på følgende områder (tænk på hele perioden fra februar 2020 til nu)?Jeg har været bekymret for at blive smittet med COVID-19	Har været bekymret for at blive smittet med COVID-19	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
12	10	covidfrygt	Har du undladt at tage kontakt til læge eller sygehus ... af frygt for at blive smittet med COVID-19?	Undladt kontakt til læge/sygehus af frygt for at smittes med COVID-19	1: Ja 2: Nej
		covidbelast	Har du undladt at tage kontakt til læge eller sygehus ... fordi du ikke vil belaste sundhedsvæsenet yderligere, mens der er COVID-19?	Undladt kontakt til læge/sygehus for ikke at belaste sundhedsvæsen under COVID--19	1: Ja 2: Nej
13	11	covidrisiko	Angiv hvor enig eller uenig du er i følgende udsagn: Jeg tilhører "risikogruppen" for at blive alvorligt syg af COVID-19	tilhører risikogruppen for at blive alvorligt syg af COVID-19	1: Meget uenig 2: Uenig 3: Enig 4: Meget enig 5: Ved ikke
14	12	covidlivskv	Er din livskvalitet blevet påvirket af COVID-19-pandemien? (sammenlign med din livskvalitet før COVID-19-pandemien)	Er din livskvalitet blevet påvirket af COVID-19-pandemien	1: Ja, den er blevet meget dårligere 2: Ja, den er blevet lidt dårligere 3: Nej, den er uændret 4: Ja, den er blevet lidt bedre 5: Ja, den er blevet meget bedre
Dagligdagens stress					

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
15	13	oprevet	Spørgsmålene drejer sig om dine følelser og tanker inden for de seneste 4 uger. For hvert spørgsmål bedes du markere med et kryds, hvor ofte du følte eller tænkte på den pågældende måde. Hvor ofte inden for de seneste 4 uger: Er du blevet oprevet over noget, der skete uventet?	Hvor ofte er du blevet bragt ud af det, over noget, der skete uventet?	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem 4: Ofte 5: Meget ofte
		kontrol	Spørgsmålene drejer sig om dine følelser og tanker inden for de seneste 4 uger. For hvert spørgsmål bedes du markere med et kryds, hvor ofte du følte eller tænkte på den pågældende måde. Hvor ofte inden for de seneste 4 uger: Har du følt, at du ikke kunne kontrollere de betydningsfulde ting i dit liv?	Ude af stand til at kontrollere de vigtige ting i dit liv?	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem 4: Ofte 5: Meget ofte
		stresset	Spørgsmålene drejer sig om dine følelser og tanker inden for de seneste 4 uger. For hvert spørgsmål bedes du markere med et kryds, hvor ofte du følte eller tænkte på den pågældende måde. Hvor ofte inden for de seneste 4 uger: Har du følt dig nervøs og "stresset"?	Hvor ofte har du følt dig nervøs og stresset?	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem 4: Ofte 5: Meget ofte
		evne	Spørgsmålene drejer sig om dine følelser og tanker inden for de seneste 4 uger. For hvert spørgsmål bedes du markere med et kryds, hvor ofte du følte eller tænkte på den pågældende måde. Hvor ofte inden for de seneste 4 uger: Har du følt dig sikker på din evne til at klare dine personlige problemer	I stand til at klare dine personlige problemer?	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem 4: Ofte 5: Meget ofte
		minvej	Spørgsmålene drejer sig om dine følelser og tanker inden for de seneste 4 uger. For hvert spørgsmål bedes du markere med et kryds, hvor ofte du følte eller tænkte på den pågældende måde. Hvor ofte inden for de seneste 4 uger: Har du følt, at tingene gik, som du gerne ville have det?	Hvor ofte har du følt, at tilværelsen formede sig efter dit hoved?	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem 4: Ofte 5: Meget ofte
		overkomme	Spørgsmålene drejer sig om dine følelser og tanker inden for de seneste 4 uger. For hvert spørgsmål bedes du markere med et kryds, hvor ofte du følte eller tænkte på den pågældende måde. Hvor ofte inden for de seneste 4 uger: Har du følt, at du ikke kunne overkomme alle de ting, du skulle?	Overkomme alle de ting, du skulle	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem 4: Ofte 5: Meget ofte
		daglig	Spørgsmålene drejer sig om dine følelser og tanker inden for de seneste 4 uger. For hvert spørgsmål bedes du markere med et kryds, hvor ofte du følte	Håndtere dagligdagens irritationer	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			eller tænkte på den pågældende måde. Hvor ofte inden for de seneste 4 uger: Har du været i stand til at håndtere dagligdags irritationsmomenter?		4: Ofte 5: Meget ofte
		harstyr	Spørgsmålene drejer sig om dine følelser og tanker inden for de seneste 4 uger. For hvert spørgsmål bedes du markere med et kryds, hvor ofte du følte eller tænkte på den pågældende måde. Hvor ofte inden for de seneste 4 uger: Har du følt, at du havde styr på tingene?	Hvor ofte har du følt, at du havde styr på tingene?	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem 4: Ofte 5: Meget ofte
		vred	Spørgsmålene drejer sig om dine følelser og tanker inden for de seneste 4 uger. For hvert spørgsmål bedes du markere med et kryds, hvor ofte du følte eller tænkte på den pågældende måde. Hvor ofte inden for de seneste 4 uger: Er du blevet vred over ting, som du ikke havde indflydelse på?	Vred, på grund af ting, du ikke var herre over?	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem 4: Ofte 5: Meget ofte
		ejmagte	Spørgsmålene drejer sig om dine følelser og tanker inden for de seneste 4 uger. For hvert spørgsmål bedes du markere med et kryds, hvor ofte du følte eller tænkte på den pågældende måde. Hvor ofte inden for de seneste 4 uger: Har du følt, at dine problemer hobede sig så meget op, at du ikke kunne klare dem?	Problemer hobede sig op, så du ikke kunne magte dem?	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem 4: Ofte 5: Meget ofte
Symptomer og ubehag					
16	15	nakke	Har du indenfor de seneste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter og ubehag? Var du meget eller lidt generet af det? Smerter eller ubehag i skulder eller nakke	Generet i skulder eller nakke?	1: Ja, meget generet 2: Ja, lidt generet 3: Nej
		ben	Har du indenfor de seneste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter og ubehag? Var du meget eller lidt generet af det? Smerter eller ubehag i arme, hænder, ben, knæ, hofter eller led.	Generet i ben, hofter, knæ eller fødder	1: Ja, meget generet 2: Ja, lidt generet 3: Nej
		rygsm	Har du indenfor de seneste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter og ubehag? Var du meget eller lidt generet af det? Smerter eller ubehag i ryg eller lænd	Generet i ryg eller lænd?	1: Ja, meget generet 2: Ja, lidt generet 3: Nej
		traet	Har du indenfor de seneste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter og ubehag? Var du meget eller lidt generet af det? Træthed	Generet af træthed?	1: Ja, meget generet 2: Ja, lidt generet 3: Nej

