

1201L5
1206L5

Respondentnummer:

INSTRUCTIE:

Wilt u zo vriendelijk zijn de hiernavolgende vragen te beantwoorden door het plaatsen van een kruisje in het vakje van het antwoord dat voor u van toepassing is en wel op deze manier:



Het is de bedoeling dat u per vraag slechts één hokje aankruist, tenzij bij de vraag staat dat u meerdere categorieën mag aankruisen.

Volgt u steeds nauwkeurig de instructies, zoals die in de vragenlijst zijn opgenomen.

Soms kunt u één of meer vragen overslaan. Dat staat dan aangegeven met een doorverwijzing (NAAR VRAAG ..)

Het is wel belangrijk dat u alle voor u van toepassing zijnde vragen invult, ook wanneer u het moeilijk vindt om een antwoord te geven. Er zijn geen goede of foute antwoorden. Het gaat om uw eigen ervaringen met betrekking tot uw gezondheid, huisvesting en tijdsbesteding.

Het kan zijn dat u sommige vragen erg intiem vindt. In verband daarmee willen wij benadrukken dat het hier om een wetenschappelijk onderzoek gaat dat uiteraard anoniem verwerkt wordt. De wetenschappers, die over deze gegevens rapporten gaan schrijven, kunnen niet over uw persoonsgegevens beschikken.

Wij danken u bij voorbaat voor uw vertrouwen en medewerking.

SUBJECTIEVE GEZONDHEID

De volgende vragen gaan over uw gezondheid en gezondheidsbeleving.

SUBJ.1 Rookt u sigaren of pijp?

- nee 1
- ja, ik rook pijp 2
- ja, ik rook sigaren 3
- ja, ik rook zowel pijp als sigaren 4

1211

SUBJ.2	Hoeveel sigaretten heeft u <u>de afgelopen maand</u> gemiddeld gerookt?	
	nooit gerookt	<input type="checkbox"/> 1 1212
	vroeger wel, laatste maand niet	<input type="checkbox"/> 2
	minder dan 1 per dag	<input type="checkbox"/> 3
	1 tot 5 per dag	<input type="checkbox"/> 4
	6 tot 15 per dag	<input type="checkbox"/> 5
	16 tot 25 per dag	<input type="checkbox"/> 6
	meer dan 25 per dag	<input type="checkbox"/> 7
<hr/>		
SUBJ.3	Drinkt u wel eens wijn, bier, mixdrankjes of borrels?	
	ja	<input type="checkbox"/> 1 1213
	nee (NAAR VRAAG SUBJ.6)	<input type="checkbox"/> 2
<hr/>		
SUBJ.4	Hoeveel glazen wijn, bier, mixdrankjes of borrels drinkt u gewoonlijk op een <u>doordeweekse</u> dag?	
	ik drink deze dranken doordeweeks niet	<input type="checkbox"/> 0 1214L2
	doordeweeks ongeveer <input type="text"/> glazen per dag	
<hr/>		
SUBJ.5	Hoeveel glazen wijn, bier, mixdrankjes of borrels drinkt u gewoonlijk in het <u>weekeinde</u> ?	
	ik drink deze dranken in het weekeinde niet	<input type="checkbox"/> 0 1216L2
	in het weekeinde ongeveer <input type="text"/> glazen	
<hr/>		
SUBJ.6	Heeft u het <u>afgelopen</u> jaar actief sport beoefend?	
	ja	<input type="checkbox"/> 1 1218
	nee, ik heb het laatste jaar niet actief aan sport gedaan, vroeger ook niet (NAAR VRAAG SUBJ.10).	<input type="checkbox"/> 2
	nee, ik heb het laatste jaar niet aan sport gedaan, vroeger wel (NAAR VRAAG SUBJ.10).	<input type="checkbox"/> 3

SUBJ.7 Wilt u voor onderstaande sporten aangeven of u ze beoefent door een kruisje te zetten in het hokje achter de sport(en) die u beoefent.

