



Gezondheidspeiling 2016 voor volwassenen van 65 jaar en ouder

Toelichting op de vragenlijst

Zoals in de brief is aangegeven is uw **privacy gewaarborgd**. Dat wil zeggen dat niemand te weten komt wat u op deze vragenlijst heeft ingevuld. Zoals u wellicht heeft gezien heeft de vragenlijst wel een streepjescode. Deze code wordt alleen gebruikt om bij te houden wie de vragenlijst heeft teruggestuurd. Alleen die mensen die na verloop van tijd de vragenlijst nog niet hebben ingevuld ontvangen een herinneringsbrief. De door u gegeven antwoorden kunnen door de onderzoekers echter niet gekoppeld worden aan uw persoonlijke gegevens.

Het is belangrijk dat u **alle** vragen invult, ook wanneer u het misschien moeilijk vindt om een keuze te maken. Er zijn geen 'goede' of 'foute' antwoorden. Het gaat om **uw mening en uw eigen ervaring**. Mocht u het bezwaarlijk vinden bepaalde vragen te beantwoorden, sla deze dan over en beantwoord de overige vragen.

De vragenlijst wordt **automatisch** verwerkt, daarom is het belangrijk dat u:

- de vragenlijst **niet kreukt**
- de vragenlijst invult met **zwarte of blauwe balpen** (geen rode pen, geen viltstift en geen potlood).
- een **duidelijk kruisje** zet in het vakje van uw keuze (**het vakje niet helemaal inkleuren**).

Voorbeeldvraag:

Heeft u een huisdier? ☒ ja (u heeft nu ingevuld dat u een huisdier heeft)
☐ nee

- Als u een fout heeft gemaakt, wilt u het **goede antwoord donkerder maken?**

Voorbeeldvraag:

Heeft u een huisdier? ☒ ja
☒ nee (u heeft nu ingevuld dat u geen huisdier heeft)

- Bij de meeste vragen is het de bedoeling dat u **één hokje** aankruist. Wanneer u **meerdere antwoorden** mag aankruisen, staat dit apart vermeld.
- Soms wordt u gevraagd **een getal** in te vullen. Schrijf dan **één cijfer per vakje**, zodat het gehele cijfer binnen het vakje komt. **Geen streepjes** zetten als u iets niet hoeft in te vullen.

Voorbeeldvraag:

Hoeveel kilo weegt u? 7 7 kilogram

Tot slot

Het is belangrijk dat de vragenlijst wordt ingevuld door **diegene van wie de naam op de brief staat**. Namen en adressen zijn willekeurig gekozen uit het bevolkingsregister van de gemeente. Geselecteerde mensen vormen daardoor een goede doorsnee van de hele bevolking. Indien niet uw naam op de envelop staat, wilt u dan de vragenlijst doorgeven aan de persoon aan wie de envelop gericht is?

Alvast hartelijk dank voor het invullen!!

1. Wat is uw geslacht?

- ☐ Man
☐ Vrouw

2. Wat is uw geboortejaar?

1	9		
---	---	--	--

3. Wat is uw burgerlijke staat?

- ☐ Gehuwd/geregistreerd partnerschap
☐ Samenwonend
☐ Ongehuwd, nooit gehuwd geweest
☐ Gescheiden, gescheiden levend
☐ Weduwe, weduwnaar

4. Met welke personen woont u momenteel samen? Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

- ☐ Met een partner/echtgenoot of echtgenote
☐ Met kind(eren) jonger dan 18 jaar
☐ Met kind(eren) van 18 jaar of ouder
☐ Met mijn ouder(s)
☐ Met een andere volwassene/ andere volwassenen
☐ Ik woon niet samen met een partner, maar heb wel een duurzame relatie
☐ Ik woon alleen

5. Hoe is over het algemeen uw gezondheid? Is deze:

- ☐ Zeer goed
☐ Goed
☐ Gaat wel
☐ Slecht
☐ Zeer slecht

6. De volgende uitspraken gaan over hoe u zich voelde de afgelopen maand. *Weet u niet zeker wat u moet antwoorden op een vraag? Geef dan het best mogelijke antwoord op een schaal van 1 (zelden) tot 7 (altijd). Geef op iedere regel uw antwoord.*