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		hovedp	Har du indenfor de seneste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter og ubehag? Var du meget eller lidt generet af det? Hovedpine	Generet af hovedpine?	1: Ja, meget generet 2: Ja, lidt generet 3: Nej
		soevn	Har du indenfor de seneste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter og ubehag? Var du meget eller lidt generet af det? Søvnbesvær, søvnproblemer	Generet af søvnløshed eller søvnbesvær?	1: Ja, meget generet 2: Ja, lidt generet 3: Nej
		nedtrykt	Har du indenfor de seneste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter og ubehag? Var du meget eller lidt generet af det? Nedtrykthed, deprimeret, ulykkelig	Generet af at være nedtrykt, deprimeret, ulykkelig?	1: Ja, meget generet 2: Ja, lidt generet 3: Nej
		nervoes	Har du indenfor de seneste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter og ubehag? Var du meget eller lidt generet af det? Ængstelse, nervøsitet, uro og angst	Generet af ængstelse, nervøsitet, uro eller angst?	1: Ja, meget generet 2: Ja, lidt generet 3: Nej
Søvn					
17	16	sovetim	I de seneste 4 uger: Hvor mange timer og minutter sov du cirka på et almindeligt hverdagsdøgn? Timer	I de seneste 4 uger, - hvor mange timer sov du ca. på et alm, hverdagsdøgn?	Numerisk
		sovemin	I de seneste 4 uger: Hvor mange timer og minutter sov du cirka på et almindeligt hverdagsdøgn? Minutter	I de seneste 4 uger, - hvor mange minutter sov du ca. på et alm, hverdagsdøgn?	Numerisk
18	17	udhvil	I de seneste 4 uger: Har du fået søvn nok til at føle dig udhvilet	I de seneste 4 uger, - har du fået søvn nok til at føle dig udhvilet?	1: Ja, som regel 2: Ja, men ikke tit nok 3: Nej, aldrig (næsten aldrig)
19	18	svaerfalde	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har sovet i de seneste 4 uger. Har du haft svært ved at falde i søvn	Har du haft svært ved at falde i søvn?	1: Ikke i de seneste 4 uger 2: Mindre end 1 gang om ugen 3: 1-2 gange om ugen 4: 3 gange eller flere om ugen
		vaagnet	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har sovet i de seneste 4 uger. Er du vågnet flere gange om natten og haft svært ved at falde i søvn igen?	Er du vågnet flere gange om natten og haft svært ved at falde i søvn igen?	1: Ikke i de seneste 4 uger 2: Mindre end 1 gang om ugen 3: 1-2 gange om ugen 4: 3 gange eller flere om ugen
		tidligt	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har sovet i de seneste 4 uger.	Er du vågnet tidligt uden at kunne falde i søvn igen?	1: Ikke i de seneste 4 uger

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			Er du vågnet tidligt uden at kunne falde i søvn igen?		2: Mindre end 1 gang om ugen 3: 1-2 gange om ugen 4: 3 gange eller flere om ugen
		uroligt	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har sovet i de seneste 4 uger. Har du sovet dårligt eller uroligt?	Har du sovet dårligt og uroligt?	1: Ikke i de seneste 4 uger 2: Mindre end 1 gang om ugen 3: 1-2 gange om ugen 4: 3 gange eller flere om ugen
Langvarige sygdomme og eftervirkninger					
20	19	langsyg	Har du nogen langvarig sygdom, langvarig eftervirkning af skade, handicap eller anden langvarig lidelse? Med langvarig menes mindst 6 måneder.	Har du nogen langvarig sygdom, langvarig eftervirkning af skade, handicap eller	1: Ja 2: Nej
21	20	astma	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Astma	Astma - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		astmaef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Astma: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Astma eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		allergi	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Allergi (ikke astma)	Allergi - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		allergief	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Allergi (ikke astma): Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Allergi eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		DM	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Sukkersyge (diabetes)	Diabetes - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		Dmef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Sukkersyge (diabetes): Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Diabetes eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		BT	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Forhøjet blodtryk	Forhøjet blodtryk - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		Btef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Forhøjet blodtryk: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Forhøjet blodtryk eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		blodprop	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Blodprop i hjertet	Blodprop i hjertet - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		blodpropref	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Blodprop i hjertet: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Blodprop i hjertet eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		angina	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også	Angina pectoris - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			angive, om du har eftervirkninger. Hjertekrampe (angina pectoris)		3: Ja, har jeg haft tidligere
		anginaef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Hjertekrampe (angina pectoris): Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Angina pectoris eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		hjerne	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Hjerneblødning, blodprop i hjernen	Hjerneblødning, blodprop i hjernen- har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		hjerneef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Hjerneblødning, blodprop i hjernen: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Hjerneblødning, blodprop i hjernen eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		bronk	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Kronisk bronkitis, for store lunger, rygerlunger (emfysem, KOL)	Kronisk bronkitis, emfysem, KOL - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		bronkef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Kronisk bronkitis, for store lunger, rygerlunger (emfysem, KOL): Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Kronisk bronkitis, emfysem, KOL eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		sgigt	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger.	Slidgigt - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			Slidgigt		
		sgigtef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Slidgigt: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Slidgigt eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		lgigt	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Leddegigt	Leddegigt - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		lgigtef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Leddegigt: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Leddegigt eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		knogles	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Knogleskørhed (osteoporose)	Knogleskørhed - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		knoglesef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Knogleskørhed (osteoporose): Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Knogleskørhed eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		cancer	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Kræft	Kræft - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		cancerf	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den	Kræft eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Kræft: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?		
		migr	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Migræne eller hyppig hovedpine	Migræne eller hyppig hovedpine - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		migref	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Migræne eller hyppig hovedpine: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Migræne eller hyppig hovedpine eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		psykkort	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Psykisk lidelse som varende eller indtil nu har varet mindre end 6 måneder	Psykkort - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		psykkortef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Psykisk lidelse som varende eller indtil nu har varet mindre end 6 måneder: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Psykkort eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		psyklang	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Psykisk lidelse som varende eller indtil nu har varet mere end 6 måneder	Psyklang - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		psyklangef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den	Psyklang eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej

