



Irene Øyangen

Liv og helse i Akershus
Dokumentasjonsrapport

FORORD

Undersøkelsen “Liv og helse i Akershus” ble gjennomført av Statistisk sentralbyrå (SSB) ved seksjon for intervjuundersøkelser i samarbeid med, og på oppdrag fra Stiftelse for helsetjenesteforskning (HELTEF). Liv Grøtvedt var prosjektleder ved Heltef.

Ved seksjon for intervjuundersøkelser har Stein Opdahl vært rådgiver for prosjektet. Irene Øyangen har vært planlegger, og Glenn Erik Wangen har trukket utvalget. Ibrahim Shaikh og Lillian Flekke har hatt ansvaret for pakking og utsending av skjemaene.

Innhold

1. Nøkkeltall 1

2. Innledning..... 1

3. Utvalg 1

4. Datainnsamling..... 1

5. Frafall 2

6. Utvalgsvarians 4

7. Innsamlings- og bearbeidingsfeil..... 5

8. Vedlegg..... 6

- Informasjonsbrev til første utsending
- Takke- og påminningskort
- Informasjonsbrev til purring
- Spørreskjema

1. Nøkkeltall

	Personer	Prosent
Personer trukket ut for intervju	11997	100,0
Avgang (døde, flyttet fra Akershus)	78	1,1
Bruttoutvalg	11919	100,0
Frafall i alt	4222	35,4
Nettoutvalg	7697	64,6
Grupper som i forhold til kjennemerkene kjønn, alder og kommune er over- eller underrepresentert i nettoutvalget med mer enn ± 1 prosentpoeng.		
<i>Kjønn:</i>		
Menn		-2,8
Kvinner		+2,8
<i>Alder:</i>		
16-24 år		-1,3
45-66		+1,2

2. Innledning

På oppdrag fra Stiftelse for helsetjenesteforskning (Heltef) har Statistisk sentralbyrå (SSB) ved Seksjon for intervjuundersøkelser i perioden august til oktober 1998 vært med på å gjennomføre en postal spørreundersøkelse om liv og helse i Akershus. Formålet med undersøkelsen er først og fremst å kartlegge hvordan befolkningen i Akershus vurderer sin egen helse, men også deres levevaner og livsstil. Resultatene skal danne et grunnlag for det forebyggende helsearbeidet i Akershus.

3. Utvalg

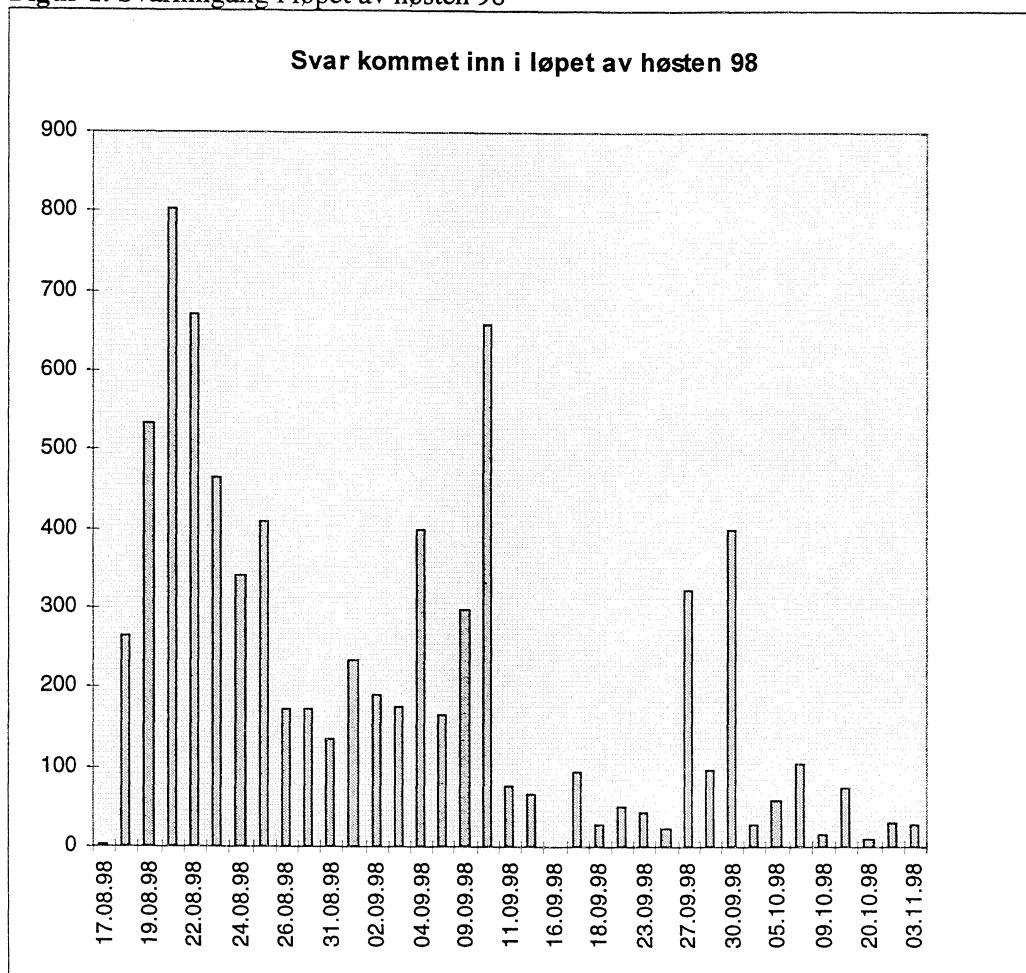
Det ble trukket et representativt utvalg på 11997 personer i aldersgruppen 16-80 år pr. 31.12.98 bosatt i Akershus fylke. Utvalget skulle fordeles med 1000 personer fra de to største kommunene, Asker og Bærum, mens det fra hver av de resterende 20 kommunene skulle trekkes 500 personer. På grunn av avrunding i trekkefaktorene ble det til slutt trukket 11997 personer.

4. Datainnsamling

Undersøkelsen ble gjennomført ved hjelp av postalt spørreskjema. Skjemaene ble sendt ut fra SSB 10. august. Etter to uker fikk hele utvalget et kombinert takke- og påminningskort, og etter ytterligere tre uker ble de som til da ikke hadde svart purret med nytt skjema.

SSB sto for utvalgstreking og utsending av spørreskjemaene. Heltef har selv stått for innsjekking og optisk lesing av skjemaene.