	Zelden	Soms	Af en toe	Regelmatig	Meestal	Bijna altijd	Altijd
Ik heb genoeg energie om al mijn dagelijkse activiteiten te kunnen volbrengen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik bruik van de energie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn batterij is 100% opgeladen aan het begin van de dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Na het avondeten zit ik nog vol energie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik verheug mij op elke nieuwe dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik maak plannen voor de toekomst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als ik een doel heb, maak ik direct plannen om dit doel te bereiken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het behalen van mijn doelen maakt mij gelukkig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik krijg energie van het maken van toekomstplannen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vind het heel erg belangrijk om mijn doelen werkelijkheid te laten worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ga meteen aan de slag met nieuwe uitdagingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan heel goed omgaan met tegenslagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan heel goed oplossingen vinden in moeilijke situaties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Na een moeilijke periode ben ik snel weer de oude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Door mijn ervaring voel ik mij sterker in moeilijke tijden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elke ervaring in het leven maakt mij sterker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Heeft u één of meer langdurige ziekten of aandoeningen? *Langdurig is (naar verwachting) 6 maanden of langer.*

- ☐ Ja
☐ Nee

8. In welke mate bent u vanwege problemen met uw gezondheid sinds 6 maanden of langer beperkt in activiteiten die mensen gewoonlijk doen?

- ☐ Ernstig beperkt
☐ Wel beperkt maar niet ernstig
☐ Helemaal niet beperkt

9. Heeft u suikerziekte (diabetes)?

- ☐ Ja
☐ Nee → Ga naar vraag 11

10. Bent u hiervoor in de afgelopen 12 maanden onder behandeling of controle van de huisarts of specialist geweest?

- ☐ Ja
☐ Nee

11. Bent u de afgelopen 12 maanden wel eens duizelig geweest waardoor u viel?

- ☐ Ja
☐ Nee

12. Bij de volgende vragen gaat het erom wat u normaal kunt doen. Het gaat niet om tijdelijke problemen van voorbijgaande aard. Geef op iedere regel uw antwoord.

	Ja, zonder moeite	Ja, met enige moeite	Ja, met grote moeite	Nee, dat kan ik niet
Kunt u een gesprek volgen in een groep van 3 of meer personen (zo nodig met hoorapparaat)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u met één andere persoon een gesprek voeren (zo nodig met hoorapparaat)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zijn uw ogen goed genoeg om de kleine letters in de krant te kunnen lezen (zo nodig met bril of contactlenzen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u op een afstand van 4 meter het gezicht van iemand herkennen (zo nodig met bril of contactlenzen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u een voorwerp van 5 kg (bijvoorbeeld een volle boodschappentas) 10 meter dragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u als u staat, bukken en iets van de grond oppakken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u 400 meter aan een stuk lopen, zonder stil te staan (zo nodig met stok)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. De volgende vragen gaan erover of u op dit moment een aantal werkzaamheden, die regelmatig gedaan moeten worden, zelfstandig kunt uitvoeren. Als u deze werkzaamheden wel zelf kunt doen, dient u daarbij ook aan te geven of u deze met of zonder moeite kunt doen. Het gaat er niet om of u deze werkzaamheden ook werkelijk doet, maar of u ze zou kunnen verrichten (indien dat nodig is of nodig mocht zijn).

Geef op iedere regel uw antwoord.

	Ja, zonder moeite	Ja, maar wel met enige moeite	Ja, maar met veel moeite	Nee, alleen met hulp van anderen
Kunt u, geheel zelfstandig, ontbijt of lunch klaarmaken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u, geheel zelfstandig, warm eten klaarmaken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u, geheel zelfstandig, "lichte" huishoudelijke werkzaamheden verrichten (bijv. stof afnemen of prullen opruimen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u, geheel zelfstandig, "zware" huishoudelijke werkzaamheden verrichten (bijv. dweilen, ramen lappen of stofzuigen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u, geheel zelfstandig, uw kleren wassen en strijken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u, geheel zelfstandig, de bedden verschonen en/of opmaken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u, geheel zelfstandig, de boodschappen doen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u, geheel zelfstandig, gebruik maken van eigen of openbaar vervoer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. De volgende vragen gaan erover of u op dit moment bepaalde beperkingen ervaart in het dagelijks leven. Geef op iedere regel uw antwoord.

	Ja	Nee
Kunt u voldoende lichamelijk actief zijn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u problemen in het dagelijks leven, omdat u slecht uw evenwicht kunt bewaren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u problemen in het dagelijks leven door weinig kracht in uw handen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Soms	Nee
Heeft uw klachten over uw geheugen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. De volgende vragen gaan over hoe u zich voelde in de afgelopen 4 weken. *Kruis op iedere regel het antwoord aan dat het beste omschrijft hoe vaak u dit gevoel hebt.*

	Altijd	Meestal	Soms	Af en toe	Nooit
Hoe vaak voelde u zich erg vermoeid zonder duidelijke reden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak voelde u zich zenuwachtig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak was u zo zenuwachtig dat u niet tot rust kon komen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak voelde u zich hopeloos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak voelde u zich rusteloos of ongedurig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak voelde u zich zo rusteloos dat u niet meer stil kon zitten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak voelde u zich somber of depressief?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak had u het gevoel dat alles veel moeite kostte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak voelde u zich zo somber dat niets hielp om u op te vrolijken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak vond u zichzelf afkeurenswaardig, minderwaardig of waardeloos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Kunt u voor elk van onderstaande stellingen aangeven in hoeverre u het ermee eens bent? *Geef op iedere regel uw antwoord.*