Spørgsmåls- nummer V	Spørgsmåls- nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Psykisk lidelse som varende eller indtil nu har været mere end 6 måneder: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?		
		discus	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Diskusprolaps eller andre rygsygdomme	Discusprolaps - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		discusef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Diskusprolaps eller andre rygsygdomme: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Discusprolaps eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		staer	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Grå stær	Grå stær - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		staeref	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Grå stær: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Grå stær eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		tinitus	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Tinnitus (hyletone, susen for ørerne)	Tinitus - har du eller har du haft	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, har jeg haft tidligere
		tinitusef	For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger	Tinitus eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			Tinnitus (hyletone, susen for ørerne): Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?		
22	21	angst	For hver af de følgende psykiske lidelser bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Angstlidelse (f.eks. socialfobi, panikangst, generaliseret angst eller OCD)	Angstlidelse – har eller har haft?	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, det har jeg haft tidligere
		angstef	For hver af de følgende psykiske lidelser bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Angstlidelse (f.eks. socialfobi, panikangst, generaliseret angst eller OCD): Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Har du stadig eftervirkninger af angstlidelse?	1: Ja 2: Nej
		despression	For hver af de følgende psykiske lidelser bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Depression	Depression – har eller har haft?	1: Nej, det har jeg aldrig haft 2: Ja, det har jeg nu 3: Ja, det har jeg haft tidligere
		despressionef	For hver af de følgende psykiske lidelser bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Depression	Har du stadig eftervirkninger af depression?	1: Ja 2: Nej
Rygning					
25	22	ryger	Ryger du? (gælder ikke e-cigaretter)	Ryger du? (gælder ikke e-cigaretter)	1: Ja, hver dag 2: Ja, mindst én gang om ugen 3: Ja, sjældnere end hver uge 4: Nej, jeg er holdt op 5: Nej, jeg har aldrig røget
26	23	cigaret	Hvor meget ryger du i gennemsnit pr. dag? Antal cigaretter	Hvor mange cigaretter ryger du i løbet af et døgn?	Numerisk
		cerut	Hvor meget ryger du i gennemsnit pr. dag? Antal cerutter	Hvor mange cerutter ryger du i løbet af et døgn?	Numerisk
		cigar	Hvor meget ryger du i gennemsnit pr. dag? Antal cigarer	Hvor mange cigarer ryger du i løbet af et døgn?	Numerisk
		pibe	Hvor meget ryger du i gennemsnit pr. dag? Antal pibestop	Hvor mange pibestop ryger du i løbet af et døgn?	Numerisk

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
27	24	vstopry	Vil du gerne holde op med at ryge?	Vil du gerne holde op med at ryge?	1: Nej 2: Ja, men jeg har ikke planlagt hvornår 3: Ja, jeg planlægger rygeophør inden for 6 måneder 4: Ja, jeg planlægger rygeophør inden for 1 måned
28	25	stopryhj	Hvis du vil holde op med at ryge, vil du så gerne have støtte og hjælp til at gennemføre det? f.eks. rygestopkursus, støtte fra din læge.	Vil du gerne have støtte og hjælp til rygestop?	1: Ja 2: Nej
29	27	tidlry	Har du tidligere røget hver dag?	Har du tidligere røget hver dag?	1: Nej, jeg har aldrig røget hver dag 2: Ja, jeg har tidligere røget hver dag
30	28	aarstopry	Hvornår holdt du op med at ryge? Skriv årstal	Hvilket årstal stoppede du med at ryge?	Numerisk
		mdstopry	Hvornår holdt du op med at ryge? Skriv måned hvis det er inden for de seneste 12 måneder	I hvilken måned inden for det seneste år, stoppede du med at ryge?	Numerisk
31	29	passiv	Hvor mange timer om dagen opholder du dig i rum, hvor der bliver røget, eller hvor der lugter af tobaksrøg?	Opholder du dig i rum, hvor der ryges eller lugter af røg (timer om dagen)	1: Over 5 timer om dagen 2: 1-5 timer om dagen 3: ½-1 time om dagen 4: Mindre end ½ time om dagen 5: 0 timer
32	30	hjemry	Bliver der røget indendørs i dit hjem?	Bliver der røget indendørs i dit hjem?	1: Ja, hver dag 2: Ja, nogle gange om ugen 3: Ja, men sjældnere end hver uge 4: Nej, aldrig eller næsten aldrig
E-cigaretter					
33	31	ecigaret	Bruger du e-cigaretter (elektroniske cigaretter)?	Bruger du e-cigaretter (elektroniske cigaretter)?	1: Ja, hver dag 2: Ja, mindst én gang om ugen 3: Ja, sjældnere end hver uge

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					4: Nej, men jeg har brugt dem tidligere 5: Nej, men jeg har prøvet dem (én eller få gange) 6: Nej, jeg har aldrig brugt dem
Alkohol					
34	33	alkohol	Har du drukket alkohol inden for de seneste 12 måneder?	Har du drukket alkohol indenfor det sidste år?	1: Ja 2: Nej
35	34	alkoned	Har du inden for de seneste 12 måneder følt, at du burde nedsætte dit alkoholforbrug?	Har du følt, at du burde nedsætte dit alkoholforbrug, indenfor det sidste år?	1: Ja 2: Nej
36	35	alkobrok	Er der nogen, inden for de seneste 12 måneder, der har "brokket" sig over, at du drikker for meget?	Er der nogen der har brokket sig over, at du drikker for meget indenfor det si	1: Ja 2: Nej
37	36	alkoskam	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig skidt tilpas eller skamfuld på grund af dine alkoholvaner?	Skidt tilpas eller skamfuld pga. dine alkoholvaner, inden for det sidste år?	1: Ja 2: Nej
38	37	alkomorg	Har du inden for de seneste 12 måneder jævnligt taget en genstand som det første om morgenen for at "berolige nerverne" eller blive "tømmermændene" kvit?	Taget en genstand for at berolige nerverne eller blive tømmermændene kvit?	1: Ja 2: Nej
39	38	alkodage	Hvor mange dage om ugen drikker du alkohol?	Hvor mange dage om ugen drikker du alkohol?	1: 0-1 dag 2: 2 dage 3: 3 dage 4: 4 dage 5: 5 dage 6: 6 dage 7: 7 dage
40	39	alkohver	Drikker du alkohol uden for måltiderne på hverdage?	Drikker du alkohol uden for måltiderne på hverdage?	1: Ja 2: Nej
41	40	genman1	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Mandag – øl eller alkoholcider	Antal genstande øl mandag	Numerisk
		genman2	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen Mandag – vin eller hedvin	Antal genstande vin/hedvin mandag	Numerisk
		genman3	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Mandag – spiritus eller alkoholsodavand	Antal genstande spiritus mandag	Numerisk
		gentir1	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen?	Antal genstande øl tirsdag	Numerisk

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			Tirsdag - øl eller alkoholcider		
		gentir2	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen Tirsdag – vin eller hedvin	Antal genstande vin/hedvin tirsdag	Numerisk
		gentir3	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Tirsdag – spiritus eller alkoholsodavand	Antal genstande spiritus tirsdag	Numerisk
		genons1	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Onsdag - øl eller alkoholcider	Antal genstande øl onsdag	Numerisk
		genons2	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen Onsdag – vin eller hedvin	Antal genstande vin/hedvin onsdag	Numerisk
		genons3	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Onsdag – spiritus eller alkoholsodavand	Antal genstande spiritus onsdag	Numerisk
		gentor1	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Torsdag - øl eller alkoholcider	Antal genstande øl torsdag	Numerisk
		gentor2	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen Torsdag – vin eller hedvin	Antal genstande vin/hedvin torsdag	Numerisk
		gentor3	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Torsdag – spiritus eller alkoholsodavand	Antal genstande spiritus torsdag	Numerisk
		genfre1	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Fredag - øl eller alkoholcider	Antal genstande øl fredag	Numerisk
		genfre2	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen Fredag – vin eller hedvin	Antal genstande vin/hedvin fredag	Numerisk
		gemfre3	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Fredag – spiritus eller alkoholsodavand	Antal genstande spiritus fredag	Numerisk
		genloer1	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Lørdag - øl eller alkoholcider	Antal genstande øl lørdag	Numerisk
		genloer2	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen Lørdag – vin eller hedvin	Antal genstande vin/hedvin lørdag	Numerisk
		genloer3	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Lørdag – spiritus eller alkoholsodavand	Antal genstande spiritus lørdag	Numerisk