Figur 1. Svarinnngang i løpet av høsten 98



Figur 1 viser svarinngangen i innsamlingsperioden. Nesten halvparten av skjemaene som kom inn, kom i løpet av de to første ukene av innsamlingsperioden. Deretter flater inngangen noe ut. 24. august ble det sendt ut kombinert takke og påminningskort til hele utvalget, effekten viser seg ved at inngangen tar seg godt opp igjen i begynnelsen av september. Inngangen får en ny topp i slutten av september, etter at purring med nytt skjema til de som ikke hadde svart ble sendt ut 14. september. Skjeamene fortsatte å komme inn helt til begynnelsen av november.

5. Frafall

Totalt 11997 personer bosatt i Akershus ble trukket ut til å være med på undersøkelsen. Blant disse var det 78 personer som viste seg å ikke tilhøre målgruppen, enten fordi de hadde flyttet fra Akershus eller fordi de var døde. Dette innebærer at bruttoutvalget blir 11919 personer. Fra disse kom det inn skjemaer fra 7697 personer, og det innebærer en svarprosent på 64,6.

Tabell 1 viser at 35,4 prosent av bruttoutvalget ikke sendte inn utfylt spørreskjema. Av disse var det 46 personer som ga beskjed om at de ikke ville være med, 16 personer var syke og kunne av den grunn ikke fylle ut skjemaet, mens 123 skjema kom uåpnet i retur med beskjed om at adressen var feil samtidig som det ikke var mulig å finne ny adresse i det sentrale folkeregistret.

Tabell 1 Frafall etter årsak, antall personer, prosent av frafallet og prosent av bruttoutvalget.

	Antall personer	Prosent fracfall	Prosent av bruttoutvalget
Frafall i alt	4222	100,0	35,4
Nekting	46	1,1	0,4
Sykdom	16	0,4	0,1
Flyttet, finner ikke ny adresse	123	2,9	1,0
Ikke kjent frafallsårsak	4037	95,6	33,9

Tabell 2 viser hvordan kjønn, alder og kommune er fordelt i bruttoutvalget, nettoutvalget og i frafallet. Frafall fører til utvalgsskjevhet når fordelingen av et bestemt kjennemerke er annerledes blant dem som svarte (nettoutvalget) enn blant dem som fikk spørreskjemaet tilsendt (bruttoutvalget). Utvalgsskjevhet i forhold til ett kjennemerke medfører ikke nødvendigvis at nettoutvalget er skjevt i forhold til andre kjennemerker. Omvendt innebærer godt samsvar mellom fordelingene i netto- og bruttoutvalget for ett eller flere kjennemerker ikke noen garanti for at utvalget ikke er skjevt på andre kjennemerker.

Fordelingen på de ulike kommunene i Akershus fylke er i hovedsak lik i brutto- og nettoutvalget. Det er overrepresentasjon av kvinner på 2,8 prosentpoeng i nettoutvalget mens menn er tilsvarende underrepresentert. Det er dessuten en viss underrepresentasjon av personer i aldersgruppen 16-24 år, og en overrepresentasjon av personer i aldersgruppen 45-66 år.

Den kjønnsmessige skjevheten i denne undersøkelsen er ganske stor. Ved analyser av variabler som korrelerer sterkt med kjønn kan det derfor vurderes å vekte resultatene for å få mer korrekte estimat for befolkningen totalt. Samtidig er det grunn til å minne om at vekting reduserer skjevheter bare dersom det for de kjennemerkene som blir brukt ved vekting er slik at personene som har svart er representative for dem som ikke har svart. Dersom dette ikke er en riktig antagelse, vil vekting kunne føre til at resultatene ligger lenger unna populasjonens sanne verdi enn det som er tilfelle uten vekting.

Tabell 2 Bruttoutvalg, nettoutvalg og frafall etter kjønn, alder og kommune.

	Bruttoutvalg	Nettoutvalg	Frafall
I alt	100,0	100,0	100,0
Kjønn			
Menn	49,6	46,8	54,7
Kvinner	50,4	53,3	45,3
Alder			
16-24 år	14,2	12,9	16,5
25-44 år	40,3	40,1	40,5
45-66 år	33,9	35,1	31,7
67 år og over	11,7	11,8	11,3
Kommuner			
Vestby	4,2	4,0	4,5
Ski	4,2	4,3	3,9
Ås	4,2	4,2	4,0
Frogn	4,2	4,3	3,8
Nesodden	4,2	4,3	4,0
Oppegård	4,2	4,4	3,7
Bærum	8,3	8,2	8,5
Asker	8,4	8,4	8,2
Aurskog-Høland	4,2	4,1	4,3
Sørum	4,2	4,3	4,0
Fet	4,2	4,2	4,1
Rælingen	4,2	4,3	4,0
Enebakk	4,1	3,9	4,5
Lørenskog	4,2	4,2	4,2
Skedsmo	4,1	4,1	4,2
Nittedal	4,2	4,4	3,8
Gjerdrum	4,2	4,5	3,6
Ullensaker	4,2	4,0	4,4
Nes	4,2	4,2	4,2
Eidsvoll	4,2	4,0	4,6
Nannestad	4,1	3,8	4,7
Hurdal	4,2	3,9	4,8
Antall personer	11997	7697	4222

6. Utvalgsvarians

Den usikkerheten som er i resultatene fordi de bygger på opplysninger om et utvalg av den populasjonen som undersøkelsen dekker, kalles utvalgsvarians. Standardavviket er et mål på denne usikkerheten. Størrelsen på standardavviket avhenger blant annet av tallet på observasjoner i utvalget, og av fordelingen til det aktuelle kjennemerket i hele gruppen som omfattes av undersøkelsen. Standardavviket kan anslås ved hjelp av observasjoner i utvalget.

Det er ikke foretatt egne beregninger av slike anslag for denne undersøkelsen, men tabell 3 viser tilnærmet størrelsen på standardavviket for observerte prosentandeler ved ulike utvalgsstørrelser. Av

tabellen går det fram at usikkerheten øker når antall observasjoner minker og når prosenttallet nærmer seg 50.