	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens, niet mee oneens	Niet mee eens	Helemaal niet mee eens
Ik heb weinig controle over de dingen die me overkomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sommige van mijn problemen kan ik met geen mogelijkheid oplossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er is weinig dat ik kan doen om belangrijke dingen in mijn leven te veranderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel me vaak hulpeloos bij het omgaan met de problemen van het leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soms voel ik dat ik een speelbal van het leven ben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wat er in de toekomst met me gebeurt hangt voor het grootste deel van mezelf af	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan ongeveer alles als ik m'n zinnen erop gezet heb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Hoe lang bent u (zonder schoenen)?

centimeter

18. Hoeveel kilo weegt u zonder kleren? (afronden op hele kilo's)

kilogram

19. Bent u de afgelopen periode veel afgevallen, zonder dit zelf te willen? *Veel is: 6 kilo of meer in de afgelopen 6 maanden of 3 kilo of meer in de afgelopen maand.*

- ☐ Ja
☐ Nee

LEEFSTIJL

3

20. **Rookt u wel eens?** *We bedoelen hier het roken van alle soorten tabaksproducten, maar niet het gebruik van een elektronische sigaret.*

- ☐ Ja → **Ga naar vraag 22**
☐ Nee

21. Heeft u vroeger wel gerookt?

- ☐ Ja → **Ga naar vraag 24**
☐ Nee → **Ga naar vraag 24**

22. Rookt u wel eens sigaretten uit een pakje of zelf gerolde sigaretten?

- ☐ Ja
☐ Nee → **Ga naar vraag 24**

23. Hoeveel sigaretten rookt u gemiddeld per dag?

sigaretten

24. **Wilt u aangeven welke soorten alcoholhoudende drank u in de afgelopen 12 maanden wel eens heeft gedronken?** *Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.*

- ☐ Bier (geen alcoholvrij/malt bier)
☐ Licht alcoholische dranken (bijv. alcoholarm bier zoals Radler 2,0%)
☐ Wijn, sherry, port, vermout of cider (zoals Jillz 5,0%)
☐ Likeur, advocaat, bessenjenever, citroenjenever
☐ Jenever, brandewijn, vieux, rum, cognac, ouzo, raki, whisky, wodka of ander gedestilleerd
☐ Alcoholhoudende drank gemengd met frisdrank of met vruchtensap, breezers of shooters
☐ Een ander drankje met alcohol
☐ Ik dronk vroeger wel, maar ik heb de afgelopen 12 maanden geen alcoholhoudende dranken gedronken → **Ga naar vraag 31**
☐ Ik heb nooit alcoholhoudende dranken gedronken → **Ga naar vraag 31**

25. Op hoeveel van de 4 door-de-weekse dagen (hiermee wordt bedoeld maandag t/m donderdag) drinkt u gemiddeld genomen alcoholhoudende drank?

- ☐ 4 dagen
- ☐ 3 dagen
- ☐ 2 dagen
- ☐ 1 dag
- ☐ Minder dan 1 dag
- ☐ Ik drink nooit op door-de-weekse dagen → **Ga naar vraag 27**

26. Hoeveel glazen drinkt u dan gemiddeld op zo'n door-de-weekse dag?

- ☐ 11 of meer glazen
- ☐ 7 - 10 glazen
- ☐ 6 glazen
- ☐ 5 glazen
- ☐ 4 glazen
- ☐ 3 glazen
- ☐ 2 glazen
- ☐ 1 glas

27. Op hoeveel van de 3 weekend-dagen (hiermee wordt bedoeld vrijdag t/m zondag) drinkt u gemiddeld genomen alcoholhoudende drank?

- ☐ 3 dagen
- ☐ 2 dagen
- ☐ 1 dag
- ☐ Minder dan 1 dag
- ☐ Ik drink nooit in het weekend → **Ga naar vraag 29**

28. Hoeveel glazen drinkt u dan gemiddeld op zo'n weekend-dag?

- ☐ 11 of meer glazen
- ☐ 7 - 10 glazen
- ☐ 6 glazen
- ☐ 5 glazen
- ☐ 4 glazen
- ☐ 3 glazen
- ☐ 2 glazen
- ☐ 1 glas

29. Hoe vaak heeft u de afgelopen 6 maanden 4 of meer glazen alcoholhoudende drank op één dag gedronken?

- ☐ Elke dag
- ☐ 5-6 keer per week
- ☐ 3-4 keer per week
- ☐ 1-2 keer per week
- ☐ 1-3 keer per maand
- ☐ 3-5 keer per 6 maanden
- ☐ 1-2 keer per 6 maanden
- ☐ Nooit → **Ga naar vraag 31**