- | | | | |
|----------------------------|--------------------------|---|--------------|
| wandelen | <input type="checkbox"/> | 1 | 1219 |
| fitness/aerobics | <input type="checkbox"/> | 1 | 1220 |
| joggen | <input type="checkbox"/> | 1 | 1221 |
| tennis | <input type="checkbox"/> | 1 | 1222 |
| squash | <input type="checkbox"/> | 1 | 1223 |
| fietsen | <input type="checkbox"/> | 1 | 1224 |
| zwemmen | <input type="checkbox"/> | 1 | 1225 |
| golf | <input type="checkbox"/> | 1 | 1226 |
| yoga | <input type="checkbox"/> | 1 | 1227 |
| teamsport | <input type="checkbox"/> | 1 | 1228 |
| anders | <input type="checkbox"/> | 1 | 1229
1230 |

SUBJ.8 Kunt u aangeven hoeveel uur per week of per maand u alles bij elkaar genomen aan sporten besteedt?

uur per week 1231L2

OF

uur per maand 1233L2

SUBJ.9 Waarom doet u aan sport?

U KUNT MEERDERE REDENEN AANKRUISEN.

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------|
| omdat ik denk dat het goed is voor je gezondheid | <input type="checkbox"/> | 1 | 1235 |
| omdat het moet vanwege mijn gezondheid | <input type="checkbox"/> | 1 | 1236 |
| omdat het moet van mijn (huis)arts) | <input type="checkbox"/> | 1 | 1237 |
| omdat ik het leuk vind | <input type="checkbox"/> | 1 | 1238 |
| omdat mensen uit mijn directe omgeving vinden dat ik moet sporten | <input type="checkbox"/> | 1 | 1239 |
| omdat het gezellig is | <input type="checkbox"/> | 1 | 1240 |
| anders | <input type="checkbox"/> | 1 | 1241
1242 |

 (NAAR VRAAG SUBJ.11) 

SUBJ.10	<p>Waarom doet u niet aan sport? U KUNT MEERDERE REDENEN AANKRUISEN.</p> <p>mijn gezondheid laat het niet toe <input type="checkbox"/> 1 1243</p> <p>ik heb er geen tijd voor <input type="checkbox"/> 1 1244</p> <p>het kost me teveel geld <input type="checkbox"/> 1 1245</p> <p>ik vind dat het ongezond is <input type="checkbox"/> 1 1246</p> <p>ik zie het nut van sporten niet in <input type="checkbox"/> 1 1247</p> <p>ik beleef geen plezier aan sporten <input type="checkbox"/> 1 1248</p> <p>anders <input type="checkbox"/> 1 1249 1250</p>	
SUBJ.11	<p>Mensen van uw leeftijd en geslacht hebben een bepaalde, gemiddelde levensverwachting. Heeft u een idee hoe oud doorsnee-mensen van uw leeftijd en geslacht worden?</p> <p>nee (NAAR VRAAG SUBJ.13). <input type="checkbox"/> 1 1251</p> <p>ja, ongeveer <input type="text"/> jaar oud 1252L2</p>	
SUBJ.12	<p>De volgende vraag kan voor sommige mensen bezwaarlijk zijn om in te vullen. Indien dat voor u het geval is, dan kunt u deze vraag overslaan en verder gaan met vraag SUBJ.13.</p> <p>Als u kijkt naar uw gezondheid en de manier waarop u leeft, denkt u dat u dan langer, ongeveer even lang of korter zult leven dan zo'n doorsnee-persoon?</p> <p>veel korter (meer dan 5 jaar korter) . . . <input type="checkbox"/> 1 1254</p> <p>korter (tot 5 jaar korter) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>ongeveer even lang <input type="checkbox"/> 3</p> <p>langer (tot 5 jaar langer) <input type="checkbox"/> 4</p> <p>veel langer (meer dan 5 jaar langer) . . . <input type="checkbox"/> 5</p> <p>geen idee <input type="checkbox"/> 6</p>	

