

**ERFARINGER MED SYKEFRAVÆR****TEMA A. OM DEG****A1. Hvilken landsdel bor du i?**

<input type="checkbox"/>	Nord-Norge (Finnmark, Troms & Nordland)
<input type="checkbox"/>	Trøndelag (Nord-Trøndelag & Sør-Trøndelag)
<input type="checkbox"/>	Vestlandet (Møre- og Romsdal, Rogaland, Hordaland & Sogn- og Fjordane)
<input type="checkbox"/>	Innlandet (Oppland & Hedmark)
<input type="checkbox"/>	Vest-Viken (Buskerud, Telemark & Vestfold)
<input type="checkbox"/>	Øst-Viken (Akershus, Oslo & Østfold)
<input type="checkbox"/>	Sørlandet (Aust-Agder & Vest-Agder)

**A2. Hvor mange innbyggere har din kommune?**

<input type="checkbox"/>	Opp til 4999 innbyggere
<input type="checkbox"/>	5000-19999 innbyggere
<input type="checkbox"/>	20000-49999 innbyggere
<input type="checkbox"/>	50000 eller flere innbyggere

**A3. Er du kvinne eller mann?**

<input type="checkbox"/>	Kvinne
<input type="checkbox"/>	Mann

**A4. Hva er din alder? \_\_\_\_\_ år****A5. Hva er din høyeste utdanning?**

<input type="checkbox"/>	Folkeskole/ungdomsskole
<input type="checkbox"/>	Gymnas/Videregående opplæring eller tilsvarende
<input type="checkbox"/>	Universitets- og høgskolestudier uten grad/avsluttende eksamen
<input type="checkbox"/>	Grad ved universitet eller høgskole (Bachelor, Master, PhD)

**A6. Hvor er du født?**

<input type="checkbox"/>	I Norge
<input type="checkbox"/>	I annet land i Norden
<input type="checkbox"/>	I vestlig land utenom Norge (Vest-Europa, Nord-Amerika og Oseania)
<input type="checkbox"/>	I ikke-vestlig land (Asia, Afrika, Sør-/Mellom-Amerika, Øst-Europa, Tyrkia)

**A7. Hva var din inntekt før skatt i 2011 (bruttoinntekt)?**

<input type="checkbox"/>	Opp til 100 000
<input type="checkbox"/>	100 000 - 199 000
<input type="checkbox"/>	200 000 - 299 000
<input type="checkbox"/>	300 000 - 399 000
<input type="checkbox"/>	400 000 - 499 000
<input type="checkbox"/>	500 000 eller høyere

**A8. Hvor mange barn har du? \_\_\_\_\_ barn****A9. Hvor mange barn bor det i ditt hushold? \_\_\_\_\_ barn****A10. Har du samboer eller ektemann/kone?**

<input type="checkbox"/>	Ja, er gift/samboende med partner
<input type="checkbox"/>	Ja, har partner men bor atskilt
<input type="checkbox"/>	Nei, jeg er enslig

**A11. Her følger tre spørsmål om ditt sosiale liv.**

	Ja	Nei
Har du en eller flere fortrolige venner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er du aktiv deltaker i en eller flere organisasjoner/lag/foreninger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Får du besøk av familie eller venner hver måned?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## TEMA B. DITT ARBEID

### B1. Hva er ditt yrke når du ikke er sykmeldt?

<input type="checkbox"/>	Leder
<input type="checkbox"/>	Akademisk yrke
<input type="checkbox"/>	Høyskoleyrke
<input type="checkbox"/>	Kontoryrke
<input type="checkbox"/>	Salgs- og serviceyrke
<input type="checkbox"/>	Bonde, skogbruker, fisker mv.
<input type="checkbox"/>	Håndverker
<input type="checkbox"/>	Prosess- og maskinoperatør, transportarbeider mv.
<input type="checkbox"/>	Arbeid uten krav til særlig yrkesutdanning (renholder, hjelpearbeider)
<input type="checkbox"/>	Militært yrke
<input type="checkbox"/>	Annet

### B2. Hvilken posisjon har du når du ikke er sykmeldt?

<input type="checkbox"/>	Jeg er leder
<input type="checkbox"/>	Jeg er mellomleder
<input type="checkbox"/>	Jeg har ingen lederoppgaver

