



Frågeformulär

Frågor till Dig som kör bil



LUNDS
UNIVERSITET



REGION
SKÅNE

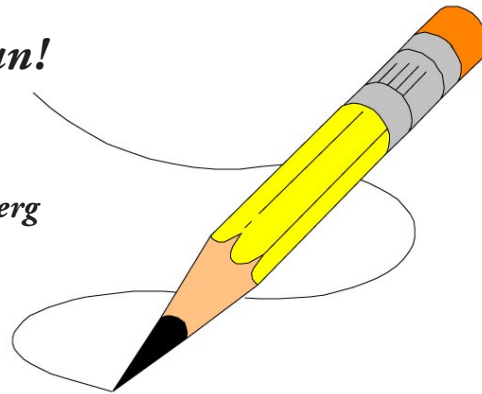
Så här fyller Du i frågeformuläret:

De flesta frågorna besvaras med ett kryss för det svarsalternativ som bäst stämmer in på Dig själv. I några fall kan Du kryssa i flera svarsalternativ på samma fråga. I så fall står det angivet direkt efter frågan.

Om Du undrar över något i formuläret står vi gärna till tjänst med upplysningar. Du kan nå oss på telefon 040-33 26 73.

Stort tack för Din medverkan!

Sölve Elmståhl ***Ingalill Rahm Hallberg***
Professor *Professor*



Samhällsmedicinska Institutionen
Lunds universitet

Institutionen för omvårdnad
Lunds universitet

Geriatriskt utvecklingscentrum
Universitetssjukhuset MAS i Malmö

Frågor till Dig som kör bil

1. Har Du tillgång till personbil?

- ₁ Ja, jag har tillgång till bil i hushållet Årsmodell: |__|__|__|__|
- ₂ Ja, jag har tillgång till bil genom anhörig i närheten Årsmodell: |__|__|__|__|
- ₃ Ja, jag har tillgång till bil genom bekant Årsmodell: |__|__|__|__|
- ₄ Nej

2. Hur många mil har Du kört det senaste året?

- ₁ 0 mil
- ₂ 1-100 mil
- ₃ 101-500 mil
- ₄ 501-1000 mil
- ₅ 1001-1500 mil
- ₆ 1501-2000 mil
- ₇ Över 2000 mil

3a. Har Du ändrat Din bilkörning senaste 2 åren?

- ₁ minskat
- ₂ oförändrat
- ₃ ökat

3b. De senaste 5 åren?

- ₁ minskat
- ₂ oförändrat
- ₃ ökat

4. Hur ofta kör Du bilen till följande? (Svara med ett X på varje rad)

	Dagligen	Någon gång i veckan	Någon gång i månaden	Mer sällan	Aldrig
a. Arbete	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b. Släkt, vänner, familj	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c. Fritidsområde, rekreation	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d. Affär för att göra inköp	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e. Sjukvård och apotek	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f. Dagcentral/annan service	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

g. Om annat, ange vad:

.....

5. Var kör Du huvudsakligen bil?

- ₁ I stadstrafik
- ₂ I landsvägstrafik
- ₃ Bådadera

6. Hur skulle Du uppleva att inte ha tillgång till bil?

- ₁ Mycket besvärligt
- ₂ Ganska besvärligt
- ₃ Inte särskilt besvärligt
- ₄ Inte alls besvärligt
- ₅ Vet ej

7. Hur viktig anser Du att bilen är för att Du ska kunna förflytta Dig?

- ₁ Mycket viktig
- ₂ Ganska viktig
- ₃ Inte särskilt viktig
- ₄ Inte alls viktig
- ₅ Vet ej

8. Undviker Du att köra vid några av följande tillfällen? (Flera alternativ kan markeras)

- 1 Vid halt väglag
- 2 I rusningstrafik
- 3 På större motorväg
- 4 I större tätort
- 5 I dåligt väder
- 6 På obekanta orter
- 7 I dimma
- 8 I starkt solljus
- 9 I regn
- 10 Vid trötthet
- 11 Vid långvariga sträckor
- 12 I mörker
- 13 På vintern
- 14 Ensam i bilen
- 15 Med passagerare

9. Nedan följer en uppräknig av olika situationer som förekommer vid bilkörning. Markera för var och en av dessa hur ansträngande Du upplevt dem när Du fortfarande körde bil. (Svara med ett X på varje rad)

