

## Undersøkelse om levekår og livskvalitet blant personer med hiv og aids i Norge

Forskningsstiftelsen Fafo og Opinion AS gjennomfører nå en levekårsundersøkelse blant personer med hiv og aids i Norge. Undersøkelsen gjøres på oppdrag for Pluss - LMA og Sosial- og helsedepartementet. Formålet med undersøkelsen er å få mer kunnskap om livssituasjonen til personer som lever med hiv i Norge.

### **Skjemaet skal kun besvares dersom du er hiv-positiv.**

Undersøkelsen er helt anonym, det vil si at ingen kan finne ut hvem som har svart. Sammen med spørreskjema ligger en frankert svarkonvolutt. Etter at du har fylt ut skjemaet, putter du det i vedlagte svarkonvolutt og sender det i posten. **Ikke** skriv navnet ditt verken på skjemaet eller konvolutten.

Dette skjemaet blir distribuert via flere kanaler. Det kan derfor skje at du mottar skjemaet flere ganger. **Dersom du allerede har fylt ut et slikt skjema og returnert det i den vedlagte svarkonvolutten, skal du ikke fylle ut skjemaet en gang til.**

Det er frivillig å delta i undersøkelsen. **Men det er viktig for et godt resultat at flest mulig fyller ut skjemaet.**

Hensikten med undersøkelsen er å fange opp ulike sider ved det å være hiv-positiv. Siden hiv-positive ikke er noen ensartet gruppe, kan noen av spørsmålene kanskje føles mindre relevante for akkurat deg. Vi vil likevel be deg svare på alle spørsmål så godt som mulig og etter beste skjønn.

*På forhånd takk for hjelpen!*

Trenger du hjelp, eller skjema til andre enn deg selv, ta gjerne kontakt med :

Siv Øverås  
Forsker Fafo  
Tlf. 22 08 86 93

Arne Grønningsæter  
Forskningskoordinator Fafo  
Tlf. 22 08 86 42

Heidi Kristin Reppen  
Konsulent Opinion AS  
Tlf. 22 62 61 51

Rolf K. Andersen  
Konsulent Opinion AS  
Tlf. 22 62 61 53

## Undersøkelse om levekår og livskvalitet blant personer med hiv og aids i Norge

<b>Ved utfylling av skjemaet:</b>	<b>A</b>
Sett kryss slik:	<input checked="" type="checkbox"/>
Ikke slik:	<input type="checkbox"/>
Ved overstryking – fyll ut mest mulig av ruten:	<input checked="" type="checkbox"/>

Hvis ikke annet er oppgitt skal du bare sette ett kryss for hvert spørsmål.

Vi ber deg først om å lage din egen kode. Dette er en kode som ikke kan identifisere deg i ettertid. Koden skal kun brukes til å sikre oss mot at samme person leverer flere skjema.

**Gjør slik: Skriv *datoen* du er født, og deretter de to første bokstavene i *din mors fornavn*. Eksempler: Hvis du har bursdag den 14. og moren din heter Lillian, vil din kode være 14LI. Hvis du har bursdag den 3. og moren din heter Sabata, vil din kode bli 03SA. Følg denne oppskriften og fyll inn det som blir din kode her:**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

### 1. Bakgrunnsopplysninger

<b>1. Kjønn</b>
1 <input type="checkbox"/> Mann
2 <input type="checkbox"/> Kvinne

<b>2. Hvilket år er du født?</b>
_1_ _9_ _____

<b>3. Hvor er du født?</b>
1 <input type="checkbox"/> I Norge GÅ TIL SPØRSMÅL 5
2 <input type="checkbox"/> I Europa forøvrig
3 <input type="checkbox"/> I Afrika
4 <input type="checkbox"/> I Amerika
5 <input type="checkbox"/> I Asia
6 <input type="checkbox"/> I Australia/ Oseania

Spørsmål 4 skal kun besvares hvis du ikke er født i Norge

<b>4. Hvor lenge har du bodd i Norge?</b>
Antall År  __ _

<b>5. Hvor er dine foreldre født?</b>		I Norge	I Europa forøvrig	I Afrika	I Amerika	I Asia	I Australia Oseania
5.1 Mor	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
5.2 Far	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