Tabell 3 Størrelsen på standardavviket i prosent

Antall observasjoner:	5(95)	10(90)	15(85)	20(80)	25(75)	30(70)	35(65)	40(60)	50(50)
25	4,4	6,1	7,3	8,2	8,8	9,4	9,7	10,0	10,2
50	3,1	4,3	5,1	5,7	6,2	6,5	6,8	7,0	7,1
100	2,2	3,0	3,6	4,0	4,4	4,6	4,8	4,9	5,0
200	1,5	2,1	2,5	2,8	3,1	3,2	3,4	3,5	3,5
300	1,3	1,7	2,1	2,3	2,5	2,6	2,8	2,8	2,9
500	1,0	1,3	1,6	1,8	1,9	2,1	2,1	2,2	2,2
1000	0,7	0,9	1,1	1,3	1,4	1,4	1,5	1,5	1,6
1200	0,6	0,9	1,0	1,2	1,2	1,3	1,4	1,4	1,4
1500	0,6	0,8	0,9	1,0	1,1	1,2	1,2	1,3	1,3
2000	0,5	0,7	0,8	0,9	1,0	1,0	1,1	1,1	1,1
2500	0,4	0,6	0,7	0,8	0,9	0,9	1,0	1,0	1,0
3000	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,8	0,9	0,9	0,9
4000	0,3	0,5	0,6	0,6	0,7	0,7	0,8	0,8	0,8
5000	0,3	0,4	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7
6000	0,3	0,4	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
7000	0,3	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6
7500	0,2	0,3	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6

Ved hjelp av standardavviket er det mulig å beregne et intervall som med en bestemt sannsynlighet inneholder den sanne verdi av en beregnet størrelse (den verdien vi ville ha fått dersom vi hadde foretatt en totaltelling i stedet for en utvalgsundersøkelse). Slike intervaller kalles konfidensintervaller: La M være den beregnede størrelsen og S være anslag for standardavviket til M . Konfidensintervallet med grensene $(M-2S)$ og $(M+2S)$ vil med omtrent 95 prosents sannsynlighet inneholde den sanne verdien.

Følgende eksempel illustrerer hvordan en kan bruke tabell 3 for å finne konfidensintervaller. Anslaget på standardavviket til et observert prosenttall på 70 er 2,1 når antall observasjoner er 500. Konfidensintervallet for den sanne verdi får grensene $70 \pm 2 \times 2,1$. Det vil si at intervallet som strekker seg fra 65,8 til 74,2 prosent med 95 prosent sannsynlighet inneholder den tallstørrelsen en ville fått om hele befolkningen hadde vært med i undersøkelsen.

Ofte kan det være ønskelig å sammenligne prosenttall for flere grupper. Da er det viktig å være oppmerksom på at når to usikre tall sammenlignes vil usikkerheten på forskjellen mellom dem vanligvis bli større enn usikkerheten knyttet til hvert enkelt tall.

7. Innsamlings- og bearbeidingsfeil

I enhver undersøkelse, både i totaltellinger og utvalgsundersøkelser, vil det forekomme svar som er feil. Feilene kan oppstå både i forbindelse med innsamlingen og under bearbeidingen av materialet.

I denne undersøkelsen er dataene samlet inn ved hjelp av papirspørreskjema. Respondentene måtte selv fylle ut skjemaet uten hjelp. Dette kan innebære at respondentene kan misforstå eller mistolke et eller flere av spørsmålene uten at dette oppklares. Et annet problem kan være at folk føler seg presset til å svare innenfor oppgitte svaralternativ uten at disse oppfattes som dekkende for deres situasjon. I

denne undersøkelsen har imidlertid slike problem blitt forsøkt unngått, ved at respondentene ved flere spørsmål har fått mulighet til å skrive inn egne svar hvis de oppgitte alternativene ikke passet.

Innsamlingsfeil kan også oppstå fordi visse spørsmål av enkelte oppfattes som ømtålelige. Intervjupersonen kan i slike tilfeller bevisst gi feilaktige svar. De vurderinger som ligger til grunn for svaret kan også bli påvirket av hva intervjupersonen oppfatter som sosialt ønskelig. Spørsmål om fysisk og psykisk helse er eksempel på spørsmål som av noen kan oppfattes som sensitiv informasjon.

Dataene fra spørreskjemaet ble registrert optisk av Heltef, vi kan derfor ikke si noe om eventuelle feil ved registreringen av dataene. Generelt regner man likevel med at optisk lesing reduserer punchefeil som kan forekomme ved mauell dataregistrering, spesielt der svar blir avgitt i form av avkryssing. I de tilfellene respondentene svarer ved å skrive tall, er imidlertid kvaliteten på svarene avhengig av at det skrives tydelig. Skrevet tekst er som oftest så vanskelig å tolke at slike svar i praksis må tolkes manuelt.

8. Vedlegg

Nordbyhagen, august 1998

Liv og helse i Akershus - en befolkningsundersøkelse

Stiftelse for helsetjenesteforskning (HELTEF) gjennomfører nå i august en stor undersøkelse i Akershus. Du er en av dem som er trukket ut til å delta. På det vedlagte skjemaet spør vi deg først og fremst om hvordan du vurderer enkelte sider ved din egen helse. Vi spør også om levevaner og livsstil og om forhold som kan ha betydning for både trivsel og helse. Slike forhold kan f. eks. være arbeidsmiljø, sosialt nettverk eller kostholds- og mosjonsvaner.

Hva skal HELTEF bruke disse opplysningene til?

Resultatene skal brukes i det forebyggende helsearbeidet i Akershus, og vil være til nytte i kommunenes prioritering av tiltak for å bedre folkehelsen. Det er viktig at ansvarlige helsemyndigheter får greie på hvor skoen trykker, og hvilke områder som krever særlige tiltak i de enkelte kommuner. Ditt svar kan på denne måten medvirke til en bedre bruk av ressurser både til forebyggende helsearbeid og til kommunale helsetjenester.

Hvorfor blir akkurat du kontaktet?

12.000 personer i Akershus er trukket ut til denne undersøkelsen. Trekkingen er gjort slik at personene i utvalget avspeiler sammensetningen av befolkningen i fylket. Derfor er det viktig at alle som er trukket ut deltar. For vår undersøkelse er du like viktig enten du er ung eller gammel, frisk eller syk. Det er frivillig å delta, men vi håper at flest mulig vil være med, slik at resultatene blir så pålitelige som mulig.

Personvern.

HELTEF samarbeider med Statistisk sentralbyrå om datainnsamlingen. For å få fullt utbytte av informasjonen som samles inn vil vi også hente inn opplysninger om utdanning, inntekt og fødeland fra registre som Statistisk sentralbyrå har tilgang til. Hvert skjema har fått et løpenummer og koplingen til registeropplysninger skjer i Statistisk sentralbyrå. De som foretar koplingene vil imidlertid ikke vite hvilke personer opplysningene gjelder. Personregisterloven og rammekonsesjonen fra Datatilsynet regulerer behandlingen av personopplysninger. Ifølge disse bestemmelsene skal ikke opplysninger offentliggjøres på en slik måte at de kan føres tilbake til hva du personlig har svart. HELTEF mottar anonymiserte data fra Statistisk

sentralbyrå, og kan deretter lage rapporter til fylket og kommunene om helse- og levetilstand i Akershus.

Eventuelle spørsmål om undersøkelsen.

Vi vil be deg om å besvare det vedlagte spørreskjemaet så godt du kan. Dersom ingen av de oppgitte svaralternativ dekker din situasjon, sett kryss for det alternativet som ligger nærmest. En hovedregel når du fyller ut, er at den umiddelbare reaksjonen på spørsmålene er den riktige. Det er ikke nødvendig å bruke mye tid på å fylle ut dette skjemaet.