	Mycket ansträngande	Ganska ansträngande	Obetydligt ansträngande	Inte alls ansträngande
a. Köra i stadstrafik?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b. Köra på landsväg?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c. Köra i bostadsområde?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d. Köra på motorväg?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e. Köra i obekanta orter?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f. Backa/fickparkera?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g. Köra i halka?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h. Köra i dimma?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i. Köra i mörker?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
j. Hitta rätt i mörker?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
k. Köra i starkt solljus?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
l. Passera genom en hårt trafikerad korsning?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
m. Svänga vänster i en hårt trafikerad korsning?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
n. Köra i rondell?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
o. Observera andra bilister, gående och cyklister?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
p. Hinna med trafikrytmen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
q. Hinna se alla trafikmärken?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
r. Hålla hastighetsgränsen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
s. Köra vid trötthet?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
t. Köra långa vägsträckor?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
u. Göra omkörning?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
v. Köra i rusningstrafik?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Några frågor om Din hälsa

10. Hur skulle Du beskriva Ditt nuvarande hälsotillstånd?

- ₁ Bra
₂ Ganska bra
₃ Ganska dåligt
₄ Dåligt

11. Upplever Du problem med följande:

	Ja, mycket	Ja, något	Ja, men obetydligt	Nej, inte alls
a. Syn?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b. Hörsel?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c. Rörelseförmåga?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

En fråga om trafikolyckor

12. Har Du som personbilsförare varit inblandad i någon trafikolycka eller tillbud under de senaste 2 åren? (Räkna även in obetydliga plåtskador på bil)

a. Under de senaste 2 åren?

- ₁ Ja; om JA hur många gånger: |__|__|
₂ Nej

b. Under de senaste 5 åren?

- ₁ Ja; om JA hur många gånger: |__|__|
₂ Nej

Följande frågor handlar om informationssystem i bilen

13. Skulle Du kunna ha nytta av följande informationssystem i bilen när Du kör bil? (Svara med ett X för varje exempel)

	Stor nytta	Ganska stor nytta	Liten nytta	Ingen nytta	Vet ej
a. Ett system som ger information om trafikstockningar och trafikolyckor	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b. Ett vägvisningssystem som underlättar att hitta på obekanta orter. Systemet hjälper en att köra till en viss adress med röstinstruktioner och pilar på en bildskärm inne i bilen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c. Ett system som via en bildskärm eller en röst via högtalare anger den aktuella hastighetsgränsen	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d. Ett system som automatiskt begränsar bilens hastighet till gällande hastighetsgräns	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e. Ett system som automatiskt anpassar avstånd till framförvarande bilar så att man kan hålla ett säkert avstånd till dem	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f. Ett system som automatiskt anpassar hastighet till halka och dimma	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
g. Ett system som varnar för halt väglag	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
h. Ett system som informerar om att man närmar sig en korsning	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
i. Ett system som varnar när det är farligt att svänga vänster i en korsning	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
j. Ett system som förbättrar sikt i mörker och dimma	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
k. Ett backningssystem som på en skärm i bilen visar vad som finns bakom bilen. Systemet ger en varningssignal om man är på väg att backa på något, t ex en fotgängare eller en annan bil	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
l. Ett system som varnar en om man håller på att somna bakom ratten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
m. Ett system som tillfälligt tar kontroll över bilen för att avstyra en kollision eller avkörning	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
n. Ett system i bilen som vid olycka automatiskt meddelar en larmcentral var olyckan skett	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
o. Ett system i bilen som gör det möjligt att kontakta en trafikcentral om man skulle köra vilse eller behöver assistans på annat sätt	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

En fråga om tekniska apparater och tjänster

14. Hur ofta använder Du följande tekniska apparater och tjänster? (Svara med ett X på varje rad)

	Dagligen	Någon gång i veckan	Någon gång i månaden	Mer sällan	Aldrig
a. Text-TV	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b. Video	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c. Persondator	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d. Mobiltelefon	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e. Bilradio	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f. CD-spelare	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
g. Bankomat/Minuten	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
h. Betalkort i affärer	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
i. Knapptelefon	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
j. Telefonbank	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

15. Lyssnar Du på trafikinformation på radio när Du kör bil?

- ₁ Ofta
- ₂ Ganska ofta
- ₃ Ibland
- ₄ Sällan
- ₅ Aldrig

DV & MP 2001-05-08

Tack!

*Tack för att Du tog Dig tid och fyllde i
det här frågeformuläret. Dina svar är
en ovärderlig hjälp för oss.*

Geriatrisk utvecklingscentrum
Universitetssjukhuset MAS, ingång 59A, plan 2
205 02 Malmö

DV & MP 2001-03-07