<b>6. Hva er din høyeste fullførte utdanning? Ta også med eventuell utdanning fra utlandet</b>
1 <input type="checkbox"/> Grunnskole
2 <input type="checkbox"/> Videregående skole, 1 – 2 år
3 <input type="checkbox"/> Videregående skole, 3 år
4 <input type="checkbox"/> Universitet eller høgskole, 1- 4 år
5 <input type="checkbox"/> Universitet eller høgskole, mer enn 4 år
6 <input type="checkbox"/> Har ikke fullført grunnskole

<b>7. Hvor stor var din egen bruttoinntekt i 2000? Med brutto inntekt menes inntekt før skatt og fradrag er trukket fra. Pensjon, trygd og sosialhjelp regnes som inntekt.</b>
1 <input type="checkbox"/> 1- 49 999 kroner
2 <input type="checkbox"/> 50- 99 999 kroner
3 <input type="checkbox"/> 100 – 199 999 kroner
4 <input type="checkbox"/> 200 – 299 999 kroner
5 <input type="checkbox"/> 300 – 499 999 kroner
6 <input type="checkbox"/> 500 000 kroner eller mer
7 <input type="checkbox"/> Ikke sikker

## 2. Helsestatus

<b>8.</b>	<b>Når fikk du diagnosen hiv- positiv?</b>
	Årstall (4 siffer)  __ _ _ _ _

<b>9.</b>	<b>Hvordan ble du smittet med hiv?</b> <i>Sett flere kryss om nødvendig</i>
9.1	<input type="checkbox"/> Ved heteroseksuell kontakt
9.2	<input type="checkbox"/> Ved homoseksuell kontakt
9.3	<input type="checkbox"/> Via injiserende stoffbruk
9.4	<input type="checkbox"/> Via kjøp og salg av seksuelle tjenester
9.5	<input type="checkbox"/> Via blodoverføring/blodprodukt
9.6	<input type="checkbox"/> Fra mor til barn
9.7	<input type="checkbox"/> Annet
9.8	<input type="checkbox"/> Ikke sikker

<b>10.</b>	<b>Hvordan vurderer du din egen helse sånn i sin alminnelighet?</b>
1	<input type="checkbox"/> Svært god
2	<input type="checkbox"/> God
3	<input type="checkbox"/> Verken god eller dårlig
4	<input type="checkbox"/> Dårlig
5	<input type="checkbox"/> Svært dårlig

<b>11.</b>	<b>Har du som følge av at du er hiv- positiv, i løpet av de siste 14 dagene vært....</b> <i>Fyll inn antall dager for hver linje der du svarer ja</i>
	Ja    Nei    Ikke sikker    Antall dager hvis ja
11.1	Helt sengeliggende hjemme 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4  __ _ _
11.2	Delvis sengeliggende hjemme 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4  __ _ _
11.3	Innlagt i helseinstitusjon 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4  __ _ _
11.4	Oppegående, men ikke i full aktivitet 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4  __ _ _
11.5	I full aktivitet 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4  __ _ _

<b>12.</b>	<b>Har du utviklet (somatiske) symptomer som følge av at du er hiv- positiv?</b>
1	<input type="checkbox"/> Ja
2	<input type="checkbox"/> Nei
3	<input type="checkbox"/> Ikke sikker

<b>13.</b>	<b>Mottar du spesifikk antiviral behandling for din hiv- infeksjon?</b>
1	<input type="checkbox"/> Ja
2	<input type="checkbox"/> Nei    GÅ TIL SPØRSMÅL 17
3	<input type="checkbox"/> Ikke sikker    GÅ TIL SPØRSMÅL 17

**Spørsmål 14 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 13**

<b>14.</b>	<b>Hvor ofte tar du denne medisinen hver dag?</b>
1	<input type="checkbox"/> 1 gang
2	<input type="checkbox"/> 2-3 ganger
3	<input type="checkbox"/> 4 ganger eller flere

