

VARIABELLISTE HVORDAN HAR DU DET? 2017 - 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
Køn, alder og modersmål					
1	1	kon	Er du:	Er du: Mand/ Kvinde	1: Mand 2: Kvinde
2	2	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
3	3	modersdansk	Hvad er dit modersmål? Det sprog du som barn har lært at tale i dit hjem	Hvad er dit modersmål? - Dansk	1: Valgt
		modersandet	Hvad er dit modersmål? Det sprog du som barn har lært at tale i dit hjem	Hvad er dit modersmål? - Andet	1: Valgt
Helbred og trivsel					
4	4	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
5	5	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
6	6	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
7	7	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	Nået mindre pga. følelsesmæssige problemer?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden 3: Noget af tiden

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			problemer? Jeg har nået mindre, end jeg gerne ville		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
8	8	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
9	9	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
10	10	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
Dagligdagens stress					
14	11	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	Ude af stand til at kontrollere de vigtige ting i dit liv?	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			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?		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 eller tænkte på den pågældende måde. Hvor ofte inden for de seneste 4 uger: Har du været i stand til at håndtere dagligdags irritationsmomenter?	Håndtere dagligdagens irritationer	1: Aldrig 2: Næsten aldrig 3: En gang i mellem 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

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		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
Smertes og ubehag de seneste 14 dage					
15	12	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
		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?	Generet af at være nedtrykt, deprimeret, ulykkelig?	1: Ja, meget generet 2: Ja, lidt generet 3: Nej

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		nervoes	Nedtrykthed, deprimeret, ulykkelig 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					
19	13	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
20	14	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)
21	15	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?	Er du vågnet tidligt uden at kunne 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
		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

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					om ugen
Langvarige sygdomme og eftervirkninger					
22	16	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
23	17	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
		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	Diabetes eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			Sukkersyge (diabetes): Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?		
		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 angive, om du har eftervirkninger. Hjertekrampe (angina pectoris)	Angina pectoris - 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
		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	Hjerneblødning, blodprop i hjernen- har du eller har du	1: Nej, det har jeg aldrig haft

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			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	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
		brank	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
		brankef	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	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
		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	Leddegigt - 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
			tidligere. Hvis du har haft den tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger. Leddegigt		3: Ja, har jeg haft tidligere
		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: 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 tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Kræft: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Kræft eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		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	Migræne eller hyppig	1: Ja

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			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?	hovedpine eftervirkninger?	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 tidligere, bedes du også angive, om du har eftervirkninger Psykisk lidelse som varende eller indtil nu har varet mere end 6 måneder: Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Psyklang eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
		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 rygssygdomme	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	Discusprolaps eftervirkninger?	1: Ja

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			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?		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)	Tinnitus - 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 Tinnitus (hyletone, susen for ørerne): Hvis du har haft det tidligere: Har du stadig eftervirkninger?	Tinnitus eftervirkninger?	1: Ja 2: Nej
Rygning					
26	18	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

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
27	19	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
28	20	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
29	21	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
30	22	aldery	Hvor gammel var du, da du begyndte at ryge? Kan du ikke huske det nøjagtigt, så skriv en cirka alder.	Hvor gammel var du, da du begyndte at ryge?	Numerisk
31	23	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
32	24	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
33	25	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
34	26	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

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					3: Ja, men sjældnere end hver uge 4: Nej, aldrig eller næsten aldrig
E-cigaretter					
35	27	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 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					
36	28	alkohol	Har du drukket alkohol inden for de seneste 12 måneder?	Har du drukket alkohol indenfor det sidste år?	1: Ja 2: Nej
37	29	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
38	30	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
39	31	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
40	32	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
41	33	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
42	34	alkohver	Drikker du alkohol uden for måltiderne på hverdage?	Drikker du alkohol uden for måltiderne på hverdage?	1: Ja 2: Nej
43	35	genman1	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen?	Antal genstande øl mandag	Numerisk