### B3. Hvor arbeider du når du ikke er sykmeldt?

<input type="checkbox"/>	Kommune eller fylkeskommune
<input type="checkbox"/>	Statlig myndighet
<input type="checkbox"/>	Statlig foretak
<input type="checkbox"/>	Privat foretak
<input type="checkbox"/>	Selvstendig næringsdrivende
<input type="checkbox"/>	Annet

### B4. Hvilken stillingsandel hadde du når din sykmelding startet?

<input type="checkbox"/>	Heltid
<input type="checkbox"/>	Deltid (kortere enn 35 timer per uke)

### B5. Hva passer best for det arbeidet du utfører en typisk arbeidsdag?

<input type="checkbox"/>	Stillesittende arbeid
<input type="checkbox"/>	Lett fysisk arbeid
<input type="checkbox"/>	Ganske tungt eller tungt fysisk arbeid

### B6. Hvordan vil du vurdere arbeidet og arbeidsmiljøet Opplever du at:

	Veldig liten grad	Liten grad	Middels grad	Stor grad	Svært stor grad
Arbeidsmengden er tilfredsstillende?					
Leder/kolleger setter pris på deg?					
Leder/kolleger gir deg råd/hjelp om oppgaver oppleves vanskelige?					
Dine meninger blir hørt ved beslutninger som gjelder din arbeidssituasjon?					
Du får bruke dine evner, ferdigheter og kunnskaper i jobben?					
Arbeidet er psykisk krevende?					

## TEMA C. OM DIN SYKEMELDING

For deg som ikke lenger er sykmeldt mener vi med «nåværende sykemelding» den sykemeldingen du hadde frem til februar 2012.

### C1. Hvor mange dager har du vært sykmeldt de siste 12 måneder?

<input type="checkbox"/>	31-90 dager
<input type="checkbox"/>	91 dager eller mer

**C2. Er du fortsatt sykemeldt?**

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nei

**C3. Hvilket alternativ passer best for din sykemelding?**

<input type="checkbox"/>	Sykemeldt heltid
<input type="checkbox"/>	Sykemeldt deltid (gradert)

**C4. Hva er din diagnose?**

<input type="checkbox"/>	Muskel- og skjelettlidelse
<input type="checkbox"/>	Psykisk lidelse
<input type="checkbox"/>	Både muskel- og skjelettlidelse og psykisk lidelse

**C5. Er helseplagene dine «synlige» eller «usynlige»?**

<input type="checkbox"/>	Synlige (beinbrudd mv.)
<input type="checkbox"/>	Usynlige (diffuse muskelproblemer, psykiske lidelser mv.)

**C6. Har du hatt lengre sykemeldingsperioder de siste tre år? (1 måned eller mer)**

<input type="checkbox"/>	Nei
<input type="checkbox"/>	Ja, en gang tidligere
<input type="checkbox"/>	Ja, to ganger tidligere
<input type="checkbox"/>	Ja, tre eller flere ganger

**C7a. De siste 12 måneder før nåværende sykemelding, var du da på arbeid enda du var så syk at du burde vært sykemeldt?**

<input type="checkbox"/>	Nei
<input type="checkbox"/>	Ja, en til to ganger
<input type="checkbox"/>	Ja, tre til fire ganger
<input type="checkbox"/>	Ja, fem eller flere ganger

**C7b. Hvis "ja" på C7a. Hvorfor var du på arbeid tross at du var syk? Flere kryss mulig. Jeg var på arbeid fordi:**

<input type="checkbox"/>	Ingen annen kan gjøre jobben
<input type="checkbox"/>	Jeg vil tape økonomiske på å være sykemeldt
<input type="checkbox"/>	Jeg er glad i arbeidet mitt
<input type="checkbox"/>	Jeg ikke vil bli betraktet som lat eller uproduktiv
<input type="checkbox"/>	Jeg ikke vil belaste arbeidskameratene mine
<input type="checkbox"/>	Jeg er redd for å få sparken
<input type="checkbox"/>	Det er bra for helsen å gå på arbeidet
<input type="checkbox"/>	Jeg vil opprettholde kontakten med arbeidskamerater
<input type="checkbox"/>	Jeg har satt min stolthet i å være minst mulig sykemeldt
<input type="checkbox"/>	Det var andre årsaker til at jeg gikk på jobben

**C8. Mener du at din nåværende sykemelding i betydelig grad har bakgrunn i forhold knyttet til arbeidsplassen? Flere kryss mulig.**