Dersom du har spørsmål om undersøkelsen, kan du henvende deg til prosjektleder Liv Grøtvedt på HELTEF på telefon 67- 92 94 52 eller til prosjektsekretær Saga Høgheim på telefon 67- 92 94 68.

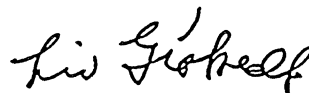
Ferdig utfylt skjema legges i den vedlagte returkonvolutten. Porto er betalt.

På forhånd tusen takk for din medvirkning!

Vennlig hilsen



Bjørn Guldvog
instituttssjef, dr.med.



Liv Grøtvedt
prosjektleder, forsker

August 1998

“LIV OG HELSE I AKERSHUS”

en befolkningsundersøkelse

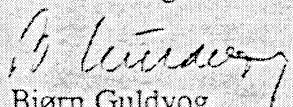
Vi minner om at vi nylig har sendt deg et spørreskjema som vi håper du har tatt deg tid til å svare på. Ditt svar er viktig for oss, fordi slutningene vi kan trekke ut fra undersøkelsen vil være mer pålitelige dersom mange har svart. TUSEN TAKK til deg som har svart!

Til deg som ennå ikke har svart, vil vi oppfordre til å gjøre det. Vi ønsker at resultatene fra undersøkelsen skal komme kommunens innbyggere til gode, ved at helsemyndighetene får tilbakemelding om hva som er særlig viktige innsatsområder lokalt.

Alle opplysninger fra undersøkelsen behandles konfidensielt og etter Datatilsynets regler. Det er frivillig å delta i undersøkelsen.

Har du spørsmål om undersøkelsen, eller trenger du et nytt spørreskjema, kan du kontakte oss på HELTEF på telefon 67 92 94 52 eller 67 92 94 68.

Med vennlig hilsen



Bjørn Guldvog
instituttssjef, dr. med.



Liv Grøtvedt
prosjektleder, forsker

September 1998

Liv og helse i Akershus - en befolkningsundersøkelse

Stiftelse for helsetjenesteforskning (HELTEF) gjennomførte i august en undersøkelse i alle kommuner i Akershus, der du var trukket ut til å delta. Vi savner svar fra deg og tillater oss å minne om undersøkelsen.

Det er selvsagt frivillig å delta, og du vil ikke få flere påminnelser. Dersom du nylig har sendt oss besvart skjema, ber vi deg se bort fra denne henvendelsen og takker for verdifull bistand!

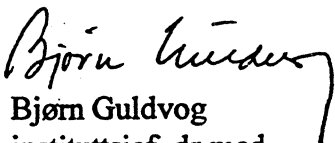
Resultatene skal brukes i det forebyggende helsearbeidet i Akershus, og vil være til nytte i kommunenes prioritering av tiltak for å bedre folkehelsen. Det er viktig at ansvarlige helsemyndigheter får greie på hvor "skoen trykker", og hvilke områder som krever særlige tiltak i de enkelte kommuner. Ditt svar kan på denne måten medvirke til en bedre bruk av ressurser både til forebyggende helsearbeid og til kommunale helsetjenester.

Dersom du har spørsmål om undersøkelsen, kan du henvende deg til prosjektleder Liv Grøtvedt på HELTEF på telefon 67 92 94 52 eller til prosjektsekretær Saga Høgheim på telefon 67 92 94 68.

Ferdig utfylt skjema legges i den vedlagte svarkonvolutten. Porto er betalt.

På forhånd tusen takk for din medvirkning!

Vennlig hilsen



Bjørn Guldvog
instituttssjef, dr.med.



Liv Grøtvedt
prosjektleder, forsker

Helse og livsstil i ny undersøkelse

– Nå får du sjans til å si fra om manglende tjenestetilbud i din kommune, sier Liv Grøtvedt, prosjektleder og forsker i Stiftelse for helsetjenesteforskning.

Helse og livsstil skal på ny undersøkes i Akershus. Stiftelse for helsetjenesteforskning står bak Helseprofilen for Akershus, som kom ut i februar i år.

Nå har de igjen sendt ut spørreskjema om ny undersøkelse. De ber om svar fra 500 i hver kommune, tilfeldig trukket, for å lage del 2 av Helseprofilen.

UNIK MULIGHET

I undersøkelsen blir det tatt opp slike problemstillinger som

politikkerne står overfor til daglig, men som folk flest får sjelden uttale seg om. Undersøkelsen skal gi en indikasjon på hvordan slike problemer oppleves av befolkningen i de enkelte kommuner i Akershus.

– Med disse spørsmålene har befolkningen en unik mulighet til å si ifra hvor skoen trykker og å peke på behov og mangler innen helse- og sosialomsorg der de bor, mener Stiftelse for helsetjenesteforskning.

RØYKEAVVENNING

– Vi spør blant annet røykerne om det er behov for røykeavvenningskurs, om det er mange som har fått tilbud som slike kurs i kommunene. Dette er forebyggende tiltak som vi vet virker. Men vi har en mistanke om at det

ikke er så bra som det burde være, sier Liv Grøtvedt.

STØY OG LUFTKVALITET

I undersøkelsen blir folk også spurt om hva de selv mener bør prioriteres, og om de blir plaget av støy og dårlig luftkvalitet.

– Men det blir for tidlig å si noe om støy i forbindelse med hovedflyplassen på Gardermoen, sier Grøtvedt.

Spørreskjema er allerede sendt ut, og Grøtvedt & Co har begynt å få inn svar. Denne uken blir ny påminnelse om undersøkelsen sendt ut for å minne de som ikke har svart allerede.

Av Ingebjørg
Nilsen Stokkenes

12.000 spørres om akershushelsen

Av Steinar Aasen

63 80 48 54

LØRENSKOG: Nå skal innbyggerne i Akershus få si sin mening om hva som bør gjøres for å bedre helsetilbudet i fylket.

Gjennom befolkningsundersøkelsen «Liv og helse i Akershus» ønsker Stiftelsen for helsetjenesteforskning (HELTEF) å få kartlagt hvor folk flest mener skoen trykker. Resultatet av undersøkelsen skal benyttes i prioriteringen av tiltak som kan forbedre folkehelsen.

12.000 personer som er trukket ut til undersøkelsen, får tilsendt spørreskjemaer i posten de nærmeste dagene. De vil blant annet bli spurt om hvor de mener det er størst behov for å øke innsatsen i egen

kommune, både for at folk skal få bedre helse og for å forebygge sykdom og skade.

Prosjektleder Liv Grøtvedt understreker at det er viktig at alle som er trukket ut vil delta i undersøkelsen. Det er helt opp til den enkelte om hun eller han vil svare på skjemaet, men hun håper at flest mulig vil være med slik at resultatene blir så pålitelige som mulig.