**Spørsmål 15 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 13**

<b>15.</b>	<b>Hvor mange tabletter tar du til sammen hver dag?</b>
	Ca. antall  __ _ _  pr. dag

**Spørsmål 16 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 13**

<b>16.</b>	<b>Er du enig eller uenig i de følgende påstander om hvordan denne medisinske behandlingen virker inn på deg og din hverdag? Sett ett kryss pr. linje</b>
	Svært enig    Delvis enig    Verken enig eller uenig    Delvis uenig    Svært uenig
16.1	Den bedrer min allmenn-tilstand 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
16.2	Den forverrer min allmenn-tilstand 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
16.3	Den lindrer smerte 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
16.4	Den gir meg plagsomme bivirkninger 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
16.5	Den reduserer hyppig-heten av infeksjoner 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
16.6	Den reduserer min fysiske yteevne 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
16.7	Den gjør det vanskeligere å dra på besøk til andre 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
16.8	Den begrenser min sosiale deltakelse 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

**17. Har du som følge av at du er hiv- positiv, helseplager som har ført til at du har måttet redusere eller avslutte din yrkesdeltakelse?**

1  Ja

2  Nei

3  Ikke sikker

**18. Vi vil gjerne vite hvordan du har hatt det i det siste. Hvor stor del av tiden de siste 14 dagene har du opplevd noe av følgende?**

	Hele tiden	Mye av tiden	Noe av tiden	Ikke på noe tidspunkt
18.1 Følt deg opplagt og hatt overskudd	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
18.2 Vært glad og tilfreds	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
18.3 Vært plaget av nervøsitet og indre uro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
18.4 Vært plaget av å være redd eller engstelig	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
18.5 Hatt følelsen av hjelpeløshet med tanke på fremtiden	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
18.6 Vært nedtrykt og tungsindig	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
18.7 Vært bekymret og urolig	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**19. Har du i løpet av de siste 12 månedene brukt beroligende midler, sovemedisiner, antidepressiva eller lignende for å dempe psykiske eller fysiske helseplager?**

1  Ja

2  Nei

**20. Har du, som følge av helseproblemer, vansker med noe av det følgende? Sett ett kryss for hver linje**

	Ja	Nei
20.1 Å delta i foreningsliv?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
20.2 Å besøke slekt og venner?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
20.3 Å klare innkjøp av dagligvarer?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
20.4 Å klare personlig hygiene?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
20.5 Å delta i fritidsaktiviteter?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
20.6 Å utføre lettere fysisk aktivitet?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
20.7 Å benytte offentlige transportmidler?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
20.8 Å få kontakt med eller snakke med andre mennesker?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
20.9 Å finne en jobb?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**21. Har du behov for mer informasjon om noe av det følgende, eller føler du at informasjonen er tilfredsstillende? Sett ett kryss pr. linje**

	Har behov for mer informasjon	Tilfreds
21.1 Smittefarlig adferd	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
21.2 Et trygt seksualliv	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
21.3 Medisinbruk og bivirkninger	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
21.4 Kosthold	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
21.5 Alternativ medisin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**22. Gjør du noe av det følgende for å bedre din generelle helse og kondisjon? Sett gjerne flere kryss**

22.1  Prøver å spise ekstra sunt

22.2  Mosjonerer mye

22.3  Prøver å røyke mindre

22.4  Har sluttet å røyke

22.5  Prøver å redusere mitt alkoholforbruk

22.6  Har sluttet med alkohol

22.7  Prøver å redusere min narkotikabruk

22.8  Har sluttet å bruke narkotika

22.9  Tar kost og vitamintilskudd

22.10  Gjør ikke noe spesielt

**23. I hvilken grad har du, som følge av at du er hiv- positiv, opplevd noe av det følgende? Sett ett kryss pr. linje**

	I stor grad	I noen grad	I liten grad	I ingen grad	Ikke sikker
23.1 At du føler deg isolert	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
23.2 At du har mindre kontakt med familie og venner	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
23.3 At du mottar mindre fysisk nærhet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
23.4 At andre er redd for deg og holder fysisk avstand	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
23.5 At du føler deg "smittsom" og holder fysisk avstand til andre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
23.6 At seksuallivet ditt har blitt sterkt begrenset	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
23.7 At du ikke tør å ha sex lenger	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