<input type="checkbox"/>	Langvarige fysiske belastninger
<input type="checkbox"/>	Arbeidsulykke
<input type="checkbox"/>	Manglende forståelse fra arbeidsgiver for mine helseproblem
<input type="checkbox"/>	Dårlig ledelse
<input type="checkbox"/>	Mobbing
<input type="checkbox"/>	Omstillingsprosesser (nye arbeidsoppgaver, nedskjæringer mv)
<input type="checkbox"/>	Konflikt med kolleger
<input type="checkbox"/>	Langvarig psykisk belastning

**C9. Mener du at din nåværende sykemelding i betydelig grad er påvirket av forhold knyttet til din private livssituasjon? Flere kryss mulig.**

<input type="checkbox"/>	Omsorgsansvar for barn
<input type="checkbox"/>	Omsorgsansvar for barn med langvarig sykdom/problemer
<input type="checkbox"/>	Omsorgsansvar for eldre/syke voksne i familien
<input type="checkbox"/>	Samlivsproblemer
<input type="checkbox"/>	Graviditet

**C10. Hva mener du er hovedårsaken til helseplagene som har ført til din nåværende sykemelding?**

<input type="checkbox"/>	Forhold på arbeidsplassen
<input type="checkbox"/>	Forhold i hjemmet/familien
<input type="checkbox"/>	Kombinasjon av forhold ved arbeidsplassen og i hjemmet/familien
<input type="checkbox"/>	Forhold langt tilbake (oppveksten)

**TEMA D. OM Å VÆRE SYKEMELDT**

**D1. Opplever du at sykemeldingen fører til noe av dette? Flere kryss mulig.**

<input type="checkbox"/>	Reduserer den generelle livskvaliteten
<input type="checkbox"/>	Hemmer meg sosialt – holder meg iblant unna andre mennesker
<input type="checkbox"/>	Gir meg skamfølelse
<input type="checkbox"/>	Blir behandlet med mindre respekt
<input type="checkbox"/>	Opplever at folk skygger unna
<input type="checkbox"/>	Lavere selvtillit
<input type="checkbox"/>	Tapt status i yrkeslivet / på arbeidsplassen
<input type="checkbox"/>	Mistenksomhet fra venner og familie
<input type="checkbox"/>	Er du blitt mer irritert, frustrert, sliten

**D2. Opplever du at sykemeldingen fører til noe av dette? Flere kryss mulig.**

<input type="checkbox"/>	Åpner for å samtale om egen og andres helse
<input type="checkbox"/>	Støtte og sympati fra familie
<input type="checkbox"/>	Støtte og sympati fra venner
<input type="checkbox"/>	Støtte og sympati fra naboer og bekjente
<input type="checkbox"/>	Økt status / Sterkere posisjon i familien

**D3. Mener du at periodevise sykemeldinger er nødvendige for at du skal kunne fungere i jobben?**

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nei

**D4. Hva gjør du for å få en meningsfull hverdag i sykemeldingsperioden? Flere svar mulig.**

<input type="checkbox"/>	Bruker mer tid sammen med barn, barnebarn og andre i familien
<input type="checkbox"/>	Bruker mer tid sammen med venner
<input type="checkbox"/>	Turgåing / bruk av naturen
<input type="checkbox"/>	Fysisk trening
<input type="checkbox"/>	Kontakt med dyr (hest og hund)
<input type="checkbox"/>	Lytter til musikk
<input type="checkbox"/>	Hobbyer som lesing, maling, data, kryssord og annet
<input type="checkbox"/>	Arbeide i hagen
<input type="checkbox"/>	Arbeide med oppussing av hus eller hytte
<input type="checkbox"/>	TV
<input type="checkbox"/>	Internett og andre sosiale medier
<input type="checkbox"/>	Reiser på ferietur i innland og/eller utland
<input type="checkbox"/>	Går på kafe, kino, handletur, fotballkamp o.l.
<input type="checkbox"/>	Er så syk/sliten at jeg har nok med å ta en dag av gangen

**TEMA E. HOLDNINGER TIL SYKEMELDTE****E1. Opplever du at folks holdninger til disse diagnosene har endret seg de siste årene:**

	Mindre skeptiske nå	Samme	Mer skeptiske nå
Psykiske diagnoser?			
Muskel- og skjelettlidelser?			