Spørgsmåls- nummer V	Spørgsmåls- nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			Mandag – øl eller alkoholcider		
		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? Tirsdag - øl eller alkoholcider	Antal genstande øl tirsdag	Numerisk
		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
		genfre3	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Fredag – spiritus eller alkoholsodavand	Antal genstande spiritus fredag	Numerisk

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		genloer1	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Lørdag - øl eller alkoholdcider	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
		gensoen1	Hvor mange genstande drikker du typisk på hver af dagene i løbet af ugen? Søndag - øl eller alkoholdcider	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
44	36	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
45	37	alkovurd	Hvordan vurderer du dine alkoholvaner alt i alt?	Hvordan vurderer du dine alkoholvaner alt i alt?	1: Særlig fornuftige 2: Fornuftige 3: Hverken fornuftige eller ufornuftige 4: Lidt ufornuftige 5: Meget ufornuftige
46	38	alkostop	Vil du gerne nedsætte dit alkoholforbrug?	Ønske om at nedsætte alkoholforbrug?	1: Ja 2: Nej 3: Ved ikke
Tatoveringer					
47	42	tatovering	Har du en tatovering?	Har du en tatovering?	1: Ja 2: Nej
48	43	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 tatoveringsfarve	1: valgt

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			Sort		
		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
49	44	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
50	45	tatoalder	Hvor gammel var du, da du fik din første tatovering?	Hvor gammel var du, da du fik din første tatovering?	Numerisk
51	46	tatogener	Har du nogensinde haft gener af en tatovering?	Gener af tatovering?	1: Nej 2: Ja, i mindre grad 3: Ja i høj grad
52	47	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
Mad					
53	52	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?	Hvor ofte spiser du brød med fedt?	1: Mere end 2 gange om dagen

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			Fedt		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
54	53	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
55	54	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

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
		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 3: 3-4 gange om ugen 4: 1-2 gange om ugen 5: Sjældnere/ aldrig
		grønt	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
56	55	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
		raagrønt	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
		tilgrønt	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
57	56	stmarg	Hvor ofte bruger du eller andre i din husholdning følgende slags fedtstof i madlavningen? Stegemargarine	Hvor ofte bruger du stegemargarine?	1: Mere end 1 gange om dagen 2: 5-7 gange om ugen 3: 3-4 gange om ugen

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					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
		madsmør	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 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? Olivেনolie	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

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					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
58	57	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
60	58	sundspis	Vil du gerne spise mere sundt?	Vil du gerne spise mere sundt?	1: Ja 2: Nej 3: Ved ikke
Bevægelse i dagligdagen					
61	60	modtimer	På en typisk uge, hvor meget tid bruger du i alt på moderat og hård fysisk aktivitet, hvor du kan mærke pulsen og vejtrækningen øges (det kan f.eks. være rask gang, cykling som transport eller motion, tungt havearbejde, løb eller motionsidræt)? Medtag kun aktiviteter, der varer i mindst 10 minutter ad gangen. Timer pr. uge	Timer. Moderat/hård fysisk aktivitet	Numerisk
		modminutter	På en typisk uge, hvor meget tid bruger du i alt på moderat og hård fysisk aktivitet, hvor du kan mærke pulsen og vejtrækningen øges (det kan f.eks. være rask gang, cykling som transport eller motion, tungt havearbejde, løb eller motionsidræt)? Medtag kun aktiviteter, der varer i mindst 10 minutter ad gangen. Minutter pr. uge	Minutter. Moderat/hård fysisk aktivitet	Numerisk
62	61	haardtimer	Hvor meget af den tid, du ovenfor angav at bruge på fysisk aktivitet på en typisk uge, bruger du i alt på hård fysisk aktivitet? Det er aktiviteter, som øger pulsen væsentligt, får dig til at svede og gør dig så forpustet, at det er svært at tale (det kan f.eks. være svømning, løb, cykling i højt tempo, konditionstræning, hård styrketræning eller boldspil). Medtag kun aktiviteter, der varer i mindst 10 minutter ad gangen. Timer pr. uge	Timer. Hård fysisk aktivitet	Numerisk
		haardminutter	Hvor meget af den tid, du ovenfor angav at bruge på	Minutter. Hård fysisk aktivitet	Numerisk