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		gensoen1	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Søndag - øl eller alkoholcider	Antal genstande øl søndag	Numerisk
		gensoen2	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen Søndag – vin eller hedvin	Antal genstande vin/hedvin søndag	Numerisk
		gensoen3	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Søndag – spiritus eller alkoholsodavand	Antal genstande spiritus søndag	Numerisk
42	41	gen5tit	Hvor tit drikker du 5 genstande eller flere ved samme lejlighed?	Hvor ofte mere end 5 genstande?	1: Næsten dagligt eller dagligt 2: Ugentligt 3: Månedligt 4: Sjældent 5: Aldrig
43	42	alkostop	Vil du gerne nedsætte dit alkoholforbrug?	Ønske om at nedsætte alkoholforbrug?	1: Ja 2: Nej 3: Ved ikke
Tatoveringer					
44	45	tatovering	Har du en tatovering?	Har du en tatovering?	1: Ja 2: Nej
45	46	tatoroed	Hvilke farver er du tatoveret med? Rød	Rød tatoveringsfarve	1: valgt
		tatogroen	Hvilke farver er du tatoveret med? Grøn	Grøn tatoveringsfarve	1: valgt
		tatopink	Hvilke farver er du tatoveret med? Lyserød	Lyserød tatoveringsfarve	1: valgt
		tatosort	Hvilke farver er du tatoveret med? Sort	Sort tatoveringsfarve	1: valgt
		tatograa	Hvilke farver er du tatoveret med? Grå	Grå tatoveringsfarve	1: valgt
		tatogul	Hvilke farver er du tatoveret med? Gul	Gul tatoveringsfarve	1: valgt
		tatoorange	Hvilke farver er du tatoveret med? Orange	Orange tatoveringsfarve	1: valgt
		tatoblaa	Hvilke farver er du tatoveret med? Blå	Blå tatoveringsfarve	1: valgt
		tatolilla	Hvilke farver er du tatoveret med? Lilla	Lilla tatoveringsfarve	1: valgt
		tatoanden	Hvilke farver er du tatoveret med? Andre farver	Andre tatoveringsfarver	1: valgt

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
46	47	tatostor	Hvor stor er din tatovering (cirka) målt i antal håndflader?	Hvor stor er din tatovering?	1: Mindre end 1 håndflade 2: 1-5 håndflader 3: Mere end 5 håndflader
47	48	tatoalder	Hvor gammel var du, da du fik din første tatovering?	Hvor gammel var du, da du fik din første tatovering?	Numerisk
48	49	tatogener	Har du nogensinde haft gener af en tatovering?	Gener af tatovering?	1: Nej 2: Ja, i mindre grad 3: Ja i høj grad
49	50	tatolaege	Har du nogensinde været ved læge eller på hospitalet, fordi du havde gener af en tatovering?	Været ved læge eller på hospitalet pga. gener af tatovering?	1: Ja 2: Nej
Kost					
50	54	smor	Hvor ofte spiser du brød med følgende slags fedtstof på? Smør, Kærgården eller tilsvarende	Brød m. smør. Hvor ofte spiser du brød med smør/kærgården?	1: Mere end 2 gange om dagen 2: 1-2 gange om dagen 3: 4-6 gange om ugen 4: 1-3 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		plante	Hvor ofte spiser du brød med følgende slags fedtstof på? Minarine eller plantemargarine	Brød m. plantemargarine. Hvor ofte spiser du brød med plantemargarine?	1: Mere end 2 gange om dagen 2: 1-2 gange om dagen 3: 4-6 gange om ugen 4: 1-3 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		fedt	Hvor ofte spiser du brød med følgende slags fedtstof på? Fedt	Hvor ofte spiser du brød med fedt?	1: Mere end 2 gange om dagen 2: 1-2 gange om dagen 3: 4-6 gange om ugen 4: 1-3 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		nulfedt	Hvor ofte spiser du brød med følgende slags fedtstof på? Spiser brød uden fedtstof på	Hvor ofte spiser du brød uden fedtstof?	1: Mere end 2 gange om dagen 2: 1-2 gange om dagen 3: 4-6 gange om ugen 4: 1-3 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
51	55	kodpaa	Hvor ofte spiser du følgende slags pålæg? Pålæg, kød	Hvor ofte spiser du kødpålæg?	1: Mere end 2 gange om dagen 2: 1-2 gange om dagen 3: 4-6 gange om ugen 4: 1-3 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		fiske	Hvor ofte spiser du følgende slags pålæg? Fiskepålæg	Hvor ofte spiser du fiskepålæg?	1: Mere end 2 gange om dagen 2: 1-2 gange om dagen 3: 4-6 gange om ugen 4: 1-3 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		aeg	Hvor ofte spiser du følgende slags pålæg? Æg	Æg. Hvor ofte spiser du æg?	1: Mere end 2 gange om dagen 2: 1-2 gange om dagen 3: 4-6 gange om ugen 4: 1-3 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		mayo	Hvor ofte spiser du følgende slags pålæg? Pålægssalater eller mayonnaisesalater	Mayonnaisesalater. Hvor ofte spiser du mayonnaisesalater?	1: Mere end 2 gange om dagen 2: 1-2 gange om dagen 3: 4-6 gange om ugen 4: 1-3 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
52	56	kod	Hvor ofte spiser du følgende slags varm mad? Kød (okse, kalv, svin eller lam)	vor ofte spiser du kød (okse, kalv, svin, lam)?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		fugl	Hvor ofte spiser du følgende slags varm mad? Fjerkræ (f.eks. kylling, kalkun, and)	Hvor ofte spiser du fjerkræ?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		fisk	Hvor ofte spiser du følgende slags varm mad? Fisk	Hvor ofte spiser du fisk?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		gront	Hvor ofte spiser du følgende slags varm mad? Grøntsags- eller vegetarretter	Hvor ofte spiser du grøntsags- /vegetarretter?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
53	57	salat	Hvor ofte spiser du følgende slags grøntsager? Blandet salat, råkost	Hvor ofte spiser du blandet salat, råkost?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		raagront	Hvor ofte spiser du følgende slags grøntsager? Andre rå grøntsager	Hvor ofte spiser du andre rå grøntsager?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		tilgront	Hvor ofte spiser du følgende slags grøntsager? Tilberedte grøntsager (kogte, bagte, stegte, sammenkogte eller wokretter)	Hvor ofte spiser du tilberedte grøntsager (kogte, bagte, stegte)?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
54	58	stmarg	Hvor ofte bruger du eller andre i din husholdning følgende slags fedtstof i madlavningen? Stegemargarine	Hvor ofte bruger du stege- margarine?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		plmarg	Hvor ofte bruger du eller andre i din husholdning følgende slags fedtstof i madlavningen? Plantemargarine	Hvor ofte bruger du plante- margarine?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		madsmor	Hvor ofte bruger du eller andre i din husholdning følgende slags fedtstof i madlavningen? Smør, Kærgården og lignende	Hvor ofte bruger du smør, Kærgården o. lign?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		madfedt	Hvor ofte bruger du eller andre i din husholdning følgende slags fedtstof i madlavningen? Fedt/palmin	Fedt/palmin. Hvor ofte bruger du fedt/palmin?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		Oliveno	Hvor ofte bruger du eller andre i din husholdning følgende slags fedtstof i madlavningen? Olivenolie	Hvor ofte bruger du olivenolie?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		majso	Hvor ofte bruger du eller andre i din husholdning følgende slags fedtstof i madlavningen? Majs-, solsikke- eller vindruekerneolie	Hvor ofte bruger du majs-, solsikke- eller vindruekerneolie?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		rapso	Hvor ofte bruger du eller andre i din husholdning følgende slags fedtstof i madlavningen? Rapsolie, madolie, salatolie	Hvor ofte bruger du rapsolie, madolie, salatolie?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		udenfedt	Hvor ofte bruger du eller andre i din husholdning følgende slags fedtstof i madlavningen? Laver mad uden fedtstof	Jeg laver mad uden fedtstof?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		vedik	Hvis du ikke ved det, f.eks. fordi du får mad udefra, sæt X her	Ved ikke, fx fordi du får mad udefra	0: Ikke valgt 1: valgt
55	59	frugt	Hvor mange portioner frugt plejer du at spise? 1 portion = 1 stk. eller 1 dl – medregn også frugtgrød og frugtmos	Hvor mange portioner frugt plejer du at spise?	1: Mere end 6 om dagen 2: 5-6 om dagen 3: 3-4 om dagen 4: 1-2 om dagen 5: 5-6 om ugen 6: 3-5 om ugen 7: 1-2 om ugen 8: Ingen