**E2. Opplever du at naboer/bekjente som vet at du er sykemeldt anser at.**

<b>Det er greit at du:</b>	Ja, absolutt	Ja, kanskje	Nei
Er aktiv med fysisk trening			
Driver hagearbeid, oppussing av huset o.l.			
Reiser på ferietur i innland og/eller utland			
Går på kafe, kino, handletur, fotballkamp o.l.			

**E3. Opplever du at naboer/bekjente som vet at du er sykemeldt anser deg:**

	Ja	Nei
Som en som har strukket seg langt for å stå i arbeid?		
Som en som utnytter systemet økonomisk?		
Som en som kunne strukket seg litt lengre?		

**E4. Opplever du at naboer/bekjente har lett for å akseptere du er sykemeldt?**

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nei

**E5. Mener du at folk flest er mer eller mindre positive til sykemeldte sammenlignet med dine naboer/bekjente?**

<input type="checkbox"/>	Folk flest har en mer positiv holdning
<input type="checkbox"/>	Samme holdning
<input type="checkbox"/>	Folk flest har en mindre positiv holdning

**E6. Mener du at sykefraværet i Norge i dag er for lavt, for høyt eller passe?**

<input type="checkbox"/>	Sykefraværet er for lavt
<input type="checkbox"/>	Sykefraværet er for høyt
<input type="checkbox"/>	Sykefraværet er passe høyt

**E7. I det følgende presenteres noen årsaker til at folk sykemelder seg.****Angi om du mener det er akseptabelt eller ikke å sykemelde seg om man:**

	Aldri akseptabelt	Av og til akseptabelt	Ofte akseptabelt	Alltid akseptabelt
Er forkjølet med litt feber				
Er misfornøyd med forhold på arbeidsplassen				
Trenger ro og hvile for å bli helt frisk				
Risikerer å smitte andre (kolleger og kunder)				
Bli mobbet på arbeidsplassen				
Føler ubehag pga. stress på arbeidet				
Er dårlig etter å ha drukket mye alkohol				
Har influensa, bihulebetennelse o.l.				
Har fått for lite søvn				
Har samlivsproblemer				
Har graviditetsbesvær				
Har nære familiemedlemmer som behøver støtte				
Har problemer med å komme på jobb pga planleggingsdag i barnehage og/eller skole				

## F. HJELPEAPPARATET & FREMTIDSUTSIKTER

### F1. Hvor fornøyd er du med hjelpen du har fått fra disse i sykemeldingen?

	Lite fornøyd	Middels fornøyd	Svært fornøyd	Ikke fått hjelp
Fastlege				
Spesialisthelsetjeneste				
NAV				

### F2. Måtte du argumentere med legen om at du trengte å være sykemeldt?

<input type="checkbox"/>	Ja, jeg måtte forklare og begrunne at jeg nå trengte sykemelding
<input type="checkbox"/>	Nei, vi var begge enige om at det var det beste nå
<input type="checkbox"/>	Nei, det var legen som argumenterte for at jeg trengte sykemelding

### F3. Måtte du argumentere med NAV om at du trengte å være sykemeldt?

<input type="checkbox"/>	Ja, jeg måtte forklare og begrunne at jeg nå trengte sykemelding
<input type="checkbox"/>	Nei, vi var begge enige om at det var det beste nå
<input type="checkbox"/>	Nei, det var NAV som argumenterte for at jeg trengte sykemelding

### F4a. Har du opplevd at du må begrunne og forklare hvorfor du er sykemeldt overfor: Flere kryss mulig.

<input type="checkbox"/>	Familien
<input type="checkbox"/>	Naboer
<input type="checkbox"/>	Venner og kjente
<input type="checkbox"/>	På arbeidsplassen

### F4b. Hvis "ja" på F4a, synes du det er greit å fortelle om diagnosene dine:

	Ja	Nei
Til familien		
Til naboer		
Til venner og kjente		
På arbeidsplassen		

### F5. Har det vært tatt initiativ til tilbakeføring til jobb?

	Ja	Nei
Fastlege		
Arbeidsgiver		
NAV		
Deg selv		

### F6. Hva er dine ønsker i forhold til din videre yrkeskarriere?

<input type="checkbox"/>	Arbeide heltid i min tidligere jobb
<input type="checkbox"/>	Arbeide deltid i min tidligere jobb
<input type="checkbox"/>	Arbeide heltid på annen arbeidsplass
<input type="checkbox"/>	Arbeide deltid på annen arbeidsplass
<input type="checkbox"/>	Arbeide heltid i annen type jobb og på annen arbeidsplass
<input type="checkbox"/>	Arbeide deltid i annen type jobb og på annen arbeidsplass
<input type="checkbox"/>	Uførepensjon