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			fysisk aktivitet på en typisk uge, bruger du i alt på hård fysisk aktivitet? Det er aktiviteter, som øger pulsen væsentligt, får dig til at svede og gør dig så forpustet, at det er svært at tale (det kan f.eks. være svømning, løb, cykling i højt tempo, konditionstræning, hård styrketræning eller boldspil). Medtag kun aktiviteter, der varer i mindst 10 minutter ad gangen. Minutter pr. uge		
63	62	transporttimer	På en typisk <i>hverdag/arbejdsdag</i> , hvor meget tid bruger du på at sidde ned i hver af de følgende situationer? <i>Du skal tænke på din samlede sidde tid og fordele den på de angivne kategorier.</i> Transport (f.eks. i bil, bus eller tog. Medregn ikke cykling) - Timer	Timer. Sidde tid ved transport	Numerisk
		transportminutter	På en typisk <i>hverdag/arbejdsdag</i> , hvor meget tid bruger du på at sidde ned i hver af de følgende situationer? <i>Du skal tænke på din samlede sidde tid og fordele den på de angivne kategorier.</i> Transport (f.eks. i bil, bus eller tog. Medregn ikke cykling) - Minutter	Minutter. Sidde tid ved transport	Numerisk
		arbejdetimer	På en typisk <i>hverdag/arbejdsdag</i> , hvor meget tid bruger du på at sidde ned i hver af de følgende situationer? <i>Du skal tænke på din samlede sidde tid og fordele den på de angivne kategorier.</i> Arbejde/ skole/ uddannelse (F.eks. siddende ved skrivebord eller til møde) – timer	Timer. Sidde tid ved arbejde/skole/uddannelse	Numerisk
		arbejdeminutter	På en typisk <i>hverdag/arbejdsdag</i> , hvor meget tid bruger du på at sidde ned i hver af de følgende situationer? <i>Du skal tænke på din samlede sidde tid og fordele den på de angivne kategorier.</i> Arbejde/ skole/ uddannelse (F.eks. siddende ved skrivebord eller til møde) – minutter	Minutter. Sidde tid ved arbejde/skole/uddannelse	Numerisk
		fritidvtimer	På en typisk <i>hverdag/arbejdsdag</i> , hvor meget tid bruger du på at sidde ned i hver af de følgende situationer? <i>Du skal tænke på din samlede sidde tid og fordele den på de angivne kategorier.</i> Fritid: ved skærm (f.eks. TV, computer, tablet, smartphone) – timer	Timer. Sidde tid ved skærm (fritid)	Numerisk
		fritidtvminutter	På en typisk <i>hverdag/arbejdsdag</i> , hvor meget tid bruger du på at sidde ned i hver af de følgende situationer? <i>Du skal tænke på din samlede sidde tid og fordele den på de angivne kategorier</i>	Minutter. Sidde tid ved skærm (fritid)	Numerisk

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			Fritid: ved skærm (f.eks. TV, computer, tablet, smartphone) – minutter.		
		fritidandettimer	På en typisk <i>hverdag/arbejdsdag</i> , hvor meget tid bruger du på at sidde ned i hver af de følgende situationer? <i>Du skal tænke på din samlede sidde tid og fordele den på de angivne kategorier.</i> Fritid: andet (f.eks. måltider, læsning, socialt samvær) - timer	Timer. Sidde tid ved andet (fritid)	Numerisk
		fritidandetminutter	På en typisk <i>hverdag/arbejdsdag</i> , hvor meget tid bruger du på at sidde ned i hver af de følgende situationer? <i>Du skal tænke på din samlede sidde tid og fordele den på de angivne kategorier.</i> Fritid: andet (f.eks. måltider, læsning, socialt samvær) – timer - minutter	Minutter. Sidde tid ved andet (fritid)	Numerisk
66	63	aktiv	Vil du gerne være mere fysisk aktiv?	Ønske om mere fysisk aktiv?	1: Ja 2: Nej 3: Ved ikke
64	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
65	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
Højde og vægt					
70	66	hoejde	Hvor høj er du (uden sko)?	Højde i cm	Numerisk
71	67	vaegt	Hvor meget vejer du i <i>hele</i> kg (uden tøj)?	Vægt i kg	Numerisk
72	68	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
73	69	tabvaegt	Vil du gerne tabe dig?	Vil du gerne tabe dig?	1: Ja, i høj grad 2: Ja, i nogen grad 3: Nej 4: Ved ikke
Hos lægen					
74	86	laege	Har du været ved din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder	Ved læge inden for de seneste 12 måneder?	1: Ja 2: Nej
75	87	rygeraad	Har din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder	Lægerådgivning vedr.	1: Ja