30. Hoe vaak heeft u de afgelopen 6 maanden 6 of meer glazen alcoholhoudende drank op één dag gedronken?

- ☐ Elke dag
- ☐ 5-6 keer per week
- ☐ 3-4 keer per week
- ☐ 1-2 keer per week
- ☐ 1-3 keer per maand
- ☐ 3-5 keer per 6 maanden
- ☐ 1-2 keer per 6 maanden
- ☐ Nooit

De volgende vragen gaan over lichaamsbeweging en sport.

31. Op hoeveel dagen per week bent u tenminste een half uur per dag lichamelijk actief?

Bijvoorbeeld met fietsen, klussen, tuinieren, sporten en/of andere inspannende activiteiten.

dag/dagen per week

Neem in uw gedachten een normale week in de afgelopen maanden. Wilt u aangeven hoeveel dagen per week u de onderstaande activiteiten verrichtte en hoeveel tijd u daar gemiddeld op zo'n dag mee bezig was.

32. Woon/werkverkeer (heen en terug). *Als u een activiteit niet heeft verricht, vul dan een 0 in.*

	Aantal dagen per week	Gemiddelde tijd per dag
Lopen van/naar werk of school	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.
Fietsen van/naar werk of school	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.

33. Lichamelijke activiteit op werk of school. *Als u een activiteit niet heeft verricht, vul dan een 0 in.*

	Aantal uren per week
Licht en matig inspannend werk (zittend, staand werk met af en toe lopen, zoals bureauwerk of lopend werk met lichte lasten)	<input type="text"/> <input type="text"/> uur
Zwaar inspannend werk (lopend werk of werk waarbij regelmatig zware dingen moeten worden opgetild)	<input type="text"/> <input type="text"/> uur

34. Huishoudelijke activiteiten. *Als u een activiteit niet heeft verricht, vul dan een 0 in.*

	Aantal dagen per week	Gemiddelde tijd per dag
Licht en matig inspannend huishoudelijk werk (staand werk, zoals koken, afwassen, strijken, kind eten geven/in bad doen, lopend werk zoals stofzuigen, boodschappen doen)	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.
Zwaar inspannend huishoudelijk werk (zoals vloeren schrobben, tapijt uitkloppen, met zware boodschappen lopen)	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.

35. Vrije tijd. Als u een activiteit niet heeft verricht, vul dan een 0 in.

	Aantal dagen per week	Gemiddelde tijd per dag
Wandelen	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.
Fietsen	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.
Tuinieren	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.
Klussen/doe-het-zelfen	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.

36. Sport Hier maximaal 4 sporten opschrijven bijv. fitness/conditietraining, tennis, hardlopen, voetbal. Als u niet aan sport doet, kunt u de vraag overslaan.

Sport	Aantal dagen per week	Gemiddelde tijd per dag
<input type="text"/>	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.
<input type="text"/>	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.
<input type="text"/>	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.
<input type="text"/>	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> min.

37. Bent u in de afgelopen drie maanden één of meerdere keren gevallen?

- ☐ Ja, één keer
- ☐ Ja, twee keer
- ☐ Ja, meer dan twee keer
- ☐ Nee → Ga naar vraag 40

38. Waar bent u gevallen? Als u in de afgelopen 3 maanden meerdere keren bent gevallen, deze vraag invullen voor de laatste val.

- ☐ In huis
- ☐ Om het huis
- ☐ Elders

39. Bent u als gevolg van de (laatste) val behandeld voor een lichamelijk letsel? Het gaat hierbij om letsels die door de val zijn ontstaan en waarvoor u naar een ziekenhuis, EHBO Spoedeisende Hulp, (huis)arts of fysiotherapeut bent geweest.

- ☐ Ja, ik ben daarvoor behandeld
- ☐ Nee, ik had wel letsel, maar ben daarvoor niet behandeld
- ☐ Nee, ik had geen letsel

40. Er volgen nu enkele uitspraken. Wilt u van elk van de volgende uitspraken aangeven in hoeverre die op u, zoals u de laatste tijd bent, van toepassing is? Geef op iedere regel uw antwoord.