### 3. Kontakt med velferdsstatens tjenester

	<b>24.</b>	<b>Har du i løpet av de siste 12 månedene vært i kontakt med trygdeetaten/ trygdekontoret?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Nei GÅ TIL SPØRSMÅL 27

**Spørsmål 25 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 24**

	<b>25.</b>	<b>Hva slags hjelp fikk du på trygdekontoret?</b> <i>Sett gjerne flere kryss</i>
25.1	<input type="checkbox"/>	Informasjon om rettigheter
25.2	<input type="checkbox"/>	Hjelp til å fylle ut skjema
25.3	<input type="checkbox"/>	Samtale med saksbehandler
25.4	<input type="checkbox"/>	Medisinsk vurdering
25.5	<input type="checkbox"/>	Annet

**Spørsmål 26 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 24**

	<b>26.</b>	<b>Hvordan vil du beskrive den hjelpen du fikk på trygdekontoret?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Svært god
2	<input type="checkbox"/>	God
3	<input type="checkbox"/>	Verken god eller dårlig
4	<input type="checkbox"/>	Dårlig
5	<input type="checkbox"/>	Svært dårlig

	<b>27.</b>	<b>Har du i løpet av de siste 12 månedene vært i kontakt med sosialkontoret?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Nei GÅ TIL SPØRSMÅL 30

**Spørsmål 28 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 27**

	<b>28.</b>	<b>Hva slags hjelp fikk du på sosialkontoret?</b> <i>Sett gjerne flere kryss</i>
28.1	<input type="checkbox"/>	Informasjon om rettigheter
28.2	<input type="checkbox"/>	Økonomisk hjelp
28.3	<input type="checkbox"/>	Hjelp til å fylle ut skjema
28.4	<input type="checkbox"/>	Samtale med saksbehandler
28.5	<input type="checkbox"/>	Samtale med rus/psykiatri konsulent
28.6	<input type="checkbox"/>	Samtale med juridisk konsulent
28.7	<input type="checkbox"/>	Annet

**Spørsmål 29 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 27**

	<b>29.</b>	<b>Hvordan vil du beskrive den hjelpen du fikk på sosialkontoret?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Svært god
2	<input type="checkbox"/>	God
3	<input type="checkbox"/>	Verken god eller dårlig
4	<input type="checkbox"/>	Dårlig
5	<input type="checkbox"/>	Svært dårlig

**Spørsmål 30 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 24 eller 27**

	<b>30.</b>	<b>Dersom noen av de ansatte på trygdekontoret eller sosialkontoret vet at du er hiv- positiv, frykter du at taushetsplikten brytes?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Nei
3	<input type="checkbox"/>	De vet ikke at jeg er hiv- positiv

**31. Har du fått hjelp eller bistand fra andre enn de offentlige instansene som er nevnt over, (frivillige organisasjoner, pasient-/venneforeninger og lignende)?**  
*Sett gjerne flere kryss*

31.1	<input type="checkbox"/>	Ja, frivillige organisasjoner
31.2	<input type="checkbox"/>	Ja, pasient-/venneforening
31.3	<input type="checkbox"/>	Ja, andre organisasjoner
31.4	<input type="checkbox"/>	Nei

**32. Har du en fast lege eller et fast legesenter som du pleier å bruke når du trenger legehjelp?**  
*Sett gjerne flere kryss*

32.1	<input type="checkbox"/>	Ja, fast lege
32.2	<input type="checkbox"/>	Ja, fast legesenter
32.3	<input type="checkbox"/>	Ja, bedriftshelsetjenesten
32.4	<input type="checkbox"/>	Nei GÅ TIL SPØRSMÅL 34

**Spørsmål 33 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 32**

	<b>33.</b>	<b>Når du vil nå din faste lege eller ditt faste legesenter, får du vanligvis kontakt over telefon i løpet av dagen?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Nei