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			rådet dig til: At holde op med at ryge	rygestop inden for 12 måneder?	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	Lægerådgivning vedr. vægttab inden for 12 måneder?	1: Ja 2: Nej 3: Kan ikke huske/ ved ikke
		vægtraad	Har din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder rådet dig til: At tage på i vægt	Lægerådgivning vedr. vægtøgning inden for sidste 12 måneder?	1: Ja 2: Nej 3: Kan ikke huske/ ved ikke
		motionraad	Har din egen læge i løbet af de seneste 12 måneder rådet dig til: At dyrke motion	Lægerådgivning vedr. Dyrke motion inden for 12 måneder?	1: Ja 2: Nej 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	Lægerådgivning vedr. alkohol inden for sidste 12 måneder?	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	Lægerådgivning vedr. kostvaner inden for sidste 12 måneder?	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	Lægerådgivning vedr. at tage det mere med ro inden for sidste 12 måneder?	1: Ja 2: Nej 3: Kan ikke huske/ ved ikke
Trivsel og livskvalitet					
77	79	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
78	80	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	Manglet interesse for daglige gøremål?	1: Hele tiden 2: Det meste af tiden

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
			2 uger. Hvor stor en del af tiden: Har du manglet interesse for dine daglige gøremål?		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 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

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					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
		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

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
Samvær med familie og venner					
79	88	familie	Hvor ofte er du i kontakt med venner, bekendte og familie, som du ikke bor sammen med? Med kontakt menes der, at I er sammen, taler i telefon sammen, skriver til hinanden m.v. Familie, som du ikke bor sammen med	Hvor ofte er du i kontakt med familie 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
		venner	Hvor ofte er du i kontakt med venner, bekendte og familie, som du ikke bor sammen med? Med kontakt menes der, at I er sammen, taler i telefon sammen, skriver til hinanden m.v. Venner	Hvor ofte er du i kontakt med venner og 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
		kolleger	Hvor ofte er du i kontakt med venner, bekendte og familie, som du ikke bor sammen med? Med kontakt menes der, at I er sammen, taler i telefon sammen, skriver til hinanden m.v. Kolleger eller studiekammerater i fritiden	Hvor ofte er du i kontakt med kolleger 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 i kontakt med venner, bekendte og familie, som du ikke bor sammen med? Med kontakt menes der, at I er sammen, taler i telefon sammen, skriver til hinanden m.v. Naboer eller beboere i dit lokalområde	Hvor ofte er du i kontakt med naboer eller beboere 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
		internet	Hvor ofte er du i kontakt med venner, bekendte og familie, som du ikke bor sammen med? Med kontakt menes der, at I er sammen, taler i telefon sammen, skriver til hinanden m.v. Personer du mest kender fra internettet (mail, sociale medier og lignende)	Hvor ofte er du i kontakt med personer du mest kender fra internettet?	1: Dagligt eller næsten dagligt 2: 1 eller 2 gange om ugen 3: 1 eller 2 gange om måneden