SUBJ.13 Gezondheid, familie en vrienden, inkomen en de mate waarin men van vrije tijd kan genieten zijn allemaal factoren die bepalen hoe gelukkig iemand zich voelt. Kunt u aangeven hoe belangrijk ieder van deze factoren voor u zijn?

	zeer onbelangrijk	onbelangrijk	belangrijk/onbelangrijk	belangrijk	zeer belangrijk	
a) gezondheid	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	1255
b) inkomen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	1256
c) vrije tijd	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	1257
d) werk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	1258
e) familie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	1259
f) vrienden en kennissen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	1260
g) iets anders	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	1261

SUBJ.14 Hieronder treft u twee ladders aan met ieder tien treden. Zij stellen de 'levensladder' voor. De onderste trede staat voor het slechtst mogelijke leven. Klimt u omhoog, dan komt u bij de tiende trede; deze staat voor het best mogelijke leven. Kunt u aankruisen op welke trede u zich voor uw gevoel op dit moment bevindt. Wilt u ook aankruisen op welke trede u zich over twee jaar denkt te bevinden.

	op dit moment	verwacht over twee jaar
BEST MOGELIJKE LEVEN	10	10
	9	9
	8	8
	7	7
	6	6
	5	5
	4	4
	3	3
	2	2
SLECHTST MOGELIJKE LEVEN	1	1

1262L2
1264L2

OBJECTIEVE GEZONDHEID			
OBJ.1a	Heeft u voor uzelf in de afgelopen 24 maanden contact gehad met de huisarts? (DUS SINDS 1 OKTOBER 1993)	ja (NAAR VRAAG OBJ.1b) . <input type="checkbox"/> 1 nee (NAAR VRAAG OBJ.2a) . <input type="checkbox"/> 2	1266
OBJ.1b	Hoe vaak heeft u in de afgelopen 24 maanden voor uzelf contact gehad met de huisarts?	aantal keer contact met huisarts in afgelopen 24 maanden: <input type="text"/>	1267L2
OBJ.2a	Heeft u voor uzelf in de afgelopen 24 maanden contact gehad met een specialist?	ja (NAAR VRAAG OBJ.2b) . <input type="checkbox"/> 1 nee (NAAR VRAAG OBJ.3a) . <input type="checkbox"/> 2	1269
OBJ.2b	Hoe vaak heeft u in de afgelopen 24 maanden voor uzelf contact gehad met een specialist?	aantal keer contact met specialist in afgelopen 24 maanden: <input type="text"/>	1270L2
OBJ.3a	Heeft u de afgelopen 24 maanden, dus sinds 1 oktober 1993, wel eens in een ziekenhuis of kliniek gelegen?	ja (NAAR VRAAG OBJ.3b) . <input type="checkbox"/> 1 nee (NAAR VRAAG OBJ.4a) . <input type="checkbox"/> 2	1272
OBJ.3b	Hoe lang heeft u de laatste keer in het ziekenhuis gelegen?	aantal dagen in ziekenhuis: <input type="text"/>	1273L3
OBJ.3c	Heeft u tijdens deze opname een operatie ondergaan?	ja <input type="checkbox"/> 1 nee <input type="checkbox"/> 2	1276
OBJ.4a	Heeft u zelf de afgelopen 24 maanden gebruik gemaakt van een fysiotherapeut? (HET GAAT ALLEEN OM BEHANDELING BUITEN ZIEKENHUISOPNAME)	ja (NAAR VRAAG OBJ.4b) . <input type="checkbox"/> 1 nee (NAAR VRAAG OBJ.5a) . <input type="checkbox"/> 2	1277
OBJ.4b	Hoeveel keer bent u daar de afgelopen 24 maanden geweest?	aantal keer bij fysiotherapeut: <input type="text"/>	1278L3
OBJ.5a	Heeft u de afgelopen 24 maanden, dus sinds 1 oktober 1993, gebruik gemaakt van een psycholoog, psychotherapeut, een maatschappelijk werker of het RIAGG?	ja (NAAR VRAAG OBJ.5b) . <input type="checkbox"/> 1 nee (NAAR VRAAG OBJ.6a) . <input type="checkbox"/> 2	1281
OBJ.5b	Hoeveel keer bent u daar de afgelopen 24 maanden geweest?	aantal keer: <input type="text"/>	1282L3
OBJ.6a	Heeft u voor uzelf de afgelopen 24 maanden gebruik gemaakt van wijkverpleging? (dat is een verpleegkundige van de kruisvereniging).	ja (NAAR VRAAG OBJ.6b) . <input type="checkbox"/> 1 nee (NAAR VRAAG OBJ.7) . <input type="checkbox"/> 2	1285
OBJ.6b	Hoeveel keer per week kwam/komt de wijkverpleegkundige in die periode bij u?	aantal keer per week: <input type="text"/>	1286