<b>34. Vet legen din at du er hiv-positiv?</b>	
1	<input type="checkbox"/> Ja
2	<input type="checkbox"/> Nei
3	<input type="checkbox"/> Ikke sikker

<b>35. Har du tatt kontakt med allmennpraktiserende lege, legesenter studenthelsetjeneste, bedriftshelsetjeneste eller legevakt de siste 14 dagene?</b>	
1	<input type="checkbox"/> Ja
2	<input type="checkbox"/> Nei

<b>36. Hvor mange ganger har du vært i kontakt med de følgende helsetjenestene i løpet av de siste 12 månedene? Sett ett kryss per linje</b>					
		0 ganger	1-2 ganger	3-5 ganger	6 ganger eller mer
36.1	Hos allmennpraktiserende lege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.2	Hos privatpraktiserende spesialist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.3	Hos psykolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.4	På sykehus eller poliklinikk (uten å ha vært innlagt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.5	Innlagt på sykehus eller sykestue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>37. Alt i alt, opplever du at kjennskap til din hiv-infeksjon har endret behandlingen av deg hos instansene nevnt over (lege, spesialist, psykolog, sykehus eller sykestue)? Sett gjerne flere kryss</b>	
37.1	<input type="checkbox"/> Ja, jeg blir tatt mer på alvor
37.2	<input type="checkbox"/> Ja, jeg føler meg mer ivarett
37.3	<input type="checkbox"/> Ja, jeg opplever at de behandler meg som svært "smittsom"
37.4	<input type="checkbox"/> Nei, jeg opplever at de behandler meg omtrent som før
37.5	<input type="checkbox"/> Nei, ingen av disse instansene har kjennskap til at jeg er hiv-positiv
37.6	<input type="checkbox"/> Annet

<b>38. Har du noen gang vært på opphold på et rekreasjonssted, opptreningssted eller behandlingssted som følge av at du er hiv-positiv?</b>	
1	<input type="checkbox"/> Ja GÅ TIL SPØRSMÅL 40
2	<input type="checkbox"/> Nei

**Spørsmål 39 skal kun besvares hvis du har svart nei på spørsmål 38**

<b>39. Hvorfor har du ikke vært på et slikt opphold? Skyldes dette at... Sett gjerne flere kryss</b>	
39.1	<input type="checkbox"/> Du ikke har kjennskap til at det finnes et slikt tilbud
39.2	<input type="checkbox"/> Du ikke har følt behov for et slikt tilbud
39.3	<input type="checkbox"/> Du synes at ventetiden er for lang
39.4	<input type="checkbox"/> Du ikke har tro på at et slikt opphold vil være nyttig for deg
39.5	<input type="checkbox"/> Du mener egenandelen er for høy
39.6	<input type="checkbox"/> Du er redd for at andre skal få vite at du er hiv-smittet
39.7	<input type="checkbox"/> Du ikke har søkt fordi du ikke har hatt tro på at du ville få ja
39.8	<input type="checkbox"/> Du har søkt, men har fått avslag
39.9	<input type="checkbox"/> Annet

**Spørsmål 40 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 38**

<b>40. Hvordan opplevde du oppholdet? Opplevde du det som...</b>	
1	<input type="checkbox"/> Svært bra
2	<input type="checkbox"/> Bra
3	<input type="checkbox"/> Verken bra eller dårlig
4	<input type="checkbox"/> Dårlig
5	<input type="checkbox"/> Svært dårlig

#### 4. Familie og venner

<b>41. Er du nå...</b>	
1	<input type="checkbox"/> Gift (med person av motsatt kjønn)
2	<input type="checkbox"/> Partner (med person av samme kjønn)
3	<input type="checkbox"/> Samboer (med person av samme kjønn)
4	<input type="checkbox"/> Samboer (med person av motsatt kjønn)
5	<input type="checkbox"/> Skilt/separert
6	<input type="checkbox"/> Ugift/ikke samboende, men med kjæreste
7	<input type="checkbox"/> Ugift/ikke samboende, men uten kjæreste