### F7. Hva anser du som realistisk i forhold til din videre yrkeskarriere?

<input type="checkbox"/>	Arbeide heltid i min tidligere jobb
<input type="checkbox"/>	Arbeide deltid i min tidligere jobb
<input type="checkbox"/>	Arbeide heltid i annen type jobb enn tidligere
<input type="checkbox"/>	Arbeide deltid i annen type jobb enn tidligere
<input type="checkbox"/>	Uførepensjon

### F8. Om du skulle komme tilbake i jobb, hvordan vil du bli behandlet?

<input type="checkbox"/>	Som før
<input type="checkbox"/>	Ville ønske at ledelse og kolleger viste mer hensyn enn før
<input type="checkbox"/>	Ville ønske at ledelse og kolleger viste mindre hensyn enn før

+

+

## A. DIN BAKGRUND

### A1. I vilket län bor du?

- 1  Stockholms län
- 2  Södermanlands, Uppsala, Västmanlands, Örebro och Östergötlands län
- 3  Blekinge och Skåne län
- 4  Gävleborgs, Dalarnas och Värmlands län
- 5  Jämtlands och Västernorrlands län
- 6  Norrbottens och Västerbottens län
- 7  Gotlands, Kalmar, Kronobergs och Jönköpings län
- 8  Västra Götalands och Hallands län

### A2. Hur många invånare har din kommun?

- 1  Upp till 9999
- 2  10.000-29.999
- 3  30.000-79.999
- 4  80.000 eller fler

### A3. Är du man eller kvinna?

- 1  Man
- 2  Kvinna

### A4. Vilket år är du född?

År:

### A5. Vilken är din högsta utbildning?

- 1  Realskola/grundskola
- 2  Gymnasium eller motsvarande
- 3  Universitets- och högskolestudier utan avslutad examen
- 4  Examen vid universitet eller högskola

### A6. I vilket land är du född?

- 1  I Sverige
- 2  I annat nordiskt land
- 3  I västligt land utanför Sverige (Väst-Europa, Nord Amerika och Oceanien)
- 4  I icke-västligt land (Asien, Afrika, Syd-/Mellan Amerika, Öst Europa, Turkiet)

+

+

+

+

**A7. Vad var din sammanlagda inkomst före skatt under år 2011?**

- 1  Under 100 000  
2  100 000 – 199 999 kronor  
3  200 000 – 299 999 kronor  
4  300 000 – 399 999 kronor  
5  400 000 – 499 999 kronor  
6  500 000 kronor eller mer

**A8. Hur många barn har du?**

Även fosterbarn och adoptivbarn räknas som egna barn.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

 barn**A9. Hur många barn bor det i ditt hushåll?**

Räkna med alla barn under 18 år som bor minst halva tiden i ditt hushåll.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

 barn**A10. Har du partner eller sambo eller make/maka?**

- 1  Ja, är gift/sambo  
2  Ja, har partner men är särbo  
3  Nej

**A11. Nedan följer tre frågor om ditt sociala liv**

	Ja 1	Nej 2
a. Har du en eller flera nära vänner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Är du aktiv deltagare i en eller flera organisationer/klubbar/ föreningar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Får du besök av familj eller vänner varje månad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





## B. DITT ARBETE

### B1. Till vilket av följande områden hör ditt nuvarande eller senaste arbete?

- 01  Ledningsarbete
- 02  Arbete som kräver teoretisk specialistkompetens
- 03  Arbete som kräver kortare högskoleutbildning
- 04  Kontors- och kundservicearbete
- 05  Service-, omsorgs- och försäljningsarbete
- 06  Arbete inom jordbruk, trädgård, skogsbruk och fiske
- 07  Hantverksarbete inom byggverksamhet och tillverkning
- 08  Process- och maskinoperatörsarbete, transportarbete m.m.
- 09  Arbete utan krav på särskild yrkesutbildning
- 10  Militärt arbete
- 11  Annat

### B2. Vilken typ av tjänst har du?

- 1  Chef på högre nivå
- 2  Chef på mellannivå
- 3  Jag har inga chefsuppgifter
- 4  Har ingen tjänst