OBJ.6c Hoeveel weken kwam/komt de wijkverpleegkundige in die periode bij u? 1287 aantal weken: 1287 1287L2

OBJ.7 Hieronder staan enkele handelingen, waar sommige mensen moeite mee hebben. Wilt u voor elke handeling aangeven of u die zonder moeite, met enige moeite, met grote moeite, of alleen met hulp van anderen kunt doen?
(HET GAAT NIET OM TIJDELIJKE PROBLEMEN; DAT WIL ZEGGEN PROBLEMEN VAN VOORBIJGAANDE AARD).

	zonder moeite	met enige moeite	met grote moeite	alleen met hulp	
a) trap op- en aflopen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	1289
b) u verplaatsen buitenshuis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	1290
c) woning verlaten en binnegaan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	1291
d) gaan zitten en opstaan uit een stoel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	1292
e) u verplaatsen naar een andere kamer op <u>dezelfde</u> verdieping	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	1293
f) in en uit bed stappen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	1294
g) eten en drinken	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	1295
h) aan- en uitkleden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	1296
i) gezicht en handen wassen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	1297
j) volledig wassen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	1298

Als u alle bovenstaande handelingen ZONDER MOEITE kunt verrichten, wilt u dan het hiernaast staande vakje aankruisen? 1299

OBJ. 8 Hieronder staat een lijst met klachten van lichamelijke en geestelijke aard. Wilt u voor ieder van de hieronderstaande klachten aangeven in hoeverre u er last van heeft door per regel 1 kruisje te zetten in het vakje van het voor u van toepassing zijnde antwoord. Het gaat daarbij steeds om hoe u zich gedurende de afgelopen week, met vandaag erbij, voelde.

HSCL

	helemaal niet	een beetje	nogal	heel erg	
hoofdpijn					1300
zenuwachtigheid / van binnen trillen					1301
nare gedachten of ideeën niet kwijt kunnen raken					1302
duizeligheid					1303
geen seksuele interesse meer hebben of er geen plezier aan beleven					1304
kritisch staan tegenover anderen					1305
nare dromen					1306
moeilijk iets kunnen onthouden					1307
piekeren over een slordigheid					1308
je gemakkelijk verveeld of geïrriteerd voelen					1309
moeilijk kunnen praten als je opgewonden bent					1310
pijn in de borst- of hartstreek					1311
jeuk					1312
weinig puf (energie) hebben					1313
denken om er maar een eind aan te maken					1314
zweeten					1315
trillen					1316
verward voelen					1317
weinig eetlust hebben					1318
gauw huilen					1319
verlegen voelen of je niet op je gemak voelen bij de andere sexe					1320
verstrikt zijn of je gevangen voelen					1321
zomaar plotseling schrikken of bang worden					1322
woede-uitbarstingen, die je niet in de hand hebt					1323
verstopping					1324
jezelf iets verwijten					1325
pijn onder in de rug					1326
jezelf belemmerd voelen om iets te doen					1327
je eenzaam voelen					1328
je landerig voelen					1329
piekeren en doormalen over iets					1330
geen belangstelling hebben					1331
je bang voelen					1332
je gauw gekwetst voelen					1333
steeds anderen moeten vragen wat je doen moet					1334