<b>42. Hvilken seksuell legning har du? Er du...</b>	
1	<input type="checkbox"/> Heterofil
2	<input type="checkbox"/> Homofil
3	<input type="checkbox"/> Bifil

<b>43. Har du egne barn?</b>	
1	<input type="checkbox"/> Ja
2	<input type="checkbox"/> Nei GÅ TIL SPØRSMÅL 47

**Spørsmål 44 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 43**

<b>44.</b>		<b>Er noen av disse barna under 18 år?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Nei

**Spørsmål 45 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 44**

<b>45.</b>		<b>Har du helt eller delvis omsorg for noen av disse barna?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Nei

**Spørsmål 46 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 43**

<b>46.</b>		<b>Har forholdet til ditt/dine barn endret seg som følge av at du er hiv-positiv?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Forholdet mellom oss er styrket
2	<input type="checkbox"/>	Forholdet mellom oss har blitt dårligere
3	<input type="checkbox"/>	Forholdet er som før

<b>47.</b>		<b>Dersom noen av dine foreldre lever, hvordan vil du beskrive ditt forhold til dem?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Svært godt
2	<input type="checkbox"/>	Godt
3	<input type="checkbox"/>	Verken godt eller dårlig
4	<input type="checkbox"/>	Dårlig
5	<input type="checkbox"/>	Svært dårlig
6	<input type="checkbox"/>	Ingen av mine foreldre lever

<b>48.</b>		<b>Dersom du har søsken, hvordan vil du beskrive ditt forhold til dem?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Svært godt
2	<input type="checkbox"/>	Godt
3	<input type="checkbox"/>	Verken godt eller dårlig
4	<input type="checkbox"/>	Dårlig
5	<input type="checkbox"/>	Svært dårlig
6	<input type="checkbox"/>	Har ingen (nålevende) søsken

<b>49.</b>		<b>Har du noen gode venner?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Nei

<b>50.</b>		<b>Har du noen som står deg nær, som du kan snakke fortrolig med?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Nei

<b>51.</b>		<b>Er det lett eller vanskelig for deg å få hjelp av familie, slekt eller venner hvis du skulle ha behov for støtte i en psykisk vanskelig situasjon?</b>
1	<input type="checkbox"/>	Vanskelig
2	<input type="checkbox"/>	Både og
3	<input type="checkbox"/>	Lett
4	<input type="checkbox"/>	Ikke sikker

<b>52.</b>		<b>Har du fortalt noen av de følgende at du er hiv-positiv? Sett ett kryss pr. linje</b>	
		Ja	Nei
52.1	Foreldre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
52.2	Søsken	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
52.3	Egne barn	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
52.4	Venner	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
52.5	Andre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**Spørsmål 53 skal kun besvares hvis du i spørsmål 52 har svart nei på en eller flere av de følgende: Foreldre, søsken, barn eller venner.**

<b>53.</b>		<b>Hvorfor har du ikke fortalt dine foreldre, søsken, barn eller venner at du er hiv-positiv? Sett gjerne flere kryss</b>
53.1	<input type="checkbox"/>	Jeg er redd for at de skal avvise meg
53.2	<input type="checkbox"/>	Jeg vet at de ikke vil akseptere det
53.3	<input type="checkbox"/>	De ville bli redde for meg
53.4	<input type="checkbox"/>	Jeg er for skamfull
53.5	<input type="checkbox"/>	Jeg er redd
53.6	<input type="checkbox"/>	Det har bare ikke blitt sånn
53.7	<input type="checkbox"/>	Annet

## 5. Arbeidsliv

54.	Hva er din hovedinntektskilde? Sett kun ett kryss
1	<input type="checkbox"/> Lønnsarbeid
2	<input type="checkbox"/> Kombinasjon av trygd og arbeid
3	<input type="checkbox"/> Arbeidsledighetstrygd/kursstønad o.l.
4	<input type="checkbox"/> Sosialstønad
5	<input type="checkbox"/> Alderstrygd
6	<input type="checkbox"/> Uføretrygd/attføringspenger o.l.
7	<input type="checkbox"/> Studielån
8	<input type="checkbox"/> Annet