Spørgsmåls-nummer V	Spørgsmåls-nummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					4: Sjældnere end 1 gang om måneden 5: Aldrig
80	89	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
81	90	talemed	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
82	91	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
83	92	oekk	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Din økonomi	Har din økonomi belastet dig - inden for de sidste 12 måneder?	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	Har din boligsituation belastet dig - inden for de sidste 12 måneder?	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	Har din arbejdssituation belastet dig - inden for de sidste 12 måneder?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		partner	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Forholdet til din partner	Har forholdet til din partner belastet dig inden for de sidste 12 måneder?	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	Har forholdet til din familie og venner belastet dig - inden for de sidste 12 md?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
		sygselv	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Sygdom hos dig selv	Har sygdom hos dig selv belastet dig – inden for de sidste 12 måneder?	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	Har sygdom hos partner, familie eller nære venner belastet dig?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		dodsfald	Har du inden for de seneste 12 måneder følt dig belastet af nogle af de følgende ting? Dødsfald blandt dine nærmeste	Har dødsfald blandt dine nærmeste belastet dig – inden for de sidste 12 måneder?	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	Har andet belastet dig - inden for de sidste 12 måneder?	1: Nej 2: Ja, lidt 3: Ja, en del 4: Ja, meget
		belastthv	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
84	93	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
85	94	mereforen	Vil du gerne deltage mere i foreningsliv eller frivilligt arbejde, end du gør nu?	Ønske om at deltage mere i foreningsliv eller frivilligt arbejde?	1: Ja 2: Nej 3: Ved ikke
Børn, parforhold og uddannelse					
86	96	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
87	97	boern_13	Har du børn? Medregn både børn der bor hjemme, og børn der ikke bor hjemme	Har du børn?	1: Ja 2: Nej
88	98	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

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					4: 10-11 års skolegang 5: Studenter-, HF-eksamen (inkl. HHX, HTX) 6: Andet (herunder udenlandsk skole)
89	100	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
90	101	uddhv	Hvad er din uddannelse mere præcist? Skriv hvad.	Hvad er din uddannelse mere præcist?	String
91	102	underudd	Er du under uddannelse?	Er du under uddannelse?	1: Ja 2: Nej
92	103	underudhv	Hvilken uddannelse er du i gang med? Skriv hvilken	Hvilken uddannelse er du i gang med?	String
Arbejde					
93	104	iarbejde	Er du i arbejde?	Er du i arbejde?	1: Ja 2: Nej
100	105	erhverv_13	Hvad er din nuværende stilling	Hvad er din nuværende stilling?	1: Selvstændig landmand 2: Selvstændig i øvrigt 3: medhjælpende ægtefælle 4: Faglært 5: Ufaglært 6: Funktionær, tjenestemand (f.eks. læge, kontorassistent, skolelærer) 7: Lærling, elev 8: Anden

Spørgsmålsnummer V	Spørgsmålsnummer U	Variabel navn	Spørgsmål	Variabel label	Værdi label
					beskæftigelse
101	106	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
104	107	arbtim	Hvor mange timers erhvervsarbejde har du om ugen. Antal timer om ugen.	Timer erhvervsarbejde om ugen	Numerisk
108	108	ejerbol	Ejer du selv eller andre i din husholdning... den bolig, du bor i?	Ejer du selv den bolig, du bor i?	1: Ja 2: Nej
		ejebil	Ejer du selv eller andre i din husholdning... en bil?	Ejer du selv en bil?	1: Ja 2: Nej
109	109	egenindk_10	Hvor stor var din indkomst i 2016 før skat og andre fradrag?	Hvor stor var din egen indkomst i 2016 før skat (bruttoindk)?	1: 0-99.000 kr. 2: 100.000-149.000 kr. 3: 150.000-249.000 kr. 4: 250.000-374.000 kr. 5: 375.000-524.000 kr. 6: 525.000-699.000 kr. 7: 700.000-849.000 kr. 8: 850.000 kr. og derover
-	-	afslutboks	Så er der ikke flere spørgsmål – men har du lyst til at uddybe noget eller kommentere undersøgelsen, kan du gøre det her		