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
56	60	sundspis	Vil du gerne spise mere sundt?	Vil du gerne spise mere sundt?	1: Ja 2: Nej 3: Ved ikke
Bevægelse i dagligdagen					
57	61	modfys	På en typisk uge, hvor meget tid bruger du i alt på moderat og hård fysisk aktivitet, hvor din vejrtrækning øges (det kan f.eks. være rask gang, cykling som transport eller motion, tungt havearbejde, løb eller motionsidræt)?	Tid brugt på moderat og hård fysisk aktivitet på en typisk uge?	1: Mindre end ½ time (mindre end 30 minutter) 2: ½ til 1½ time (30-89 minutter) 3: 1½ til 2½ time (90-149 minutter) 4: 2½ til 5 timer (150-299 minutter) 5: 5 timer eller mere (300 minutter eller mere)
58	62	haardfys	Hvor meget af den tid, du angav i det foregående spørgsmål, bruger du i alt på hård fysisk aktivitet, hvor du bliver så forpustet, at det er svært at tale? (kan f.eks. være svømning, løb, cykling i højt tempo, konditionstræning, hård styrketræning eller boldspil)	Tid brugt på hård fysisk aktivitet på en typisk uge?	1: Mindre end ½ time (mindre end 30 minutter) 2: ½ til 1 time (30-59 minutter) 3: 1 til 1½ time (60-89 minutter) 4: 1½ til 2½ time (90-149 minutter) 5: 2½ time eller mere (150 minutter eller mere)
59	63	fysak	Hvis du ser på det seneste år, hvad ville du så sige, passer bedst som beskrivelse Seneste år af din fysiske aktivitet i fritiden?	Seneste år – Hvad beskriver bedst din fysiske aktivitet i fritiden	1: Træner hårdt og dyrker konkurrenceidræt regelmæssigt og flere gange om ugen

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					2: Dyrker motionsidræt eller udfører tungt havearbejde eller lignende mindst 4 timer om ugen 3: Spadserer, cykler eller har anden lettere motion mindst 4 timer om ugen (medregn også søndagsture, lettere havearbejde og cykling/gang til arbejde) 4: Læser, ser fjernsyn eller har anden stillesiddende beskæftigelse
60	64	aktivdag	Hvor mange dage om ugen er du fysisk aktiv mindst 30 minutter om dagen? Medregn moderat eller hårdt fysisk aktivitet, hvor du trækker vejret hurtigere, får rørt dine muskler og bruger dine kræfter – f.eks. motions- eller konkurrenceidræt, tungt havearbejde, rask gang, cykling i moderat eller hurtigt tempo eller fysisk anstrengende arbejde. Medregn både arbejde og fritid.	Antal dage, hvor du er fysisk aktiv mere end 30 min.	1: Ingen dage 2: 1 dag 3: 2 dage 4: 3 dage 5: 4 dage 6: 5 dage 7: 6 dage 6: Hver dag
61	65	idraet	Dyrker du idræt i din fritid, eller deltager du regelmæssigt i andre aktiviteter, der giver motion?	Idræt eller andre aktiviteter i fritiden, som giver motion?	1: Nej 2: Ja
62	66	aktiv	Vil du gerne være mere fysisk aktiv?	Ønske om mere fysisk aktiv?	1: Ja 2: Nej 3: Ved ikke
Højde og vægt					
64	67	hoejde	Hvor høj er du (uden sko)?	Højde i cm	Numerisk
65	68	vaegt	Hvor meget vejer du i <i>hele</i> kg (uden tøj)?	Vægt i kg	Numerisk
66	69	vaegtvur	Hvordan vurderer du selv din vægt?	Hvordan vurderer du selv din vægt?	1: Alt for lav 2: Lidt for lav 3: Tilpas 4: Lidt for høj 5: Alt for høj
67	70	tabvaegt	Vil du gerne tabe dig?	Vil du gerne tabe dig?	1: Ja, i høj grad 2: Ja, i nogen grad 3: Nej