55.	Er du ... Sett gjerne flere kryss
55.1	<input type="checkbox"/> Yrkesaktiv heltid (80 – 100 prosent stilling)
55.2	<input type="checkbox"/> Yrkesaktiv deltid (mindre enn 80 prosent stilling)
55.3	<input type="checkbox"/> Arbeidsledig/på tiltak/arbeidssøkende
55.4	<input type="checkbox"/> Student/elev
55.5	<input type="checkbox"/> Hjemmearbeidende (hjemmeværende)
55.6	<input type="checkbox"/> Alderspensionist
55.7	<input type="checkbox"/> Uføretrygdet
55.8	<input type="checkbox"/> Under attføring/overgangsstønad
55.9	<input type="checkbox"/> Langvarig sykemeldt
55.10	<input type="checkbox"/> Annet

**Spørsmål 56 skal kun besvares hvis du er yrkesaktiv heltid eller deltid**

56.	Hvilken ansettelsesform har du?
1	<input type="checkbox"/> Fast ansatt
2	<input type="checkbox"/> Midlertidig ansatt
3	<input type="checkbox"/> Vikar eller ekstrahjelp
4	<input type="checkbox"/> Annet

57.	Har du fortalt noen av dine nåværende eller tidligere kolleger at du er hiv-positiv?
1	<input type="checkbox"/> Ja
2	<input type="checkbox"/> Nei <span style="float: right;">GÅ TIL SPØRSMÅL 60</span>
3	<input type="checkbox"/> Har ikke vært yrkesaktiv <span style="float: right;">GÅ TIL SPØRSMÅL 61</span>

**Spørsmål 58 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 57**

58.	Opplever du at dine kolleger behandler/behandlet deg på en annen måte etter at du fortalte at du er hiv-positiv?
1	<input type="checkbox"/> I stor grad
2	<input type="checkbox"/> I noen grad
3	<input type="checkbox"/> I liten eller ingen grad
4	<input type="checkbox"/> Ikke sikker

**Spørsmål 59 skal kun besvares hvis du har svart ja på spørsmål 57**

59.	I hvilken grad har du opplevd noe av det følgende etter at du fortalte dine kollegaer at du er hiv-positiv? Sett ett kryss pr. linje	I stor grad	I noen grad	I liten grad	Ingen grad	Ikke sikker
59.1	At dine kolleger har distansert seg, blitt mer reservert eller forsiktige i sitt forhold til deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59.2	At det har blitt lettere for deg å forholde deg til dine kollegaer etter at du fortalte at du er hiv-positiv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59.3	At det har redusert din fremtidige lønnsutvikling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59.4	At denne kunnskapen har ført til større nærhet og forståelse blant kollegene dine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59.5	At dette har redusert dine faglige utviklingsmuligheter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59.6	At dette har påvirket ditt myndighets- og ansvarsområde på en negativ måte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59.7	At du har fått positive reaksjoner fra dine kollegaer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Spørsmål 60 skal kun besvares hvis du har svart nei på spørsmål 57**

60.	Hvorfor har du ikke fortalt dine nåværende eller tidligere kolleger at du er hiv-positiv? Sett gjerne flere kryss
1	<input type="checkbox"/> Er redd dette vil redusere mine karrieremuligheter
2	<input type="checkbox"/> Er redd for å bli sosialt utestengt
3	<input type="checkbox"/> Er redd for å miste jobben
4	<input type="checkbox"/> Anser dette som en privatsak
5	<input type="checkbox"/> Vil skåne familien
6	<input type="checkbox"/> Vil ikke bli tatt ekstra hensyn til
7	<input type="checkbox"/> Annet