	Ja	Min of meer	Nee
Er is altijd wel iemand in mijn omgeving bij wie ik met mijn dagelijkse probleempjes terecht kan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik mis een echt goede vriend of vriendin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ervaar een leegte om mij heen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er zijn genoeg mensen op wie ik in geval van narigheid kan terugvallen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik mis gezelligheid om mij heen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vind mijn kring van kennissen te beperkt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik heb veel mensen op wie ik volledig kan vertrouwen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er zijn voldoende mensen met wie ik me nauw verbonden voel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik mis mensen om mij heen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaak voel ik me in de steek gelaten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wanneer ik daar behoefte aan heb, kan ik altijd bij mijn vrienden terecht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Er volgen nu enkele activiteiten die u kunt doen of gelegenheden die u kunt bezoeken. Wilt u aangeven hoe vaak u deze activiteiten doet? Geef op iedere regel uw antwoord.

	1 of meer keer per week	1 of meer keer per maand	1 of meer keer per jaar	Zelden of nooit
Activiteiten van de kerk of moskee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naar een buurthuis of een wijkcentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volgen van een cursus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Op bezoek gaan bij of bezoek ontvangen van vrienden/familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Culturele activiteiten (film, theater, concert, museum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naar een café of restaurant gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oppassen op (klein)kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uitoefenen van een hobby in georganiseerd verband (zingen, kaarten enz.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mantelzorg is de zorg die u geeft aan of ontvangt van een bekende uit uw omgeving, zoals uw partner, ouders, kind, burens of vrienden, als deze persoon voor langere tijd ziek, hulpbehoevend of gehandicapt is. Deze zorg kan bestaan uit het huishouden doen, wassen en aankleden, gezelschap houden, vervoer, geldzaken regelen, enzovoorts. Mantelzorg wordt niet betaald. Een vrijwilliger vanuit een vrijwilligerscentrale is geen mantelzorger.

42. Heeft u in de afgelopen 12 maanden mantelzorg gegeven?

- ☐ Ja
☐ Nee → Ga naar vraag 47

43. Geeft u deze mantelzorg nu nog?

- ☐ Ja
☐ Nee → Ga naar vraag 47

44. Hoeveel uur mantelzorg geeft u momenteel gemiddeld per week, reistijd meegerekend?
Afronden op hele uren.

Gemiddeld uur per week

45. Hoe lang geeft u al mantelzorg?

- ☐ Korter dan drie maanden
☐ Drie maanden of langer

46. Sommige mensen voelen zich erg belast door de verzorging van een ander. Zij vinden de zorg zwaar en moeilijk vol te houden. Voor andere mensen geldt dat minder. Alles bij elkaar genomen, hoe belast voelt u zich momenteel?

- ☐ Niet of nauwelijks belast
☐ Enigszins belast
☐ Tamelijk zwaar belast
☐ Zeer zwaar belast
☐ Overbelast

47. Heeft u in de afgelopen 12 maanden mantelzorg gekregen?

- ☐ Ja
☐ Nee → Ga naar vraag 51

48. Krijgt u deze mantelzorg nu nog?

- ☐ Ja
☐ Nee → Ga naar vraag 51

49. Hoeveel uur mantelzorg krijgt u momenteel gemiddeld per week? *Afronden op hele uren.*

Gemiddeld uur per week

50. Waaruit bestaat deze mantelzorg? *Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.*

- ☐ Hulp in de huishouding (boodschappen, schoonmaken)
- ☐ Klaarmaken van de warme maaltijden
- ☐ Hulp bij persoonlijke verzorging (wassen, aankleden)
- ☐ Hulp bij medische verzorging
- ☐ Gezelschap, troost, afleiding, enz.
- ☐ Begeleiding en/of vervoer (bij bezoek aan arts, kapper, enz.)
- ☐ Regeling geldzaken en/of andere administratie
- ☐ Andere zaken, namelijk:

51. Heeft u de afgelopen 12 maanden vanwege uw gezondheid andere hulp gekregen, naast eventuele mantelzorg? *Deze zorg/hulp kan bestaan uit het huishouden doen, wassen en aankleden, gezelschap houden, vervoer, geldzaken regelen, enzovoorts. Deze zorg kan gegeven worden door een professionele zorgverlener of een vrijwilliger. Onder een professionele zorgverlener wordt verstaan iemand van een zorginstelling (bijv. de thuiszorg, een naburig tehuis, dienstencentrum of zorgsteunpunt) of particulier bureau of een (betaalde) particulier. Onder een vrijwilliger wordt verstaan iemand die in georganiseerd verband (bijv. vanuit de kerk of de Zonnebloem) onbetaald zorg verleent.*

- ☐ Ja, en ik krijg nu nog zorg of hulp van een professionele zorgverlener of vrijwilliger
- ☐ Ja, ik heb afgelopen 12 maanden zorg of hulp van een professionele zorgverlener of vrijwilliger gekregen, maar nu niet meer → **Ga naar vraag 53**
- ☐ Nee, ik heb afgelopen 12 maanden geen zorg of hulp van een professionele zorgverlener of vrijwilliger gekregen → **Ga naar vraag 53**