– For vår undersøkelse er du like viktig enten du er ung eller gammel, frisk eller syk, sier Grøtvedt.

Hun kan garantere at personvernet er ivarettatt. Undersøkelsen og kobling mot registre vil skje i tråd med Datatilsynets strenge regelverk, slik at det ikke skal være mulig å spore opplysninger tilbake til den som har svart.

ASKER BÆRUMS BUDSTIKKE

Undersøkelse på helsa løs

AV FRANK ERTESVÅG

Hvilke helsetilbud vurderer innbyggerne i Asker og Bærum som de viktigste? Rundt 2.000 mennesker i de to kommunene blir i disse dager spurt av Heltef – Stiftelsen for helseforskning.

Formålet med den store undersøkelsen som omfatter i alt 12.000 mennesker i hele Akershus fylke er å medvirke til mest mulig målret-

tede og effektive helsefremmende og forebyggende tiltak, opplyser prosjektleder og forsker Liv Grøtvedt til Budstikka.

Hva er viktigst?

– Nå kan du få sjansen til å si fra om manglende tjenestetilbud i din kommune. Er det viktigst at din kommune satser på bedre legevakt eller på tilbud til aldersdemente? Innbyggerne bes prioritere de helsefremmede tiltak de selv mener er viktigst, sier Grøtvedt.

Akershus fylkeskommune, som er oppdragsgiver for den store undersøkelsen, mener det er viktig å finne ut mer om hvor skoen trykker innen de tjenestene flest mennesker ser på som den kanskje viktigste offentlige oppgaven – helsetjenesten.

Innbyggernes egne svar kan gi en bedre ressursbruk, mener Heltef og fylkeskommunen.

Heltef samarbeider med Statistisk sentralbyrå om datainnsamlingen.

HELTEF samarbeider med Statistisk sentralbyrå om datainnsamlingen. For å få fullt utbytte av informasjonen som samles inn vil vi også hente inn opplysninger om utdanning, inntekt og fødeland fra registre som Statistisk sentralbyrå har tilgang til. Hvert skjema har fått et løpenummer og koplingen til registeropplysninger skjer i Statistisk sentralbyrå. De som foretar koplingene vil imidlertid ikke vite hvilke personer opplysningene gjelder. Personregisterloven og rammekonsesjonen fra Datatilsynet regulerer behandlingen av personopplysninger. Ifølge disse bestemmelsene skal ikke opplysninger offentliggjøres på en slik måte at de kan føres tilbake til hva du personlig har svart. HELTEF mottar anonymiserte data fra Statistisk sentralbyrå, og kan deretter lage rapporter til fylket og kommunene om helse- og leveforhold i Akershus.

Undersøkelse om liv og helse i Akershus.

Stiftelse for helsetjenesteforskning gjennomfører undersøkelsen.



Skjemaet skal maskinleses og opplysningene behandles anonymt. Det er best om man bruker blå eller svart penn og krysser av omtrent midt i ruta, slik: ☒

Noen spørsmål er annerledes. Det gjelder f.eks. høyde og vekt. Fyll ut slik

cm kg (hvis du er 168 cm høy og veier 72 kg).

Noen bakgrunnsopplysninger

1. Hva er din sivilstand?

- | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Gift/ reg. partner | ☐ Samboende | ☐ Enslig |
| ☐ Enke/ enkemann | ☐ Separert | ☐ Skilt |

2. a) Hvor høy er du, uten sko?

cm

b) Hvor mye veier du, uten klær og sko?

(Hvis du er gravid, oppgi vekt før graviditet).

kg

3. a) Hvor lenge har du bodd i den kommunen du bor nå?

- ☐ Under 1 år
☐ 1-2 år
☐ 3-5 år
☐ 6-10 år
☐ 11 år eller mer

b) Hvor er du vokst opp?

- | | |
|--|---|
| ☐ I den kommunen jeg bor nå | ☐ I Oslo |
| ☐ I annen kommune i Akershus | ☐ I et annet nabofylke |
| ☐ I et annet land | ☐ I et annet fylke |
| ☐ Jeg er vokst opp flere steder | |

4. Passer noen av disse beskrivelsene for deg?

Sett kryss i én av rutene.

- | | |
|---|--|
| ☐ Yrkesaktiv | ☐ Hjemmевærende/ husmor |
| ☐ Skoleelev/ student /praktikant | ☐ Langtidssykemeldt (over 8 uker) |
| ☐ Arbeidsledig/ permittert fra arbeid | ☐ Er på attføring/ medisinsk rehabilitering |
| ☐ Mottaker av sosialhjelp | ☐ Uføretrygdet |
| ☐ Er i militær- eller sivil tjeneste | ☐ Alderspensjonist/ annen pensjonist |
| ☐ Nei, ingen av beskrivelsene passer for meg | |

5. Har du noen kronisk (langvarig) sykdom, funksjonshemming eller skade?

(f.eks. astma, epilepsi, diabetes, c.p., hørselsnedsettelse o.l.). ☐ Ja, en ☐ Ja, flere ☐ Nei

Hvis ja, nev den ene eller den viktigste (alvorligste, mest plagsomme eller bekymringsfulle sykdommen, funksjonshemmingen eller skaden)

Bruk blokkbokstaver:

De neste spørsmålene handler om hvordan du ser på din egen helse. Svarene vil gi et inntrykk av hvordan du har det og hvordan du er i stand til å utføre dine daglige gjøremål.

T

6.

Stort sett, vil du si at din helse er?

Utmerket

Meget god

God

Nokså god

Dårlig

☐

☐

☐

☐

☐

7.

Sammenlignet med for ett år siden, hvordan vil du si at din helse stort sett er nå?

Mye bedre
nå enn for
ett år siden

Litt bedre
nå enn for
ett år siden

Omtrent den
samme som for
ett år siden

Litt dårligere
nå enn for ett
år siden

Mye dårligere
nå enn for ett
år siden

☐

☐

☐

☐

☐

8.

Dette spørsmålet handler om aktiviteter som du kanskje utfører i løpet av en vanlig dag. Er din helse slik at den begrenser deg i utførelsen av disse aktivitetene nå? Hvis ja, hvor mye?

AKTIVITETER	Ja, begrenser meg mye	Ja, begrenser meg litt	Nei, begrenser meg ikke i det hele tatt
Anstrengende aktiviteter, som å løpe, løfte tunge gjenstander, delta i anstrengende idrett	☐	☐	☐
Moderate aktiviteter, som å flytte et bord, støvsuge, gå en tur eller drive med hagearbeid	☐	☐	☐
Løfte eller bære en handlekurv	☐	☐	☐
Gå opp trapper flere etasjer	☐	☐	☐
Gå opp trapper en etasje	☐	☐	☐
Bøye deg eller sitte på huk	☐	☐	☐
Gå mer enn to kilometer	☐	☐	☐
Gå noen hundre meter	☐	☐	☐
Gå hundre meter	☐	☐	☐
Vaske deg eller kle på deg	☐	☐	☐

9.