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					4: Ved ikke
Uønskede seksuelle hændelser					
69	72	uønsket1	Du har måske oplevet, at folk har en adfærd over for dig, som du betragter som stødende og uønsket. Har du inden for de seneste to år været udsat for en eller flere af følgende uønskede seksuelle hændelser: At nogen stirrede på dig eller lavede kropsbevægelser med seksuelle undertoner på en måde, som du fandt stødende og uønsket?	Oplevet at nogen stirrede eller lavede kropsbevægelser med seksuelle undertoner?	1: Nej 2: Ja, én gang 3: Ja, flere gange
		uønsket2	Du har måske oplevet, at folk har en adfærd over for dig, som du betragter som stødende og uønsket. Har du inden for de seneste to år været udsat for en eller flere af følgende uønskede seksuelle hændelser: At nogen sendte dig beskeder eller billeder med seksuelt indhold, som du fandt stødende og uønsket (f.eks. via e-mail, sms eller sociale medier)?	Oplevet at nogen sendte beskeder/billeder med seksuelt indhold, uønsket?	1: Nej 2: Ja, én gang 3: Ja, flere gange
		uønsket3	Du har måske oplevet, at folk har en adfærd over for dig, som du betragter som stødende og uønsket. Har du inden for de seneste to år været udsat for en eller flere af følgende uønskede seksuelle hændelser: At nogen kom med seksuelle kommentarer om din krop og dit udseende på en måde, som du fandt stødende og uønsket?	Oplevet at nogen kom med seksuelle kommentarer om din krop og dit udseende, uønsket?	1: Nej 2: Ja, én gang 3: Ja, flere gange
		uønsket4	Du har måske oplevet, at folk har en adfærd over for dig, som du betragter som stødende og uønsket. Har du inden for de seneste to år været udsat for en eller flere af følgende uønskede seksuelle hændelser: At nogen gav dig seksuelle tilbud eller invitationer til dates, som du fandt stødende og uønskede?	Oplevet at nogen gav dig seksuelle tilbud eller date-invitationer, uønsket?	1: Nej 2: Ja, én gang 3: Ja, flere gange
		uønsket5	Du har måske oplevet, at folk har en adfærd over for dig, som du betragter som stødende og uønsket. Har du inden for de seneste to år været udsat for en eller flere af følgende uønskede seksuelle hændelser: At nogen rørte, kyssede eller omfavnede dig på en måde, som du fandt stødende og uønsket?	Oplevet at nogen rørte, kyssede eller omfavnede dig, uønsket?	1: Nej 2: Ja, én gang 3: Ja, flere gange
		uønsket6	Du har måske oplevet, at folk har en adfærd over for dig, som du betragter som stødende og uønsket. Har du inden for de seneste to år været udsat for en eller flere af følgende uønskede seksuelle hændelser: At nogen ved brug af trusler eller vold forsøgte at tvinge dig til at indgå i seksuelle aktiviteter mod din vilje (f.eks. at dele nøgenbilleder, røre ved kønsdele eller have samleje)?	Oplevet at nogen forsøgte at tvinge dig til seksuelle aktiviteter mod din vilje?	1: Nej 2: Ja, én gang 3: Ja, flere gange

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		uønsket7	Du har måske oplevet, at folk har en adfærd over for dig, som du betragter som stødende og uønsket. Har du inden for de seneste to år været udsat for en eller flere af følgende uønskede seksuelle hændelser: At nogen tvang dig til at indgå i seksuelle aktiviteter (f.eks. at dele nøgenbilleder, røre ved kønsdele eller have samleje)?	Oplevet at nogen tvang dig til at indgå i seksuelle aktiviteter?	1: Nej 2: Ja, én gang 3: Ja, flere gange
Trivsel og livskvalitet					
72	75	trivsel	Hvordan synes du, din trivsel og livskvalitet er alt i alt?	Hvordan synes du, din trivsel og livskvalitet er alt i alt?	1: Virkelig god 2: God 3: Nogenlunde 4: Dårlig 5: Meget dårlig
73	76	mdi1	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du følt dig trist til mode, ked af det?	Trist til mode/ ked af det?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden 5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt
		mdi2	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du manglet interesse for dine daglige gøremål?	Manglet interesse for daglige gøremål?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden 5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt
		mdi3	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du følt, at du manglede energi og kræfter?	Manglede energi og kræfter?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden 5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt
		mdi4	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du haft mindre selvtillid?	Mindre selvtillid?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt
		mdi5	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du haft dårlig samvittighed eller skyldfølelse?	Dårlig samvittighed eller skyldfølelse?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden 5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt
		mdi6	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du følt, at livet ikke var værd at leve?	Følt, at livet ikke var værd at leve?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden 5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt
		mdi7	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du haft besvær med at koncentrere dig, f.eks. at læse avis eller følge med i fjernsyn?	Besvær med koncentration?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden 5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt
		mdi8	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du følt dig rastløs?	Følt dig rastløs?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden 5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt
		mdi9	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du følt dig mere stille?	Følt dig stille?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden 5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		mdi10	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du haft besvær med at sove om natten?	Besvær med at sove om natten?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden 5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt
		mdi11	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du haft nedsat appetit?	Nedsat appetit?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden 5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt
		mdi12	De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du haft øget appetit?	Øget appetit?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Lidt over halvdelen af tiden 4: Lidt under halvdelen af tiden 5: Lidt af tiden 6: På intet tidspunkt
Kontakt med sundhedsvæsenet					
69	81	laege	Har du været ved din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder?	Har været ved egen læge i løbet af de seneste 12 måneder?	1: Ja 2: Nej
70	82	rygeraad	Har din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder rådet dig til: At holde op med at ryge	Seneste 12 måneder: har din læge rådet dig til rygestop?	1: Ja 2: Nej 3: Kan ikke huske/ved ikke
		taberaad	Har din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder rådet dig til: At tabe dig	Seneste 12 måneder: har din læge rådet dig til at tabe dig?	1: Ja 2: Nej 3: Kan ikke huske/ved ikke
		vaegtraad	Har din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder rådet dig til: At tage på i vægt	Seneste 12 måneder: har din læge rådet dig til at tage på?	1: Ja 2: Nej 3: Kan ikke huske/ved ikke
		motionsraad	Har din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder rådet dig til: At dyrke motion	Seneste 12 måneder: har din læge rådet dig til at dyrke motion?	1: Ja 2: Nej

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					3: Kan ikke huske/ved ikke
		alkoraad	Har din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder rådet dig til: At nedsætte dit alkoholforbrug	Seneste 12 måneder: har din læge rådet dig til at nedsætte dit alkoholforbrug?	1: Ja 2: Nej 3: Kan ikke huske/ved ikke
		kostraad	Har din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder rådet dig til: At ændre dine kostvaner	Seneste 12 måneder: har din læge rådet dig til at ændre kostvaner?	1: Ja 2: Nej 3: Kan ikke huske/ved ikke
		roraad	Har din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder rådet dig til: At tage den med ro	Seneste 12 måneder: har din læge rådet dig til at tage den med ro?	1: Ja 2: Nej 3: Kan ikke huske/ved ikke
Kontakt med andre mennesker					
74	83	familie	Hvor ofte er du fysisk eller digitalt i kontakt med familie, venner og bekendte? Med kontakt menes, at I mødes, taler sammen eller skriver til hinanden (f.eks. ansigt til ansigt, eller via brev, telefonopkald, sms, mails, sociale medier, online spil, videoopkald m.v.): Familie, som du ikke bor sammen med	Fysisk/digital kontakt med familie, som du ikke bor sammen med?	1: Dagligt eller næsten dagligt 2: 1 eller 2 gange om ugen 3: 1 eller 2 gange om måneden 4: Sjældnere end 1 gang om måneden 5: Aldrig
		partner	Hvor ofte er du fysisk eller digitalt i kontakt med familie, venner og bekendte? Med kontakt menes, at I mødes, taler sammen eller skriver til hinanden (f.eks. ansigt til ansigt, eller via brev, telefonopkald, sms, mails, sociale medier, online spil, videoopkald m.v.): Ægtefælle/kæreste	Fysisk/digital kontakt med ægtefælle/kæreste?	1: Dagligt eller næsten dagligt 2: 1 eller 2 gange om ugen 3: 1 eller 2 gange om måneden 4: Sjældnere end 1 gang om måneden 5: Aldrig
		venner	Hvor ofte er du fysisk eller digitalt i kontakt med familie, venner og bekendte? Med kontakt menes, at I mødes, taler sammen eller skriver til hinanden (f.eks. ansigt til ansigt, eller via brev, telefonopkald, sms, mails, sociale medier, online spil, videoopkald m.v.): Venner	Fysisk/digital kontakt med venner?	1: Dagligt eller næsten dagligt 2: 1 eller 2 gange om ugen 3: 1 eller 2 gange om måneden 4: Sjældnere end 1 gang om måneden 5: Aldrig