52. Waaruit bestaat de zorg of hulp die u ontvangt en door wie wordt deze gegeven? *Geef op iedere regel uw antwoord, per regel zijn meerdere antwoorden mogelijk.*

	Ontvangen zorg	Professionele zorgverlener	Vrijwilliger	Weet ik niet/ anders
Hulp in de huishouding (boodschappen, schoonmaken)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	▶ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klaarmaken van warme maaltijden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	▶ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hulp bij persoonlijke verzorging (wassen, aankleden)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	▶ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hulp bij medische verzorging	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	▶ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gezelschap, troost, afleiding, enz.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	▶ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begeleiding en/of vervoer (bij bezoek aan arts, kapper, enz.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	▶ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regeling geldzaken en/of andere administratie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	▶ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere zaken, namelijk: <input style="width: 280px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	▶ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In de volgende vragen kunt u aangeven of u (meer) hulp zou willen hebben. Het kan dus ook zijn dat u al hulp krijgt, maar dat u extra hulp nodig heeft.

53. Heeft u vanwege uw gezondheid behoefte aan (meer) hulp op de volgende gebieden? *Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.*

- ☐ Ik heb geen behoefte aan (meer) hulp → **Ga naar vraag 56**
- ☐ Hulp in de huishouding (boodschappen, schoonmaken)
- ☐ Klaarmaken van de warme maaltijden
- ☐ Hulp bij persoonlijke verzorging (wassen, aankleden)
- ☐ Hulp bij medische verzorging
- ☐ Gezelschap, troost, afleiding enz.
- ☐ Begeleiding en/of vervoer (bij bezoek aan arts, kapper enz.)
- ☐ Regeling geldzaken en/of andere administratie
- ☐ Verzorgen van huisgenoot (bijv. echtgenoot/echtgenote, partner of kind)
- ☐ Hulp bij iets anders

54. Van wie zou u deze hulp het liefst ontvangen?

- ☐ Huisgenoot (echtgenoot, echtgenote, partner, kind of andere huisgenoot)
- ☐ Kind(eren) of andere familieleden (niet inwonend), buren, vrienden of kennissen
- ☐ Professionele zorgverlener
- ☐ Vrijwilliger

55. Waarom krijgt u deze (extra) hulp nu niet of onvoldoende? *Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.*

- ☐ Ik heb geen echtgenoot/echtgenote, partner of huisgenoot die deze hulp kan bieden
- ☐ Ik heb geen familie, buren of vrienden die deze hulp kunnen bieden
- ☐ Ik wil geen (extra) hulp vragen aan partner, familie, buren of vrienden
- ☐ Ik kan (de eigen bijdrage voor) deze hulp niet betalen
- ☐ Ik wil geen onbekenden in huis
- ☐ Ik weet niet dat ik deze hulp kan aanvragen
- ☐ Ik weet niet waar ik deze hulp kan aanvragen
- ☐ Er is niemand in mijn omgeving die deze hulp regelt of kan regelen
- ☐ Ik sta op een wachtlijst voor deze hulp
- ☐ Mijn aanvraag voor deze hulp is afgewezen
- ☐ Andere reden

VRIJWILLIGERSWERK



56. Doet u vrijwilligerswerk? *Hieronder wordt verstaan: werk dat in georganiseerd verband (bijvoorbeeld sportvereniging, kerkbestuur, school) onbetaald wordt uitgevoerd.*

- ☐ Ja
- ☐ Nee → **Ga naar vraag 60**

57. Hoe vaak doet u vrijwilligerswerk?

- ☐ 1 of meer keer per week
- ☐ 1 of meer keer per maand, maar minder dan 1 keer per week → **Ga naar vraag 59**
- ☐ 1 of meer keer per jaar, maar minder dan 1 keer per maand → **Ga naar vraag 59**

58. Hoeveel uur vrijwilligerswerk doet u momenteel gemiddeld per week? Afronden op hele uren.

Gemiddeld uur per week

59. Bij wat voor type organisatie doet u vrijwilligerswerk? Er zijn meer antwoorden mogelijk.

- ☐ Kerkelijke of levensbeschouwelijke organisatie
- ☐ Sportvereniging
- ☐ Culturele organisatie
- ☐ Organisatie voor zorg of dienstverlening
- ☐ Bewonersvereniging of buurtvereniging
- ☐ School of onderwijs
- ☐ Jongerenorganisatie
- ☐ Actie- of belangenorganisatie
- ☐ Anders

LEEFOMGEVING

7

60. In wat voor type woning woont u?

- ☐ Zelfstandige eengezinswoning (rijtjeshuis, twee onder een kap, vrijstaande woning, boerderij)
- ☐ Zelfstandige gelijkvloerse woning op begane grond of met lift
- ☐ Zelfstandige gelijkvloerse woning, niet op begane grond, zonder lift
- ☐ Zelfstandige ouderenwoning/seniorenwoning, al dan niet met verzorging in de buurt (serviceflat, aanleunwoning, woning bij zorgsteunpunt, woonzorgcomplex of clusterwoning)
- ☐ (Tijdelijke) kamer in revalidatiecentrum, verzorgingshuis of verpleeghuis
- ☐ Anders