I løpet av de siste 4 ukene, har du hatt noen av følgende problemer i ditt arbeid eller i andre av dine daglige gjøremål på grunn av din fysiske helse?

	Ja	Nei
Du har måttet redusere tiden du har brukt på arbeid eller på andre gjøremål.	☐	☐
Du har utrettet mindre enn du hadde ønsket.	☐	☐
Du har vært hindret i å utføre visse typer arbeid eller gjøremål.	☐	☐
⌊ Du har hatt problemer med å gjennomføre arbeidet eller andre gjøremål (f.eks. fordi det krevde ekstra anstrengelser).	☐	☐

T

10. I løpet av de siste 4 ukene, har du hatt noen av de følgende problemer i ditt arbeid eller i andre av dine daglige gjøremål på grunn av følelsesmessige problemer (som f. eks. å være deprimert eller engstelig)? ⊥

	Ja	Nei
Du har måttet redusere tiden du har brukt på arbeid eller på andre gjøremål	☐	☐
Du har utrettet mindre enn du hadde ønsket	☐	☐
Du har utført arbeidet eller andre gjøremål mindre grundig enn vanlig	☐	☐

11. I løpet av de siste 4 ukene, i hvilken grad har din fysiske helse eller følelsesmessige problemer hatt innvirkning på din vanlige sosiale omgang med familie, venner, naboer eller foreninger?

Ikke i det hele tatt	Litt	En del	Mye	Svært mye
☐	☐	☐	☐	☐

12. Hvor sterke kroppslige smerter har du hatt i løpet av de siste 4 ukene?

Ingen	Meget svake	Svake	Moderate	Sterke	Meget sterke
☐	☐	☐	☐	☐	☐

13. I løpet av de siste 4 ukene, hvor mye har smerter påvirket ditt vanlige arbeid (gjelder både arbeid utenfor hjemmet og husarbeid)?

Ikke i det hele tatt	Litt	En del	Mye	Svært mye
☐	☐	☐	☐	☐

14. Dette spørsmålet handler om hvordan du har følt deg og hvordan du har hatt det de siste 4 ukene. For hvert delspørsmål, vennligst velg det svaralternativet som best beskriver hvordan du har hatt det.

Hvor ofte i løpet av <u>de siste 4 ukene</u> har du:	Hele tiden	Nesten hele tiden	Mye av tiden	Endel av tiden	Litt av tiden	Ikke i det hele tatt
Følt deg full av tiltakslyst?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg veldig nervøs?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vært så langt nede at ingenting har kunnet muntre deg opp?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg rolig og harmonisk?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hatt mye overskudd?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg nedfor og trist?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg sliten?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg glad?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg trett?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

15. I løpet av de siste 4 ukene, hvor mye av tiden har din fysiske helse eller følelsesmessige problemer påvirket din sosiale omgang (som det å besøke venner, slektninger osv.)? ⊥

Hele tiden	Nesten hele tiden	En del av tiden	Litt av tiden	Ikke i det hele tatt
☐	☐	☐	☐	☐

16. Hvor RIKTIG eller GAL er hver av de følgende påstander for deg?

	Helt riktig	Delvis riktig	Vet ikke	Delvis gal	Helt gal
Det virker som om jeg blir lettere syk enn andre	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg er like frisk som de fleste jeg kjenner	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg tror at helsen min vil forverres	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg har utmerket helse	☐	☐	☐	☐	☐

Noen spørsmål om livsstil og levevaner

17. Røyker du?

☐ Nei, jeg har aldri røykt	☐ Ja, jeg røyker pipe el. sigarer daglig
☐ Nei, jeg har sluttet	☐ Ja, jeg røyker sigaretter av og til
☐ Ja, jeg røyker pipe el. sigarer av og til	☐ Ja, jeg røyker sigaretter daglig

*Dagligrøykere av sigaretter fortsetter med spørsmål 18, tidligere dagligrøykere av sigaretter går til spørsmål 21 og **ALLE ANDRE** går til spørsmål 22.*

18. Hvor mange og hva slags sigaretter røyker du daglig?

	Vanlige kjøpe-sigaretter	Sigaretter av rulletobakk	Begge typer sigaretter om hverandre
Mellom 0 og 5 sigaretter	☐	☐	☐
Mellom 5 og 10 sigaretter	☐	☐	☐
Mellom 10 og 20 sigaretter	☐	☐	☐
Mer enn 20 sigaretter	☐	☐	☐

19. Har du noen gang.....

	Ja, en gang	Ja, flere ganger	Nei
-hørt at det finnes røykeavvenningskurs i din kommune?	☐	☐	☐
-fått råd av lege om å slutte å røyke?	☐	☐	☐
-fått tilbud om røykeavvenningskurs?	☐	☐	☐
-deltatt på røykeavvenningskurs?	☐	☐	☐
⊥ -forsøkt å slutte å røyke på egen hånd?	☐	☐	☐
-greid å slutte i en periode på minst 6 mnd	☐	☐	☐

20. a) Hvor gammel var du begynte å røyke daglig (første gang)? år

b) Kunne du tenke deg å delta på et røykeavvenningskurs i løpet av de nærmeste 6 måneder?

Ja Nei Vet ikke
☐ ☐ ☐

21. Til tidligere dagligrøykere av sigaretter:

a) Hva var de tre viktigste grunnene til at du sluttet å røyke?

Kryss av for maks. 3 grunner.

- | | |
|--|--|
| ☐ Jeg ville ta vare på egen helse | ☐ Hensyn til barnet/barna i familien |
| ☐ På grunn av egen sykdom | ☐ Min røyking var til sjenanse for familiemedlemmer |
| ☐ Legen rådet meg til det | ☐ Jeg ville komme i bedre fysisk form |
| ☐ Fordi jeg ble gravid | ☐ Min samboer/ektefelle sluttet å røyke |
| ☐ Jeg ville spare penger | ☐ En venn/venninne jeg setter pris på sluttet å røyke |
| ☐ Jeg mislikte avhengigheten | ☐ Jeg mislikte at det luktet røyk av meg |
| ☐ Jeg ville bevare en pen hud | ☐ Andre ting |

b) Hvor gammel var du da du sluttet å røyke (siste gang)? år

22. a) Hvordan har din fysiske aktivitet i fritida vært det siste året?

Tenk deg et ukentlig gjennomsnitt for året. Arbeidsvei regnes som fritid.

Sett ett kryss i hver linje.