### B3. Var arbetar du när du inte är sjukskriven?

- 1  Kommun eller Landsting
- 2  Statligt myndighet
- 3  Statligt bolag
- 4  Privat företag
- 5  Egen företagare
- 6  Annat

### B4. Arbetade du heltid eller deltid när din sjukskrivning började?

- 1  Heltid
- 2  Deltid (mindre än 35 timmar per vecka)
- 3  Jag arbetade inte

### B5. Vad stämmer bäst in på arbetet du utför en vanlig arbetsdag?

- 1  Stillasittande arbete
- 2  Lätt fysiskt arbete
- 3  Ganska tungt eller tungt fysiskt arbete



+

+

**B6. I vilken grad stämmer följande påståenden med hur det är på ditt arbete?**

	I mycket låg grad	I låg grad	Delvis	I ganska hög grad	I mycket hög grad
	1	2	3	4	5
a. Arbetsmängden är tillfredsställande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Chef/kolleger sätter värde på dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Chef/kolleger ger dig råd/hjälp om uppgifter upplevs svåra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Du får gehör för dina synpunkter vid beslut om din arbetssituation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Du får använda dina förmågor och kunskaper i jobbet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Arbetet är psykiskt krävande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C. DIN SJUKSKRIVNING**

För dig som inte längre är sjukskriven menar vi med "nuvarande sjukskrivning" den sjukskrivning som pågick i januari 2012 och eventuellt senare.

**C1. Hur många dagar har du varit sjukskriven de senaste 12 månaderna?**

- 1  31-90 dagar  
2  91 dagar eller mer

**C2. Är du fortfarande sjukskriven?**

- 1  Ja  
2  Nej

**C3. Vilket alternativ passar bäst för din sjukskrivning?**

- 1  Sjukskriven heltid  
2  Sjukskriven deltid

**C4. På grund av vilken diagnos är du sjukskriven?**

- 1  Muskel- och skelettbesvär  
2  Psykiska besvär  
3  Både muskel-/skelettbesvär och psykiska besvär

**C5. Är dina hälsobesvär "synliga" eller "osynliga"?**

- 1  Synliga (benbrott mm.)  
2  Osynliga (diffusa muskelproblem, psykiska besvär mm.)

**C6. Under de senaste tre åren, har du haft någon längre sjukskrivningsperiod (1 månad eller längre)?**

- 1  Nej  
2  Ja, 1 gång  
3  Ja, 2 gånger  
4  Ja, 3 gånger eller fler

+

+



**C7. a) Under de senaste 12 månaderna före din nuvarande/senaste sjukskrivning, var du någon gång på jobbet fast att du var så sjuk så att du borde varit sjukskriven?**

- 1  Nej
- 2  Ja, 1-2 gånger
- 3  Ja, 3-4 gånger
- 4  Ja, 5 gånger eller fler

**b) Om ja. Av vilken anledning var du på jobbet fast att du var sjuk?**

*Flera svar får anges.*

- 1  Ingen annan kan göra jobbet
- 1  Jag har inte råd att vara sjukskriven
- 1  Jag tycker om mitt arbete
- 1  Jag vill inte bli ansedd som lat eller improduktiv
- 1  Jag vill inte belasta mina arbetskamrater
- 1  Jag är rädd för att förlora arbetet
- 1  Det är bra för hälsan att arbeta
- 1  Jag vill uppehålla kontakten med arbetskamraterna
- 1  Jag har satt en stolthet i att inte vara sjukskriven
- 1  Det var andra orsaker till att jag gick på jobbet
- 1  Andra anledningar

**C8. Om du tänker på din nuvarande/senaste sjukskrivning, vad i ditt arbete hade avgörande betydelse för att du skulle bli sjukskriven?**

*Flera svar får anges.*

- 1  Långvarig fysisk belastning
- 1  Arbetsolycka
- 1  Ingen förståelse hos arbetsgivaren för mina hälsoproblem
- 1  Dålig arbetsledning
- 1  Mobbning
- 1  Omställningsprocesser (nya arbetsuppgifter, nedskärningar)
- 1  Konflikt med kollegor
- 1  Långvarig psykisk belastning
- 1  Annat
- 1  Min sjukskrivning har inte något samband med mitt arbete

