

Respondentnummer:

**INSTRUCTIE:**

Wilt u zo vriendelijk zijn de hiernavolgende vragen te beantwoorden door het plaatsen van een kruisje in het vakje van het antwoord dat voor u van toepassing is en wel op deze manier:



Volgt u steeds nauwkeurig de instructies, zoals die in de vragenlijst zijn opgenomen.

Soms kunt u één of meer vragen overslaan. Dat staat dan aangegeven met een doorverwijzing (NAAR VRAAG ...)

Het is wel belangrijk dat u alle voor u van toepassing zijnde vragen invult, ook wanneer u het moeilijk vindt om een antwoord te geven. Er zijn geen goede of foute antwoorden. Het gaat om uw eigen ervaringen met betrekking tot uw gezondheid, huisvesting, vermogen en tijdsbesteding.

Het kan zijn dat u sommige vragen erg intiem vindt. In verband daarmee willen wij benadrukken dat het hier om een wetenschappelijk onderzoek gaat dat uiteraard anoniem verwerkt wordt. De wetenschappers, die over deze gegevens rapporten gaan schrijven, kunnen niet over uw persoonsgegevens beschikken.

Wij danken u bij voorbaat voor uw vertrouwen en medewerking.

- |     |   |                                    |                          |   |     |
|-----|---|------------------------------------|--------------------------|---|-----|
| 1a. | Hoe is over het algemeen uw gezondheid? | heel goed . . . . .                | <input type="checkbox"/> | 1 | 811 |
|     |   | goed . . . . .                     | <input type="checkbox"/> | 2 |     |
|     |   | gaat wel . . . . .                 | <input type="checkbox"/> | 3 |     |
|     |   | soms goed en soms slecht . . . . . | <input type="checkbox"/> | 4 |     |
|     |   | slecht . . . . .                   | <input type="checkbox"/> | 5 |     |

- |     |  |                         |                          |   |     |
|-----|--|-------------------------|--------------------------|---|-----|
| 1b. | Hoe is uw gezondheid vergeleken met andere mensen van uw leeftijd? | veel beter . . . . .    | <input type="checkbox"/> | 1 | 812 |
|     |  | beter . . . . .         | <input type="checkbox"/> | 2 |     |
|     |  | hetzelfde . . . . .     | <input type="checkbox"/> | 3 |     |
|     |  | slechter . . . . .      | <input type="checkbox"/> | 4 |     |
|     |  | veel slechter . . . . . | <input type="checkbox"/> | 5 |     |
|     |  | weet niet . . . . .     | <input type="checkbox"/> | 6 |     |

2. Hieronder staat een lijst met aandoeningen. Wilt u voor elke aandoening aankruisen of u de afgelopen 12 maanden (dus sinds vorig jaar oktober) geregeld deze klachten wel of niet heeft gehad, of onder behandeling of controle bent geweest bij huisarts of specialist.

|   | laatste 12 maanden aandoening gehad of onder behandeling/ controle geweest |     |     |
|---|--|-----|-----|
|   | ja   | nee |     |
| - chronische bronchitis, astma, emfyseem (= 'gerekte' long) of CARA                       |  |     | 813 |
| - ernstige hartkwaal of hartinfarct   |  |     | 814 |
| - hoge bloeddruk  |  |     | 815 |
| - beroerte of gevolgen van beroerte   |  |     | 816 |
| - maagzweer of zweer aan de 12-vingerige darm   |  |     | 817 |
| - galstenen of galblaasontsteking   |  |     | 818 |
| - ernstige darmstoornissen, langer dan drie maanden                                       |  |     | 819 |
| - nierstenen  |  |     | 820 |
| - ernstige nierziekte   |  |     | 821 |
| - prostaatklachten  |  |     | 822 |
| - suikerziekte  |  |     | 823 |
| - rugaandoening van hardnekkige aard, hernia, ischias of 'versleten' rug                  |  |     | 824 |
| - gewrichtslijtage (artrose) van knieën, heupen of handen                                 |  |     | 825 |
| - gewrichtsontsteking (reuma van handen en/of voeten)                                     |  |     | 826 |
| - andere vormen van reuma   |  |     | 827 |
| - ziekte van het zenuwgestel, zoals ziekte van Parkinson, Multiple Sclerose, of epilepsie |  |     | 828 |
| - migraine of ernstige hoofdpijn  |  |     | 829 |
| - overspannen, depressie, ernstige nervositeit  |  |     | 830 |
| - kwaadaardige aandoening of kanker   |  |     | 831 |
| - chronische huidziekte of eczeem   |  |     | 832 |
| - verzakking  |  |     | 833 |
| - spataderen  |  |     | 834 |
| - letsel door een ongeluk in en om huis, tijdens sport/school/werk, of in het verkeer     |  |     | 835 |
| - andere ziekten/aandoeningen/handicaps, namelijk:<br>.....                               |  |     | 836 |