## 6. Bosituasjon, økonomi m.m.

61. Hvor i Norge bor du nå?					
1	<input type="checkbox"/>	Østfold	11	<input type="checkbox"/>	Rogaland
2	<input type="checkbox"/>	Akershus	12	<input type="checkbox"/>	Hordaland
3	<input type="checkbox"/>	Oslo	13	<input type="checkbox"/>	Sogn og Fjordane
4	<input type="checkbox"/>	Hedmark	14	<input type="checkbox"/>	Møre og Romsdal
5	<input type="checkbox"/>	Oppland	15	<input type="checkbox"/>	Sør-Trøndelag
6	<input type="checkbox"/>	Buskerud	16	<input type="checkbox"/>	Nord-Trøndelag
7	<input type="checkbox"/>	Vestfold	17	<input type="checkbox"/>	Nordland
8	<input type="checkbox"/>	Telemark	18	<input type="checkbox"/>	Troms
9	<input type="checkbox"/>	Aust-Agder	19	<input type="checkbox"/>	Finnmark
10	<input type="checkbox"/>	Vest-Agder			

62. Hvor i Norge er du bostedsregistrert?					
1	<input type="checkbox"/>	Østfold	11	<input type="checkbox"/>	Rogaland
2	<input type="checkbox"/>	Akershus	12	<input type="checkbox"/>	Hordaland
3	<input type="checkbox"/>	Oslo	13	<input type="checkbox"/>	Sogn og Fjordane
4	<input type="checkbox"/>	Hedmark	14	<input type="checkbox"/>	Møre og Romsdal
5	<input type="checkbox"/>	Oppland	15	<input type="checkbox"/>	Sør-Trøndelag
6	<input type="checkbox"/>	Buskerud	16	<input type="checkbox"/>	Nord-Trøndelag
7	<input type="checkbox"/>	Vestfold	17	<input type="checkbox"/>	Nordland
8	<input type="checkbox"/>	Telemark	18	<input type="checkbox"/>	Troms
9	<input type="checkbox"/>	Aust-Agder	19	<input type="checkbox"/>	Finnmark
10	<input type="checkbox"/>	Vest-Agder			

63. Har du fast boligadresse per i dag?	
1	<input type="checkbox"/> Ja GÅ TIL SPØRSMÅL 65
2	<input type="checkbox"/> Nei

64. Hvor bor du?	
1	<input type="checkbox"/> Hos venner
2	<input type="checkbox"/> I lånt hus/leilighet
3	<input type="checkbox"/> På hotell/leilighetshotell
4	<input type="checkbox"/> På hospits
5	<input type="checkbox"/> Annet

65. Finnes det i boligen...? Sett ett kryss pr. linje			
		Ja	Nei
65.1	WC?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
65.2	Bad eller dusj?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
65.3	Kjøkken på minst 6 kvadratmeter?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
65.4	Mer enn ett rom i tillegg til kjøkken?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
65.5	Innlagt varmt vann?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
65.6	Sentralvarme eller faste elektriske ovner som viktig kilde til oppvarming?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
65.7	Terrasse eller annen uteplass?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

66. Er boligen tilpasset dine praktiske behov, slik din helsesituasjon er i dag?	
1	<input type="checkbox"/> Ja
2	<input type="checkbox"/> Nei

67. Er du med i noen organisasjon eller nettverk for hiv-smittede? Sett gjerne flere kryss	
67.1	<input type="checkbox"/> Ja, nettverk
67.2	<input type="checkbox"/> Ja, organisasjon
67.3	<input type="checkbox"/> Nei, ingen av delene

68. Har det i løpet av det siste året hendt at husholdningen har hatt vansker med å klare de løpende utgifter til mat, transport, bolig og lignende?	
1	<input type="checkbox"/> Ja, ofte
2	<input type="checkbox"/> Ja, av og til
3	<input type="checkbox"/> Ja, en sjelden gang
4	<input type="checkbox"/> Nei, aldri

69. Var økonomien slik at du/husholdningen størstparten av året hadde mulighet for å klare en uforutsett regning på 3000 kroner til f.eks. tannlege eller reparasjon?	
1	<input type="checkbox"/> Ja
2	<input type="checkbox"/> Nei

Takk for at du tok deg tid til å fylle ut spørreskjemaet!