	helemaal niet	een beetje	nogal	heel erg	
het gevoel dat anderen je niet begrijpen of onaardig vinden					1335
het gevoel dat anderen onvriendelijk zijn of je niet mogen					1336
iets langzaam moeten doen om er zeker van te zijn dat je het goed doet					1337
hartkloppingen					1338
misselijkheid					1339
je tegenover anderen de mindere voelen					1340
pijnlijke spieren					1341
moeilijk in slaap kunnen komen					1342
steeds maar controleren wat je doet					1343
moeilijk beslissingen kunnen nemen					1344
graag alleen willen zijn					1345
moeilijk adem kunnen krijgen					1346
je soms erg warm en dan weer erg koud voelen					1347
bepaalde plaatsen of dingen vermijden omdat je er angstig van wordt					1348
leeg van binnen zijn					1349
verdoofd of tintelend gevoel in je lichaam					1350
een brok in de keel					1351
je wanhopig over de toekomst voelen					1352
moeilijk kunnen concentreren					1353
je lichamelijk ergens zwak voelen					1354
gespannen voelen					1355
zwaar voelen in armen of benen					1356

ZIEKTEKOSTENVERZEKERING

Nu volgen nog enkele vragen over uw ziektekostenverzekering en uitgaven aan medische verzorging.

ZKTE.1	Hoe bent u verzekerd tegen ziektekosten?	ziekenfonds	<input type="checkbox"/>	1	1358
		ambtenarenverzekering (I.Z.A., I.Z.R., D.G.V.P.) . . (NAAR VRAAG ZKTE.3a).	<input type="checkbox"/>	2	
		particuliere verzekering (NAAR VRAAG ZKTE.3a).	<input type="checkbox"/>	3	
		niet verzekerd (NAAR VRAAG ZKTE.7) .	<input type="checkbox"/>	4	
ZKTE.2	Bent u aanvullend verzekerd in het ziekenfonds?	ja (NAAR VRAAG ZKTE.4) .	<input type="checkbox"/>	1	1359
		nee (NAAR VRAAG ZKTE.4) .	<input type="checkbox"/>	2	
		weet niet (NAAR VRAAG ZKTE.4) .	<input type="checkbox"/>	3	

ZKTE.3a	Heeft u een eigen risico, dat wil zeggen dat u elk jaar eerst een vast bedrag zelf moet betalen en dat pas daarna de verzekering gaat betalen?	ja (NAAR VRAAG ZKTE.3b). <input type="checkbox"/> 1	1360
		nee (NAAR VRAAG ZKTE.4) . <input type="checkbox"/> 2	
ZKTE.3b	Hoeveel bedraagt het eigen risico maximaal per jaar?	eigen risico per jaar: <input type="text" value="f"/>	1361L4
		weet niet <input type="checkbox"/> 9997	
ZKTE.4	Kunt u aangeven wie er onder uw ziektekostenverzekering vallen?	partner of echtgenoot: ja <input type="checkbox"/> 1	1365
		nee <input type="checkbox"/> 2	
		kinderen: aantal: <input type="text"/>	1366L2
		anderen: aantal: <input type="text"/>	1368
ZKTE.5	Hoeveel premie betaalt u per week <u>of</u> per maand <u>of</u> per jaar voor uw ziektekostenverzekering?	<input type="text" value="f"/> per week	1369L3
		OF	
		<input type="text" value="f"/> per maand	1372L3
		OF	
		<input type="text" value="f"/> per jaar	1375L3
ZKTE.5a	Wordt deze premie ingehouden op uw salaris?	ja <input type="checkbox"/> 1	1378
		nee <input type="checkbox"/> 2	
ZKTE.6	Ontvangt u van uw werkgever een bijdrage voor uw ziektekostenverzekering en zo ja, weet u dan hoeveel dat is?	nee <input type="checkbox"/> 1	1379
		ja, maar weet niet hoeveel bijdrage is . . <input type="checkbox"/> 2	
		ja, bijdrage is <input type="text" value="f"/> per jaar	1380L4
ZKTE.7	Hoeveel geeft u gemiddeld <u>per maand</u> voor het <u>gehele huishouden</u> uit aan:	medische verzorging: <input type="text" value="f"/> per maand	1384L3
		premies voor thuiszorg : <input type="text" value="f"/> per maand	1387L3