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		kolleger	Hvor ofte er du fysisk eller digitalt i kontakt med familie, venner og bekendte? Med kontakt menes, at I mødes, taler sammen eller skriver til hinanden (f.eks. ansigt til ansigt, eller via brev, telefonopkald, sms, mails, sociale medier, online spil, videoopkald m.v.): Kolleger, skole- eller studiekammerater i fritiden	Fysisk/digital kontakt med kolleger, skole- eller studiekammerater i fritiden	1: Dagligt eller næsten dagligt 2: 1 eller 2 gange om ugen 3: 1 eller 2 gange om måneden 4: Sjældnere end 1 gang om måneden 5: Aldrig
		naboer	Hvor ofte er du fysisk eller digitalt i kontakt med familie, venner og bekendte? Med kontakt menes, at I mødes, taler sammen eller skriver til hinanden (f.eks. ansigt til ansigt, eller via brev, telefonopkald, sms, mails, sociale medier, online spil, videoopkald m.v.): Naboer eller andre personer i dit lokalområde	Fysisk/digital kontakt med naboer eller andre personer i dit lokalområde?	1: Dagligt eller næsten dagligt 2: 1 eller 2 gange om ugen 3: 1 eller 2 gange om måneden 4: Sjældnere end 1 gang om måneden 5: Aldrig
		bekendt	Hvor ofte er du fysisk eller digitalt i kontakt med familie, venner og bekendte? Med kontakt menes, at I mødes, taler sammen eller skriver til hinanden (f.eks. ansigt til ansigt, eller via brev, telefonopkald, sms, mails, sociale medier, online spil, videoopkald m.v.): Bekendte i foreninger, klubber osv.	Fysisk/digital kontakt med bekendte i foreninger, klubber osv.?	1: Dagligt eller næsten dagligt 2: 1 eller 2 gange om ugen 3: 1 eller 2 gange om måneden 4: Sjældnere end 1 gang om måneden 5: Aldrig
		andrebe	Hvor ofte er du fysisk eller digitalt i kontakt med familie, venner og bekendte? Med kontakt menes, at I mødes, taler sammen eller skriver til hinanden (f.eks. ansigt til ansigt, eller via brev, telefonopkald, sms, mails, sociale medier, online spil, videoopkald m.v.): Andre bekendte	Fysisk/digital kontakt med andre bekendte?	1: Dagligt eller næsten dagligt 2: 1 eller 2 gange om ugen 3: 1 eller 2 gange om måneden 4: Sjældnere end 1 gang om måneden 5: Aldrig
75	84	alene	Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du mest har lyst til at være sammen med andre?	Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du mest har lyst til at være sammen?	1: Ja, ofte 2: Ja, en gang imellem 3: Ja, men sjældent 4: Nej

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
76	85	taleded	Har du nogen at tale med, hvis du har problemer eller brug for støtte?	Har du nogen at tale med, hvis du har problemer eller brug for støtte?	1: Ja, altid 2: Ja, for det meste 3: Ja, nogle gange 4: Nej, aldrig eller næsten aldrig
77	86	isoleret	De følgende spørgsmål handler om, hvordan man nogle gange har det. Hvor ofte føler du dig isoleret fra andre?	Hvor ofte føler du dig isoleret fra andre?	1: Sjældent 2: En gang i mellem 3: Ofte
		savner	De følgende spørgsmål handler om, hvordan man nogle gange har det. Hvor ofte føler du, at du savner nogen at være sammen med?	Hvor ofte savner du nogen at være sammen med?	1: Sjældent 2: En gang i mellem 3: Ofte
		udenfor	De følgende spørgsmål handler om, hvordan man nogle gange har det. Hvor ofte føler du dig udenfor?	Hvor ofte føler du dig udenfor?	1: Sjældent 2: En gang i mellem 3: Ofte
78	87	oekk	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Din økonomi	Følt dig belastet pga. din økonomi seneste 12 mdr?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		bolig	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Din boligsituation	Følt dig belastet pga. din boligsituation seneste 12 mdr?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		arbsit	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Din arbejdssituation	Følt dig belastet pga. din arbejdssituation seneste 12 mdr?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		partner2	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Forholdet til din partner	Følt dig belastet pga. forholdet til din partner seneste 12 mdr?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		famfor	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Forholdet til familie og venner	Følt dig belastet pga. forholdet til familie og venner seneste 12 mdr?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		sygselv	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Sygdom hos dig selv	Følt dig belastet pga. sygdom hos dig selv seneste 12 mdr?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		sygand	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Sygdom hos partner, familie eller nære venner	Belastet pga. sygdom hos partner, familie eller nære venner seneste 12 mdr?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		dodsfald	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Dødsfald blandt dine nærmeste	Følt dig belastet pga. dødsfald blandt dine nærmeste seneste 12 mdr?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		beland	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Andre belastninger	Andre belastninger seneste 12 mdr?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		belasthv	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Hvis andet, skriv hvad:	Andet der har belastet dig?	String
79	88	forening	Hvor ofte deltager du i foreningsliv eller frivilligt arbejde sammen med andre? F.eks. idrætsforening, socialt arbejde, faglig sammenslutning, bestyrelsesarbejde, beboerforening, musikalsk/kulturel forening eller religiøs sammenhæng.	Hvor ofte deltager du i foreningsliv eller frivilligt arbejde sammen med andre?	1: Flere gange om ugen 2: Ca. en gang om ugen 3: Én til tre gange om måneden 4: Sjældnere 5: Aldrig
Personlige forhold					
80	89	mand	Hvad er dit køn? Mand	Hvilket køn? Mand	1: Valgt
		kvinde	Hvad er dit køn? Kvinde	Hvilket køn? Kvinde	1: Valgt
		konandet	Hvad er dit køn? Andet	Hvilket køn? Andet	1: Valgt
81	90	dato	Hvornår er du født?	Hvornår er du født? - dato	Numerisk
		maaned	Hvornår er du født?	Hvornår er du født? - måned	Numerisk
		aar	Hvornår er du født?	Hvornår er du født? - år	Numerisk
82	91	modersdansk	Hvad er dit modersmål? Det sprog du som barn har lært at tale i dit hjem: Dansk	Hvad er dit modersmål? - Dansk	1: Valgt
		modersandet	Hvad er dit modersmål? Det sprog du som barn har lært at tale i dit hjem: Andet	Hvad er dit modersmål? Andet	1: Valgt
83	93	borsamlever	Bor du sammen med andre? Jeg bor sammen med ægtefælle/samlever/kæreste	Bor sammen med ægtefælle/samlever/kæreste	1: Ja 2: Nej
		borbarn	Bor du sammen med andre? Jeg bor sammen med barn/børn under 16 år	Bor sammen med barn/børn under 16 år	1: Ja 2: Nej
		borandre	Bor du sammen med andre? Jeg bor sammen med andre på 16 år eller derover	Bor sammen med andre på 16 år eller derover	1: Ja 2: Nej
84	94	boern_13	Har du børn? Medregn både børn der bor hjemme, og børn der ikke bor hjemme	Har du børn? (hjemme-og/eller udeboende)	1: Ja 2: Nej