**C9. Om du tänker på din nuvarande/senaste sjukskrivning, vad i din privata livssituation hade avgörande betydelse för att du skulle bli sjukskriven?**

*Flera svar får anges.*

- 1  Vårdnadsansvar för barn
- 1  Vårdnadsansvar för barn med långvarig sjukdom/problem
- 1  Vårdnadsansvar för äldre/sjuka vuxna i familjen
- 1  Samlevnadsproblem
- 1  Graviditet
- 1  Annat
- 1  Min sjukskrivning har inte något samband med min privata livssituation





**C10. Vad ser du som den huvudsakliga orsaken till de hälsoproblem som lett till din nuvarande/ senaste sjukskrivning?**

- 1  Förhållanden på arbetsplatsen  
 2  Förhållanden i hemmet/familjen  
 3  Kombination av förhållanden på arbetsplatsen och i hemmet/familjen  
 4  Förhållanden långt tillbaka (uppväxten)  
 5  Annat  
 6  Vet inte

## D. ATT VARA SJUKSKRIVEN

**D1. Upplever du att din sjukskrivning leder till något av följande?**

	Ja 1	Nej 2
a. Att din livskvalité försämras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Att du blir hämmad socialt/drar dig undan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Att du känner skam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Att du blir behandlad med mindre respekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Att du upplever att folk viker undan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Att du får lägre självförtroende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Att du förlorar status i yrkeslivet/på arbetsplatsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Att du känner misstänksamhet från vänner och familj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Att du är mer irriterad, frustrerad, trött	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D2. Upplever du att din sjukskrivning leder till något av följande?**

	Ja 1	Nej 2
a. Att du blivit mer öppen för att samtala om egen och andras hälsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Att du får stöd och sympati från familj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Att du får stöd och sympati från vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Att du får stöd och sympati från grannar och bekanta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Att du får ökad status/ starkare position i familjen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D3. Upplever du att en sjukskrivning då och då är nödvändig för att du skall orka med jobbet långsiktigt?**

- 1  Ja  
 2  Nej



**D4. Vad gör du för att få en meningsfull vardag under sjukskrivningstiden?***Flera svar får anges.*

- 1  Använder mera tid tillsammans med andra familjemedlemmar
- 1  Använder mera tid tillsammans med vänner
- 1  Promenerar/vistas i naturen
- 1  Ägnar mig åt fysisk träning
- 1  Har kontakt med djur
- 1  Lyssnar på musik
- 1  Ägnar mig åt hobbies, t.ex. läsning, data, korsord och annat
- 1  Arbetar i trädgården
- 1  Arbetar med renovering av hus eller fritidsbostad
- 1  Tittar på TV
- 1  Ägnar mig åt Internet och andra sociala medier
- 1  Reser på semester i Sverige och/eller utlandet
- 1  Går på café, bio, fotbollsmatch, shoppar eller liknande
- 1  Jag är så sjuk/sliten att jag har nog med att ta en dag i taget
- 1  Annat

**E. ATTITYDER TILL SJUKSKRIVNA****E1. Upplever du att folks attityder till dessa diagnoser har ändrat sig de senaste åren?**

	Mindre skeptisk nu	Ingen skillnad	Mera skeptisk nu
	1	2	3
a. Psykiska diagnoser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Muskel- och skelettdiagnoser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**E2. Upplever du att grannar/bekanta som vet att du är sjukskriven anser att****det är okey att du:**

	Ja, absolut 1	Ja, kanske 2	Nej 3
a. Är aktiv med fysisk träning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Arbetar i trädgården, renoverar huset och dylikt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Reser på semester inrikes och/eller i utlandet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Går på café, bio, shopping, fotbollsmatch och liknande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**E3. Vilken uppfattning tror du att grannar och bekanta, som känner till din sjukskrivning, har om dig?**

	Ja 1	Nej 2
a. Att du anstränger dig för att vara i arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Att du kunde ha ansträngt dig lite mer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Att du utnyttjar försäkringssystemet ekonomiskt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





**E4. Upplever du att grannar/bekanta har lätt att acceptera att du är sjukskriven?**

- 1  Ja
- 2  Nej
- 3  Vet inte/ingen uppfattning

**E5. Menar du att folk i allmänhet är mer eller mindre positiva till sjukskrivna jämfört med dina grannar/bekanta?**

- 1  Folk i allmänhet har en mer positiv attityd än grannar och bekanta
- 2  Båda grupperna har samma attityd
- 3  Folk i allmänhet har en mer negativ attityd än grannar och bekanta
- 4  Vet inte/ingen uppfattning