61. Hoe tevreden bent u met uw woning en uw woonomgeving? Geef dit aan met een cijfer van 1 t/m 10.

	Ze er ontevreden						Ze er tevreden			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Woning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woonomgeving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

62. Hoe vaak heeft u contact met burens of mensen die bij u in de straat wonen?

- ☐ Minstens 1 keer in de week
- ☐ 3 keer per maand
- ☐ 2 keer per maand
- ☐ 1 keer per maand
- ☐ Minder dan 1 keer per maand
- ☐ Zelden of nooit

63. De volgende uitspraken gaan over de buurt waarin u woont. Kunt u voor elke uitspraak aangeven in welke mate u het er mee eens bent? Geef op iedere regel uw antwoord.

	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens/ niet mee oneens	Mee oneens	Helemaal mee oneens
De mensen in deze buurt kennen elkaar nauwelijks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In deze buurt gaat men op een prettige manier met elkaar om	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik woon in een gezellige buurt waar mensen elkaar helpen en dingen samen doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel me thuis bij de mensen die in deze buurt wonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik heb prettig contact met mijn directe burens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

64. Hoe lang woont u al in uw buurt?

- ☐ Korter dan 2 jaar
- ☐ 2 tot 5 jaar
- ☐ 5 tot 10 jaar
- ☐ 10 tot 15 jaar
- ☐ 15 jaar of langer

65. Wilt u binnen 2 jaar verhuizen?

- ☐ Beslist niet → **Ga naar deel 8: Ingrijpende gebeurtenissen**
- ☐ Liever niet, alleen als het noodzakelijk is → **Ga naar deel 8: Ingrijpende gebeurtenissen**
- ☐ Misschien wel
- ☐ Zou wel willen, kan niets vinden
- ☐ Beslist wel
- ☐ Ik heb al andere woonruimte gevonden, ik ga al verhuizen

66. Waarom wilt u of gaat u verhuizen? Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

- ☐ Ik ervaar teveel overlast in mijn buurt
- ☐ Ik wil dichterbij mijn kinderen/familie wonen
- ☐ Ik wil dichterbij winkels en openbaar vervoer wonen
- ☐ Ik wil bij leeftijdsgenoten wonen
- ☐ Ik wil naar een kleiner huis
- ☐ Ik wil naar een huis zonder trap
- ☐ Ik wil naar een huis dat aangepast is voor bewoning door oudere mensen
- ☐ Ik wil (meer) verzorging aan huis
- ☐ Ik wil naar een huurhuis
- ☐ Ik wil naar een goedkoper huis
- ☐ Anders

67. Onder welke omstandigheden zou u toch in uw huidige woning willen blijven wonen?

Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

- ☐ Geen enkele, ik wil of ga in ieder geval verhuizen
- ☐ Aanpassingen in huis, bijvoorbeeld een traplift of verhoogd toilet
- ☐ (Meer) verzorging aan huis
- ☐ Alarmering in huis
- ☐ (Meer) huishoudelijke hulp of maaltijden aan huis
- ☐ Meer contacten met andere mensen
- ☐ Meer winkels en openbaar vervoer in de buurt van mijn huis
- ☐ Betere mogelijkheden om mij buitenshuis te verplaatsen
- ☐ Anders

INGRIJPENDE GEBEURTENISSEN



De volgende vragen gaan over nare gebeurtenissen in de thuissituatie.

Het gaat om nare gebeurtenissen die u zijn aangedaan door gezinsleden, familieleden, (ex)partners, huisvrienden, of door personen van wie u thuis afhankelijk bent zoals een professionele zorgverlener, bijvoorbeeld iemand van de thuiszorg of een arts, of een mantelzorger.

68. Is het in de afgelopen 12 maanden wel eens voorgekomen dat iemand in de thuissituatie: Geef op iedere regel uw antwoord.

	Ja	Nee
U heeft beledigd, getreiterd, gekleineerd of uitgescholden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U heeft geslagen, geschopt, geknepen of u op een andere manier lichamelijk geweld heeft aangedaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U niet wilde helpen met uw persoonlijke verzorging (zoals helpen met wassen of naar het toilet gaan) terwijl die persoon wist dat u hulp nodig had?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U financieel heeft benadeeld? (zoals geld of bezit afpakken of iets kopen op uw kosten zonder uw toestemming)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uw vrijheid heeft beperkt of uw privacy heeft geschonden? (zoals door het achterhouden van uw post of door u te verbieden het huis uit te gaan of te telefoneren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ongewenste seksuele opmerkingen heeft gemaakt of u heeft aangeraakt zonder dat u dat wilde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De volgende vragen gaan over zelfdoding.