HUISVESTING

De volgende vragen gaan over uw woonsituatie en eventuele veranderingen daarin.

HUI. 1 Bent u de afgelopen 2 jaar verhuisd?
En zo nee, heeft u wel pogingen daartoe ondernomen?

ja, verhuisd 1 1390

nee, niet verhuisd maar wel pogingen ondernomen . (NAAR VRAAG HUI.5) . 2

nee, niet verhuisd en ook geen pogingen ondernomen . (NAAR VRAAG HUI.5) . 3

HUI. 2 Waarom bent u verhuisd?

U MAG MEERDERE REDENEN AANKRUISEN.

vorige woning was te groot, te klein of te duur 1 1391

vorige woonomgeving was niet prettig (onveilig, verpaupering) 1 1392

vorige woning lag te ver van allerlei voorzieningen (winkels etc.) 1 1393

vorige woning lag te ver van het werk van u of uw partner 1 1394

vorige woning lag te ver van woning familie/vrienden 1 1395

ik ben van werk veranderd 1 1396

ik ben gepensioneerd/met VUT gegaan 1 1397

vanwege persoonlijke omstandigheden (chtscheiding, overlijden partner, 1 1398
kinderen uit huis)

vanwege eigen gezondheid of 1 1399
gezondheid partner

vanwege renovatie, sloop, opzegging 1 1400
huurcontract e.d. 1401

HUI. 3 Wanneer bent u in deze woning komen wonen?

maand: jaar: 19 1402L4

HUI. 4 In welke type woning bent u komen wonen?

eengezinswoning, benedenwoning of woning in bedrijfsgebouw 1 1406

flat of bovenwoning zonder lift 2



flat of bovenwoning met lift 3

seniorenwoning of aanleunwoning 4

bejaardenflat 5

woning in bedrijfsgebouw 6

HUI. 5		Hieronder staat een lijst met aspecten die bij een woning kunnen horen. Wilt u voor ieder van deze aspecten aangeven of u hierover zeer tevreden, redelijk tevreden, niet tevreden/niet ontevreden, ontevreden, of zeer ontevreden bent, door per regel een kruisje te zetten onder het antwoord dat voor u het meest van toepassing is.						
	zeer tevreden	redelijk tevreden	niet tevreden/niet ontevreden	on-tevreden	zeer on-tevreden	niet van toepassing		
- de hoogte van uw woonlasten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	1407	
- de woning als geheel (grootte, geschiktheid etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	1408	
- de woonomgeving	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	1409	
- de ligging van de woning ten opzichte van allerlei voorzieningen (winkels, postkantoor etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	1410	
- de ligging van de woning ten opzichte van het werk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	1411	
- sociale contacten in de buurt (omgang met buren, nabijheid kinderen familie, vrienden)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	1412	
- woonsituatie als geheel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	1413	
<hr/>								
HUI. 6	Vindt u het belangrijk om dichtbij uw familieleden/kinderen/kennissen/vrienden te wonen?							
	ja						<input type="checkbox"/> 1	1414
	nee						<input type="checkbox"/> 2	
<hr/>								
HUI. 7	Woont u in een huurwoning of in een koopwoning?							
	huurwoning (NAAR VRAAG HUI.8a)						<input type="checkbox"/> 1	1415
	koopwoning (NAAR VRAAG HUI.9a)						<input type="checkbox"/> 2	
	anders (bijv. dienstwoning, inwoning) (NAAR VRAAG VERM.1 VAN BLOK 'VERMOGEN')						<input type="checkbox"/> 3	
<hr/>								
HUI. 8a	Hoeveel huur betaalt u per maand voor deze woning? Hiermee wordt bedoeld de kale huur, dus zonder de kosten voor verwarming, gas, elektra, water, servicekosten e.d.							
	kale huur per maand: f <input type="text"/>							1416L4
	weet niet						<input type="checkbox"/> 9997	
<hr/>								
HUI. 8b	Hoeveel betaalt u maandelijks aan overige woonlasten? Hieronder verstaan wij de kosten voor verwarming, gas, elektra, water, servicekosten e.d.							
	overige woonlasten per maand : f <input type="text"/>							1420L4
	weet niet						<input type="checkbox"/> 9997	