Timer pr. uke

	Ingen	Under 1 t.	1-2 t.	3 og fler
Lett aktivitet (ikke svett/andpusten)	☐	☐	☐	☐
Hard fysisk aktivitet (svett/andpusten)	☐	☐	☐	☐

b) Drev du regelmessig med noen form for idrett i oppveksten?

☐ Ja ☐ Nei

23. Hvor ofte mosjonerer eller trener du vanligvis?

- | | |
|--|--|
| ☐ Aldri | ☐ 2-3 dager pr. uke |
| ☐ Sjeldnere enn 1 dag pr. uke | ☐ 4-7 dager pr. uke |
| ☐ 1 dag pr. uke | |

24. Har du brukt noen av følgende medisiner den siste måneden?

	Daglig	Hver uke, men ikke hver dag	Sjeldnere enn hver uke	Nei
Beroligende medisin eller sovemedisin?	☐	☐	☐	☐
Medisin mot depresjon?	☐	☐	☐	☐

25. Hvor ofte bruker du disse matvarene? Tenk på dine matvaner det siste året. ⊥

Sett kryss i de rutene som beskriver ditt forbruk best.

	Flere g. daglig	Daglig	1-6 g. pr. uke	1-3 g. pr. mnd.	Sjelden eller aldri
Fisk (middag/pålegg)	☐	☐	☐	☐	☐
Frukt	☐	☐	☐	☐	☐
Grønnsaker	☐	☐	☐	☐	☐
Helmelk, kefir, youghurt	☐	☐	☐	☐	☐
Lettmelk, lettyoughurt	☐	☐	☐	☐	☐
Skummet melk (sur/søt)	☐	☐	☐	☐	☐

26. Hva slags smør eller margarin bruker du vanligvis på brødet?

Sett kryss i den ruta som passer best.

- | | |
|---|--|
| ☐ Bruker ikke smør/margarin | ☐ Smør/ margarinblanding |
| ☐ Meierismør / hard margarin | ☐ Lettmargarin/ bløt margarin |

27. Hvor mange glass drikker du vanligvis av følgende i løpet av en uke?

Tenk deg et gjennomsnitt for året. *Sett kryss for alle drikkene.*

	Bruker ikke	Færre enn ett	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10	11+
Appelsinjuice, glass	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sukkerholdig leskedrikk (brus, saft)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kunstig søtet leskedrikk (light brus, saft)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Øl, glass	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Rødvin, glass	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hvitvin, glass	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Brennevin, likør o.l., dram	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

28. Har husholdningen noen form for kjæledyr?

- | | |
|--|---|
| ☐ Ja, hund | ☐ Ja, annet kjæledyr (fugl, fisk, m.m.) |
| ☐ Ja, katt | ☐ Har vanligvis dyr, men ikke akkurat nå |
| ☐ Ja, annet pelsdyr | ☐ Nei |

Yrkesaktive fortsetter med spørsmål 29, ALLE ANDRE går til spørsmål 33:

29. Hvor lang tid bruker du på å komme til og fra arbeid hver dag?

Regn med reisetiden begge veier sammenlagt..

- | | |
|--|---|
| ☐ Mindre enn 1 time | ☐ Mer enn 4 timer |
| ☐ Mellom 1 og 2 timer | ☐ Jeg ukependler og reiser bare hjem i helgene |
| ☐ Mellom 2 og 4 timer | ☐ Jeg arbeider på oljeplattform, off-shore eller tilsvarende |

30. a) Alt i alt, hvor tilfreds er du med jobben din?

- ☐ Svært tilfreds
☐ Ganske tilfreds
☐ Verken tilfreds eller utilfreds
☐ Ganske utilfreds
☐ Svært utilfreds

b) Hvor mye og hvordan arbeider du? $\perp$

Sett kryss i den ruta som passer best.

- ☐ Heltid
☐ Deltid
☐ Som selvstendig næringsdrivende
☐ Komb. heltid og selvstendig næringsdriv.
☐ Komb. deltid og selvstendig næringsdriv.

31. Hvis du er yrkesaktiv: hvordan vil du beskrive arbeidet ditt?

Sett kun ett kryss.

- For det meste stillesittende arbeid ☐ (f.eks. skrivebordsarbeid, montering)
Arbeid som krever at du går mye ☐ (f.eks. ekspeditørb., lett industriarb., undervisning)
Arbeid hvor du går og løfter mye ☐ (f.eks. postbud, pleier, bygningsarbeid)
Tungt kroppsarbeid ☐ (f.eks. skogsarbeid, tungt jordbruksarb., tungt bygningsarb)

32. Hender det at du er så sliten etter dagens arbeid at du har vanskelig for å ta deg til noe, f.eks. å mosjonere, utøve en hobby, treffe venner etc.?

- ☐ Nei, nesten aldri ☐ Ja, ganske ofte
☐ Nei, sjelden ☐ Ja, som oftest
☐ Iblant

33. Hvor mange personer har du som du kan snakke helt fortrolig med?

- ☐ Ingen ☐ Én ☐ Flere

34. Hvis du selv ble syk og måtte holde sengen over lengre tid, hvor sannsynlig er det at du får nødvendig hjelp av familie, venner eller naboer?

	Svært sannsynlig	Sannsynlig	Kanskje	Usannsynlig	Helt usannsynlig
Familie	☐	☐	☐	☐	☐
Venner	☐	☐	☐	☐	☐
Naboer	☐	☐	☐	☐	☐

35. Hender det at du føler deg ensom?

- ☐ Ja, ofte ☐ Nei, sjelden
☐ Ja, av og til ☐ Nei, aldri

På neste og siste side spør vi om ditt forhold til helsetjenester og til andre ytelser fra kommunen

$\perp$

†

36. a) Har du hatt kontakt med lege siste år?

Nei Ja, 1-2 ganger Ja, 3-5 ganger Ja, 5-10 ganger Mer enn 10 ganger

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

b) Bruker du en fast lege? ☐ Ja ☐ Nei

37. Benyttet du noen av følgende helsetjenester siste år? Flere kryss mulig.

- | | |
|--|--|
| ☐ Legevakt | ☐ Poliklinikk |
| ☐ Sykehus | ☐ Tannlege |
| ☐ Psykiater/ psykolog | ☐ Fysioterapeut |
| ☐ Hjemmesykepleie | ☐ Hjemmehjelp |
| ☐ Kiropraktor | ☐ Naturmedisin/ homøopati |
| ☐ Fotsoneterapi | ☐ Akupunktur |
| | ☐ Nei, ingen |

38. Hvilke tre områder har etter din mening størst behov for øket innsats i din kommune? Vi tenker på tiltak som kan forbedre helse og forebygge sykdom og skade.

Kryss av for de tre viktigste områdene.