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
85	95	skoleudd	Hvilken skoleuddannelse har du?	Hvilken skoleuddannelse har du?	1: Går stadig i skole 2: 7 eller færre års skolegang 3: 8-9 års skolegang 4: 10-11 års skolegang 5: Studenter-, HF-eksamen (inkl. HHX, HTX) 6: Andet (herunder udenlandsk skole)
86	97	erhvudd	Har du fuldført en uddannelse ud over en skole- eller ungdomsuddannelse?	Har du fuldført en uddannelse udover en skole- eller ungdomsuddannelse?	1: Nej 2: Et eller flere kortere kurser 3: Erhvervsfaglig uddannelse/ faglært 4: Kort videregående uddannelse, 2-3 år 5: Mellemlang videregående uddannelse, 3-4 år 6: Lang videregående uddannelse, mere end 4 år 7: Anden uddannelse
87	98	uddhv	Hvad er din uddannelse mere præcist? Skriv hvad.	Hvad er din uddannelse mere præcist?	String
88	99	underudd	Er du under uddannelse?	Er du under uddannelse?	1: Ja 2: Nej
89	100	underudhv	Hvilken uddannelse er du i gang med? Skriv hvilken	Hvilken uddannelse er du i gang med?	String
Arbejde					
90	102	iarbejde	Er du i arbejde?	Er du i arbejde?	1: Ja 2: Nej
97	103	erhverv_21	Hvad er din nuværende stilling	Hvad er din nuværende stilling?	1: Selvstændig landmand 2: Selvstændig i øvrigt 3: medhjælpende ægtefælle 4: Faglært 5: Ufaglært

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					6: Funktionær, tjenestemand (f.eks. læge, kontorassistent, skolelærer) 7: Lærling, elev 8: Anden beskæftigelse
98	104	stillnuhv	Hvad er din stilling mere præcist? Nøjagtig angivelse: eksempelvis butiksassistent i supermarked (ikke blot ansat i butik), kontorchef i kreditforening (ikke blot kontorchef)	Hvad er din stilling mere præcist?	String
101	105	arbtim	Hvor mange timers erhvervsarbejde har du om ugen. Antal timer om ugen.	Hvor mange timers erhvervsarbejde har du om ugen?	Numerisk
103	106	folke	Har du inden for de seneste 3 måneder modtaget én eller flere af følgende sociale ydelser? (Sæt gerne flere kryds hvis du har modtaget flere forskellige ydelser) Folkepension	Har du inden for seneste 3 måneder modtaget folkepension?	1: Valgt
		efterløn	Har du inden for de seneste 3 måneder modtaget én eller flere af følgende sociale ydelser? (Sæt gerne flere kryds hvis du har modtaget flere forskellige ydelser) Efterløn	Har du inden for seneste 3 måneder modtaget efterløn?	1: Valgt
		førtidspen	Har du inden for de seneste 3 måneder modtaget én eller flere af følgende sociale ydelser? (Sæt gerne flere kryds hvis du har modtaget flere forskellige ydelser) Førtidspension, ressourceforløb eller skånejob	Har du inden for seneste 3 måneder modtaget førtidspension, ressourceforløb eller skånejob?	1: Valgt
		arbløs	Har du inden for de seneste 3 måneder modtaget én eller flere af følgende sociale ydelser? (Sæt gerne flere kryds hvis du har modtaget flere forskellige ydelser) Arbejdsløshedsdagpenge	Har du inden for seneste 3 måneder modtaget arbejdsløshedsdagpenge?	1: Valgt
		sygedag	Har du inden for de seneste 3 måneder modtaget én eller flere af følgende sociale ydelser? (Sæt gerne flere kryds hvis du har modtaget flere forskellige ydelser) Sygedagpenge	Har du inden for seneste 3 måneder modtaget sygedagpenge?	1: Valgt
		kontanthj	Har du inden for de seneste 3 måneder modtaget én eller flere af følgende sociale ydelser? (Sæt gerne flere kryds hvis du har modtaget flere forskellige ydelser)	Har du inden for seneste 3 måneder modtaget kontanthjælp,	1: Valgt

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			Kontanthjælp, integrationsydelse eller uddannelseshjælp (ikke SU)	integrationsydelse eller uddannelseshjælp?	
		flex	Har du inden for de seneste 3 måneder modtaget én eller flere af følgende sociale ydelser? (Sæt gerne flere kryds hvis du har modtaget flere forskellige ydelser) Flexjob, ledighedsydelse eller revalideringsydelse	Har du inden for seneste 3 måneder modtaget flexjob, ledighedsydelse eller revalideringsydelse?	1: Valgt
		su	Har du inden for de seneste 3 måneder modtaget én eller flere af følgende sociale ydelser? (Sæt gerne flere kryds hvis du har modtaget flere forskellige ydelser) SU	Har du inden for seneste 3 måneder modtaget SU?	1: Valgt
		ingenydel	Har du inden for de seneste 3 måneder modtaget én eller flere af følgende sociale ydelser? (Sæt gerne flere kryds hvis du har modtaget flere forskellige ydelser) Sæt X her hvis ingen af ovenstående	Har du inden for seneste 3 måneder modtaget ingen af ovenstående?	1: Valgt
105	107	ejerbol	Ejer du selv eller andre i din husholdning den bolig, du bor i?	Ejer du selv eller andre i din husholdning den bolig, du bor i?	1: Ja 2: Nej
106	101	boomr	Hvordan vil du beskrive det område, du bor i?	Hvordan vil du beskrive det område, du bor i?	1: By (1.000 indbyggere eller flere) 2: Landsby (under 1.000 indbyggere) 3: Landområde
109	109	egenindk_21	Hvor stor var din indkomst i 2016 før skat og andre fradrag? Ved indkomst menes f.eks. løn og/eller sociale ydelser som SU, pension, dagpenge og kontanthjælp.	Hvor stor var din årlige indkomst i 2020 før skat?	1: 0-99.000 kr. 2: 100.000-149.000 kr. 3: 150.000-249.000 kr. 4: 250.000-399.000 kr. 5: 400.000-599.000 kr. 6: 600.000 kr. eller derover
-	-	afslutboks	Så er der ikke flere spørgsmål – men har du lyst til at uddybe noget eller kommentere undersøgelsen, kan du gøre det her		