HUI. 8c	Ontvangt u huursubsidie of huurgewenning? Zo ja, hoeveel per maand?	nee <input type="checkbox"/> 1	1424
	ja, huursubsidie/huurgewenning, namelijk: <input type="text" value="f"/> per maand		1425L4
	ja, maar weet niet hoeveel	<input type="checkbox"/> 6	
	weet niet	<input type="checkbox"/> 7	
 (NAAR VRAAG HUI.10) 			
DE VRAGEN HUI.9a TOT EN MET HUI.9d ZIJN ALLEEN BESTEMD VOOR PERSONEN MET EEN KOOPWONING.			
HUI. 9a	In welk jaar denkt u alle schulden op dit huis te hebben afgelost?	huis afgelost in het jaar: <input type="text" value="19"/>	1429L2
	alle schulden zijn reeds afgelost	<input type="checkbox"/> 1	1431
	weet niet	<input type="checkbox"/> 7	
HUI. 9b	Wat is de waarde van uw woning volgens uw laatste aanslag onroerendgoedbelasting	waarde: <input type="text" value="f"/>	1432L7
	weet niet	<input type="checkbox"/> 9999997	
HUI. 9c	Hoeveel betaalt u netto per maand aan totale hypotheeklasten, dus aan rente en aflossing en eventueel levensverzekeringspremie? ALS U ALLEEN HET BRUTO BEDRAG KENT, DAN BRUTO BEDRAG INVULLEN.	<input type="text" value="f"/> NETTO per maand	1439L4
		<input type="text" value="f"/> BRUTO per maand	
	weet niet	<input type="checkbox"/> 9997	
HUI. 9d	Hoeveel betaalt u maandelijks aan overige woonlasten? Hieronder verstaan wij de kosten voor verwarming, gas, elektra, water, servicekosten, erfpacht e.d.	overige woonlasten per maand: <input type="text" value="f"/>	1443L4
	weet niet	<input type="checkbox"/> 9997	
HUI.10	Heeft u er wel eens moeite mee de woonlasten op te brengen?	nee, nooit <input type="checkbox"/> 1	1447
	nee, meestal niet	<input type="checkbox"/> 2	
	ja, soms	<input type="checkbox"/> 3	
	ja, vaak	<input type="checkbox"/> 4	
	weet niet	<input type="checkbox"/> 7	