**E6. Menar du att sjukfrånvaron i Sverige i dag är för låg, lagom eller för hög?**

- 1  Sjukfrånvaron är för låg
- 2  Sjukfrånvaron är lagom
- 3  Sjukfrånvaron är för hög
- 4  Har ingen uppfattning

**E7. Nedan listas några orsaker till att folk sjukskriver sig. Ange om du tycker det är okey att sjukskriva sig för att man:**

	Aldrig acceptabelt	Ibland acceptabelt	Ofta acceptabelt	Alltid acceptabelt
	1	2	3	4
a. ... är förkyld med lite feber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... är missnöjd med förhållanden på arbetsplatsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... behöver ro och vila för att bli helt frisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... riskerar att smitta andra (kollegor och kunder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... blir mobbad på arbetsplatsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... känner obehag pga. stress på arbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ... känner sig dålig efter att ha druckit alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. ... har influensa, bihåleinflammation och liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. ... har fått för lite sömn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. ... har samlevnadssproblem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. ... har graviditetsbesvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. ... har nära familjemedlemmar som behöver stöd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. ... har problem med att komma till jobbet pga. planeringsdag på dagis och/eller i skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## F. VÅRD, FÖRSÄKRINGSKASSA & FRAMTIDSUTSIKTER

**F1. Hur nöjd eller missnöjd är du med den hjälp du har fått från nedanstående instanser under din sjukskrivning?**

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Ganska missnöjd	Mycket missnöjd	Inte fått hjälp
	1	2	3	4	5
a. Allmänläkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Specialistsjukvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Försäkringskassan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**F2. Var du tvungen att argumentera med den läkare som sjukskrev dig om att du behövde vara sjukskriven?**

- 1  Ja, jag var tvungen att förklara att jag borde vara sjukskriven  
 2  Nej, vi var båda överens om att det var det bästa nu  
 3  Nej, det var läkaren som argumenterade för att jag behövde vara sjukskriven

**F3. Var du tvungen att argumentera med försäkringskassan om att du behövde vara sjukskriven?**

- 1  Ja, jag var tvungen att förklara att jag borde vara sjukskriven  
 2  Nej, vi var båda överens om att det var det bästa nu  
 3  Nej, det var läkaren som argumenterade för att jag behövde vara sjukskriven

**F4. a) För vilka har du upplevt att du måste förklara varför du är sjukskriven?**

	Ja	Nej
	1	2
a. Familjen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Grannar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Vänner och bekanta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. På arbetsplatsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**b) Om ja, tycker du det är ok att berätta om dina diagnoser?**

	Ja	Nej
	1	2
a. För familjen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. För grannar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. För vänner och bekanta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. På arbetsplatsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



+

+

**F5. Har någon av följande tagit några initiativ för underlätta din återgång i arbete:**

	Ja 1	Nej 2	Ej aktuellt 3
a. Din sjukskrivande läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Din arbetsgivare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Grannar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Försäkringskassan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Du själv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**F6. Hur vill du arbeta i ditt framtida yrkesliv?**

- 1  Heltid i ditt tidigare jobb
- 2  Deltid i ditt tidigare jobb
- 3  Heltid på en annan arbetsplats
- 4  Deltid på en annan arbetsplats
- 5  Heltid i annat yrke och på en annan arbetsplats
- 6  Deltid i annat yrke och på en annan arbetsplats
- 7  Få "sjukpension" (sjukersättning)
- 8  Annat

**F7. Vad anser du vara realistiskt vad gäller ditt framtida yrkesliv?**

- 1  Arbeta heltid i mitt tidigare jobb
- 2  Arbeta deltid i mitt tidigare jobb
- 3  Arbeta heltid i annan typ av jobb än tidigare
- 4  Arbeta deltid i annan typ av jobb än tidigare
- 5  Få "sjukpension" (sjukersättning)

**F8. Om du skulle komma tillbaka i ditt gamla jobb, hur vill du då bli behandlad?**

- 1  Som tidigare
- 2  Skulle önska att ledningen och kollegor visade mera hänsyn än tidigare
- 3  Skulle önska att ledningen och kollegor visade mindre hänsyn än tidigare
- 4  Annat

**Tack för att du svarade på enkäten!**

+

+