69. Heeft u er in de laatste 12 maanden wel eens serieus over gedacht een eind te maken aan uw leven?

- ☐ Nee → Ga naar vraag 71
- ☐ Een enkele keer
- ☐ Af en toe
- ☐ Vaak
- ☐ Heel vaak
- ☐ Hierop wil ik niet antwoorden

70. Heeft u in de laatste 12 maanden een poging ondernomen om een eind te maken aan uw leven?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Hierop wil ik niet antwoorden

OPLEIDING, WERKSITUATIE EN INKOMEN



71. Wat is uw hoogst voltooide opleiding? (een opleiding afgerond met diploma of voldoende getuigschrift)

- ☐ Geen opleiding (*lager onderwijs niet afgemaakt*)
- ☐ Lager onderwijs (*basisschool, speciaal basisonderwijs*)
- ☐ Lager of voorbereidend beroepsonderwijs (*zoals ambachtsschool, huishoudschool, lts, leao, lhno, vmbo-b/k*)
- ☐ Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (*zoals (m)ulo, mavo, vmbo-g/t, mbo-kort, mbo-1*)
- ☐ Middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs (*zoals vakopleidingen bakker of kapper, mbo-lang, mts, uts, meao, bol, bbl, inas, mbo-2, mbo-3, mbo-4*)
- ☐ Hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs (*zoals hbs, mms, havo, vwo, atheneum, gymnasium*)
- ☐ Hoger beroepsonderwijs (*zoals kweekschool, hbo, hts, heao, hbo-v, kandidaats of bachelor wetenschappelijk onderwijs*)
- ☐ Wetenschappelijk onderwijs (*doctoraal of master, postdoctoraal, hbo-master*)

72. Welke situatie is op u van toepassing? Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

- ☐ Ik werk, betaald, 32 uur of meer per week
- ☐ Ik werk, betaald, 20 uur of meer maar minder dan 32 uur per week
- ☐ Ik werk, betaald, 12 uur of meer maar minder dan 20 uur per week
- ☐ Ik werk, betaald, 1 uur of meer maar minder dan 12 uur per week
- ☐ Ik ben (vervroegd) met pensioen (AOW, VUT, FPU)
- ☐ Ik ben werkloos/werkzoekend (*geregistreerd bij het UWV WERKbedrijf*)
- ☐ Ik ben arbeidsongeschikt (WAO, WAZ, WIA, Wajong)
- ☐ Ik heb een bijstandsuitkering
- ☐ Ik ben huisvrouw/huisman
- ☐ Ik volg onderwijs/ik studeer

73. Heeft u de afgelopen 12 maanden moeite gehad om van het inkomen van uw huishouden rond te komen?

- ☐ Nee, geen enkele moeite
- ☐ Nee, geen moeite, maar ik moet wel opletten op mijn uitgaven
- ☐ Ja, enige moeite
- ☐ Ja, grote moeite

74. Bestaat uw (gezamenlijk) inkomen alleen uit AOW?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

75. Hieronder staan vragen over schulden en betalingsachterstand. U heeft een betalingsachterstand als u uw schuld(en) niet binnen de vastgestelde termijnen kunt aflossen. Geef op iedere regel uw antwoord.

	Ja	Nee
Heeft u meer dan drie soorten schulden? (bijvoorbeeld huurschuld, betalingsachterstand winkelpas, aflossing persoonlijke lening)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u een betalingsachterstand die 12 maanden of langer heeft geduurd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u een betalingsachterstand die groter is dan 1.000 euro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u tenminste één betalingsachterstand die u niet zelfstandig binnen 12 maanden kunt oplossen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u een betalingsachterstand waarvoor u hulp heeft gevraagd bij hulpverleningsinstanties?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dit was de laatste vraag. Als u nog opmerkingen heeft n.a.v. deze vragenlijst, dan kunt deze hieronder invullen.

We willen u heel erg bedanken voor het invullen van de vragenlijst.

Wilt u naar aanleiding van deze vragenlijst informatie ontvangen over onderwerpen die aan de orde zijn gekomen, dan kunt u naar de website van de GGD gaan (www.ggdhm.nl), een e-mail sturen naar infodocu@ggdhm.nl of bellen met telefoonnummer 088-3084388.

De GGD heeft onder andere informatie over leefgewoonten (zoals stoppen met roken, alcoholgebruik, gezond bewegen en overgewicht), angst en depressie, milieu en huiselijk geweld.

Wilt u de vragenlijst in de antwoordenvelop terug sturen? Een postzegel is niet nodig.