- | | |
|---|--|
| ☐ Støy i bomiljøet | ☐ Arbeidsmarkedstiltak/ sikre jobber til alle |
| ☐ Luftkvalitet i bomiljøet | ☐ Kostholdsinformasjon |
| ☐ Mosjonsgrupper/ treningstilbud | ☐ Trafikksikkerhet |
| ☐ Vold og kriminalitet | ☐ Hjelp for personer med psykiske lidelser |
| ☐ Grupper og aktiviteter for eldre | ☐ Ungdomsklubber el.l |
| ☐ Ungdom og alkohol/tobakk | ☐ Annet..... |
| ☐ Ungdom og narkotiske stoffer | ☐ Vet ikke |

39. Hvilke tre tjenestetilbud innen helse- og sosialomsorg er det viktigst å forbedre/ opprette i din kommune? Kryss av for de tre viktigste tilbudene.

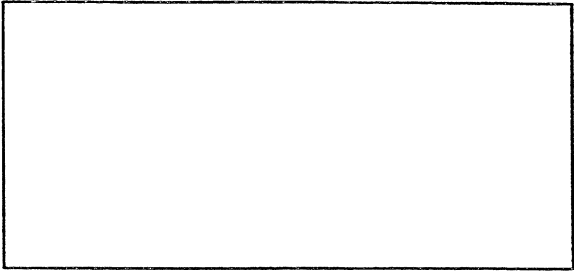
- | | |
|---|---|
| ☐ Psykolog /psykiater | ☐ Helsestasjon for ungdom |
| ☐ Legevakt | ☐ Svangerskapsomsorg |
| ☐ Allmennleger | ☐ Skolehelsetjeneste |
| ☐ Hjemmehjelp til eldre og uføre | ☐ Helsestasjon for spedbarn/småbarn |
| ☐ Hjemmesykepleie til eldre og uføre | ☐ Trygdeboliger |
| ☐ Sykehjemstilbud | ☐ Tilbud til psykisk utviklingshemmede |
| ☐ Tilbud til aldersdemente og deres pårørende | ☐ Tiltak mot rusmiddelmisbruk |
| ☐ Rehabilitering etter slag, lårhalsbrudd etc. | ☐ Annet..... |
| | ☐ Vet ikke |

TAKK FOR AT DU TOK DEG TID TIL Å SVARE!

De sist utgitte publikasjonene i serien Notater

- | | | | |
|-------|--|--------|---|
| 98/73 | H. Rudlang og H.M. Teigum: Statsansattes vurdering av arbeidsforhold 1998: Dokumentasjons- og tabellrapport. 115s. | 98/88 | J. Sexton: Fremskrivning av tidsserier i KNR. 20s. |
| 98/74 | E. Breivik: Arveavgiftsstatistikken: Dokumentasjon. 25s. | 98/89 | A.H. Foss: Definisjoner og beregningsmetoder for dødelighetstabell. 16s. |
| 98/75 | K. Bjønnes og J. Johansen: FD - Trygd. Dokumentasjonsrapport. Fødsels- og sykepengen 1992-1993. 175s. | 98/90 | T. Dale: Samordnet levekårsundersøkelse 1998 - panelundersøkelsen: Dokumentasjonsrapport. 95s. |
| 98/76 | L.-C. Zhang og O. Klungsøyr: Med orden på data - Estimering av terminvise omsetningstall. 21s. | 98/91 | L. Lindholt: Rammesvilkår for energigjenvinning av plast. 14s. |
| 98/77 | M.H. Erichsen og T. Halvorsen: Marshallplanen og norsk offisiell statistikk. 20s. | 98/92 | T. Vogt: Folatkunnskap blant kvinner i fertil alder: Dokumentasjonsrapport. 17s. |
| 98/78 | K.A. Brekke og R. Aaberge: Ekvivalensskala og velferd. 18s. | 98/93 | B.L. Western: Beregning av vekt til inntekts- og formuesundersøkelsene 1995. 14s. |
| 98/79 | E. Gulløy, S. Opdahl og I. Øyangen: Levekår og forbruk blant studenter 1998: Hovedresultater og dokumentasjon. 174s. | 98/95 | R. Johannessen: Prisindeks for hotellovernatting - delundersøkelse i konsumprisindeksen. 18s. |
| 98/80 | D. Roll-Hansen: Forbruksundersøkelsen 1997: Dokumentasjonsrapport. 88s. | 98/96 | K.J. Einarsen: Definisjonskatalog for videregående opplæring: Utarbeidet av arbeidsutvalget i FylkesKOSTRA-utdanning og statistikkgruppen i Prosjekt LINDA-opplæring. 1. Utgave. 27s. |
| 98/81 | Ø. Døhl: Temperaturkorrigering av energiforbruket: En empirisk analyse. 109s. | 98/97 | K.A. Brekke: Om metoder for beregning av miljøprofil for ulike varer, og hva vi trenger det til. 20s. |
| 98/82 | T. Vogt: Dokumentasjonsrapport AKU - 1997. 44s. | 98/98 | I.S. Wold: Modellering av husholdningenes transportkonsum for en analyse av grønne skatter: Muligheter og problemer innenfor rammen av en nyttetremodell. 81s. |
| 98/83 | A.B. Svinnet: Plan for SSBs arbeid med KOSTRA fram til fullskala drift. 25s. | 98/99 | R. Gudem: Utvikling av statistikk over bygg- og anleggsavfall. 56s. |
| 98/84 | D. Roll-Hansen, L. Solheim og L.C. Zhang: Kopiering ved universiteter og høyskoler. Korrigert utgave. 88s. | 98/100 | T. Skjerpen: Konsumfordelingssystemet i KVARTS: Teknisk dokumentasjon. 42s. |
| 98/85 | T. Vogt: Dokumentasjonsrapport - Arbeidsmiljø og omstilling. 18s. | 99/1 | F. Thorkildsen: FoB2000. Kobling av adresser fra GAB og DFS - status og utvikling. 22s. |
| 98/86 | A. Hallenstvedt og E. Sørensen: Omsetningsstatistikk for industrien. 29s. | 99/2 | K. Ibenholt og K.A. Brekke: Rammesvilkår for produksjon av brunt papir. 12s. |
| 98/87 | B. Mathisen: Flyktninger og arbeidsmarkedet 4. kvartal 1997. 40s. | | |

Notater



Tillatelse nr.
159 000/502

B Returadresse:
Statistisk sentralbyrå
Postboks 8131 Dep.
N-0033 Oslo

Statistisk sentralbyrå

Oslo:
Postboks 8131 Dep.
0033 Oslo

Telefon: 22 86 45 00
Telefaks: 22 86 49 73

Kongsvinger:
Postboks 1260
2201 Kongsvinger

Telefon: 62 88 50 00
Telefaks: 62 88 50 30

ISSN 0806-3745



Statistisk sentralbyrå
Statistics Norway