Als u geen enkele van bovenstaande aandoeningen de afgelopen 12 maanden heeft gehad, wilt u dan het hiernaast staande vakje aankruisen?  837

3a. Heeft u voor uzelf in de afgelopen 12 maanden contact gehad met de huisarts? 1 838

ja ..... (NAAR VRAAG 3b)  1

nee ..... (NAAR VRAAG 4a)  2

3b. Hoe vaak heeft u in de afgelopen 12 maanden voor uzelf contact gehad met de huisarts? 839-840

aantal keer contact met huisarts in afgelopen 12 maanden:

obj. 1a

obj. 1b

|     |  |   |         |
|-----|--|---|---------|
| 4a. | Heeft u voor uzelf in de afgelopen 12 maanden contact gehad met een specialist?  | ja . . . . . (NAAR VRAAG 4b) . . . <input type="checkbox"/> 1<br>nee . . . . . (NAAR VRAAG 5a) . . . <input type="checkbox"/> 2   | 841     |
| 4b. | Hoe vaak heeft u in de afgelopen 12 maanden voor uzelf contact gehad met een specialist?   | aantal keer contact met specialist in afgelopen 12 maanden: <input type="text"/>  | 842-843 |
| 4c. | Met wat voor soort specialist heeft u de <u>laatste keer</u> contact gehad?  | internist . . . . . <input type="checkbox"/> 01<br>gynaecoloog . . . . . <input type="checkbox"/> 02<br>hartspecialist (cardioloog) . . . . . <input type="checkbox"/> 03<br>neuroloog . . . . . <input type="checkbox"/> 04<br>oogarts . . . . . <input type="checkbox"/> 05<br>keel-, neus- en oorarts . . . . . <input type="checkbox"/> 06<br>chirurg . . . . . <input type="checkbox"/> 07<br>orthopedisch chirurg . . . . . <input type="checkbox"/> 08<br>psychiater . . . . . <input type="checkbox"/> 09<br>andere specialist, namelijk: . . . . . <input type="checkbox"/> 10 | 844-845 |
| 5a. | Heeft u de afgelopen 12 maanden, dus sinds vorig jaar oktober, wel eens in een ziekenhuis of kliniek gelegen?                          | ja . . . . . (NAAR VRAAG 5b) . . . <input type="checkbox"/> 1<br>nee . . . . . (NAAR VRAAG 6a) . . . <input type="checkbox"/> 2   | 846     |
| 5b. | Hoe lang heeft u die laatste keer in het ziekenhuis gelegen?   | aantal dagen in ziekenhuis: <input type="text"/>  | 847-849 |
| 5c. | Heeft u tijdens deze opname een operatie ondergaan?  | ja . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>nee . . . . . <input type="checkbox"/> 2   | 850     |
| 6a. | Heeft u zelf de afgelopen 12 maanden gebruik gemaakt van een fysiotherapeut? (Het gaat alleen om behandeling buiten ziekenhuisopname.) | ja . . . . . (NAAR VRAAG 6b) . . . <input type="checkbox"/> 1<br>nee . . . . . (NAAR VRAAG 7a) . . . <input type="checkbox"/> 2   | 851     |
| 6b. | Hoeveel keer bent u daar de afgelopen 12 maanden geweest?  | aantal keer bij fysiotherapeut: <input type="text"/>  | 852-854 |