VERMOGEN			
VERM.1	Kunt u een schatting maken van de totale waarde van vermogensposten die u <u>en</u> uw (eventuele) partner bezitten?	geen vermogen	<input type="checkbox"/> 1 1448
	DENKT U HIERBIJ AAN ALLERLEI BANKREKENINGEN, LEVENS- OF SPAARVERZEKERINGEN, EEN <u>TWEDE</u> HUIS, VERVOERMIDDELEN ZOALS AUTO, CAMPER, BOOT ETC.; DE WAARDE VAN UW HUIS <u>NIET</u> MEEREKENEN.	in totaal ongeveer aan vermogen: f <input type="text"/>	1449L6
		weet niet	<input type="checkbox"/> 7
VERM.2	Zou u een schatting kunnen maken van de uitstaande schulden?	geen schulden	<input type="checkbox"/> 1 1455
	SCHULDEN OP UW HUIS MOET U <u>NIET</u> MEEREKENEN.	in totaal ongeveer aan schulden: f <input type="text"/>	1456L6
		weet niet	<input type="checkbox"/> 7
BESTEDINGEN			
De volgende vragen hebben betrekking op bestedingen van het <u>gehele</u> huishouden.			
BEST.1	Hoeveel geld spaart u gemiddeld per maand of komt u per maand tekort? Als u tekort komt, gebruikt u dan uw spaartegoeden of iets dergelijks, of leent u geld?	spaart per maand het bedrag: f <input type="text"/>	1462L5
		komt per maand tekort en gebruikt spaartegoeden : f <input type="text"/>	1467L5
		komt per maand tekort en leent dat geld : f <input type="text"/>	1472L5
BEST.2	Hoe komt u rond met het totale <u>netto</u> inkomen per maand van het gehele huishouden?	zeer moeilijk	<input type="checkbox"/> 1 1477
		moeilijk	<input type="checkbox"/> 2
		noch moeilijk, noch makkelijk . . . (NAAR EINDE BLOK) . .	<input type="checkbox"/> 3
		makkelijk (NAAR EINDE BLOK) . .	<input type="checkbox"/> 4
		zeer makkelijk . . . (NAAR EINDE BLOK) . .	<input type="checkbox"/> 5

BEST.5

Welk soort bestedingen kunt u zich momenteel moeilijk veroorloven?

(U KUNT MEERDERE CATEGORIEËN AANKRUISEN)

voedingsmiddelen, dranken, tabak	<input type="checkbox"/>	1	1484
kleding en schoeisel	<input type="checkbox"/>	1	1485
huur en bijkomende kosten, verwarming en verlichting	<input type="checkbox"/>	1	1486
meubelen	<input type="checkbox"/>	1	1487
huishoudelijke apparaten (koelkast, wasmachine e.d.)	<input type="checkbox"/>	1	1488
kosten in geval van ziekte en handicap	<input type="checkbox"/>	1	1489
verzekeringen	<input type="checkbox"/>	1	1490
aflossingen van leningen	<input type="checkbox"/>	1	1491
kosten voor kinderen	<input type="checkbox"/>	1	1492
studiekosten voor volwassenen	<input type="checkbox"/>	1	1493
audiovisuele apparatuur (tv, radio e.d.)	<input type="checkbox"/>	1	1494
luxe apparatuur (sauna, solarium e.d.)	<input type="checkbox"/>	1	1495
aanschaf auto	<input type="checkbox"/>	1	1496
uitgaven i.v.m. gebruik auto (zoals reparaties e.d.)	<input type="checkbox"/>	1	1497
openbaar vervoer	<input type="checkbox"/>	1	1498
boeken, kranten, tijdschriften	<input type="checkbox"/>	1	1499
sport en ontspanning (hobby's)	<input type="checkbox"/>	1	1500
vakantie	<input type="checkbox"/>	1	1501
lichaamsverzorging	<input type="checkbox"/>	1	1502
andere bestedingen, namelijk:	<input type="checkbox"/>	1	1503L2
EINDE BLOK			1505

WIJ DANKEN U HARTELIJK VOOR HET BEANTWOORDEN VAN DE VRAGEN.

Vraag OBJ.8 op pagina 8 en 9 betreft de Hopkins Symptoms Checklist (HSCL)
(auteurs Luteijn F., Hamel L.F., Bouman T.K., Kok A.R.)

Speciale uitgave van Intomart bv te Hilversum vervaardigd na
schriftelijke toestemming van de uitgevers Swets & Zeitlinger B.V., LISSE

DIT MATERIAAL IS AUTEURSRECHTELIJK BESCHERMD
EN KOPIËREN IS DAN OOK NIET TOEGESTAAN