|  |   |                            |                            |                            |                 |  |
|--|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|--|
| 7a.  | Heeft u de afgelopen 12 maanden, dus sinds vorig jaar oktober, gebruik gemaakt van een psycholoog, psychotherapeut, een maatschappelijk werker of het RIAGG?  | ja . . . . .               | (NAAR VRAAG 7b) . . .      | <input type="checkbox"/> 1 | 855             |  |
|  |   | nee . . . . .              | (NAAR VRAAG 8a) . . .      | <input type="checkbox"/> 2 |                 |  |
| 7b.  | Hoeveel keer bent u daar de afgelopen 12 maanden geweest?   | aantal keer:               | <input type="text"/>       |                            | 856-858         |  |
| 8a.  | Heeft u voor uzelf de afgelopen 12 maanden gebruik gemaakt van wijkverpleging? (dat is een verpleegkundige van de kruisvereniging).   | ja . . . . .               | (NAAR VRAAG 8b) . . .      | <input type="checkbox"/> 1 | 859             |  |
|  |   | nee . . . . .              | (NAAR VRAAG 9) . . .       | <input type="checkbox"/> 2 |                 |  |
| 8b.  | Hoeveel keer per week kwam/komt de wijkverpleegkundige in die periode bij u?  | aantal keer per week       | <input type="text"/>       |                            | 860             |  |
| 8c.  | Hoeveel weken kwam/komt de wijkverpleegkundige in die periode bij u?  | aantal weken               | <input type="text"/>       |                            | 861-862         |  |
| 9.   | Hieronder staan enkele handelingen, waar sommige mensen moeite mee hebben. Wilt u voor elke handeling aangeven of u die zonder moeite, met enige moeite, met grote moeite, of alleen met hulp van anderen kunt doen? (Het gaat <u>niet</u> om tijdelijke problemen; dat wil zeggen problemen van voorbijgaande aard). |                            |                            |                            |                 |  |
|  |   | zonder moeite              | met enige moeite           | met grote moeite           | alleen met hulp |  |
| a) trap op- en aflopen . . . . .   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | 863             |  |
| b) u verplaatsen buitenshuis . . . . .   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | 864             |  |
| c) woning verlaten en binnengaan . . . . .   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | 865             |  |
| d) gaan zitten en opstaan uit een stoel . . . . .  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | 866             |  |
| e) u verplaatsen naar een andere kamer op <u>dezelfde</u> verdieping . . . . .   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | 867             |  |
| f) in en uit bed stappen . . . . .   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | 868             |  |
| g) eten en drinken . . . . .   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | 869             |  |
| h) aan- en uitkleden . . . . .   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | 870             |  |
| i) gezicht en handen wassen . . . . .  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | 871             |  |
| j) volledig wassen . . . . .   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | 872             |  |
| Als u <u>alle</u> bovenstaande handelingen ZONDER MOEITE kunt verrichten, wilt u dan het hiernaast staande vakje aankruisen? | <input type="checkbox"/>  |                            |                            |                            | 873             |  |

10. Hieronder staat nog een aantal activiteiten, waar sommige mensen het moeilijk mee hebben. Kunt u voor ieder van die activiteiten aangeven of u denkt klachten te krijgen bij het verrichten van die activiteiten?

855  
-----  
856-858  
-----  
859  
-----  
860  
-----  
861-862  
-----  
  
863  
864  
865  
866  
867  
868  
869  
870  
871  
872  
-----  
873

|  | wel klachten | geen klachten |
|--|--------------|---------------|
| heffen of tillen                           |              |               |
| duwen of trekken                           |              |               |
| dragen                                     |              |               |
| staand werken                              |              |               |
| bukken                                     |              |               |
| knielen, hurken of kruipen                 |              |               |
| werken onder tochtige omstandigheden       |              |               |
| werken onder vochtige/natte omstandigheden |              |               |
| werken in benauwde/stoffige ruimten        |              |               |
| bloot staan aan gassen of dampen           |              |               |
| werken bij kou                             |              |               |
| werken bij hitte                           |              |               |
| werken bij sterke temperatuurwisselingen   |              |               |
| werken bij lawaai                          |              |               |
| lopen                                      |              |               |
| zitten                                     |              |               |
| met handen en vingers werken               |              |               |
| boven uw macht werken                      |              |               |
| in de buitenlucht werken                   |              |               |
| in hoog tempo werken                       |              |               |
| langdurig geconcentreerd werken            |              |               |
| vergaderen of praten                       |              |               |
| lezen                                      |              |               |
| schrijven                                  |              |               |
| rekenen                                    |              |               |
| onder tijdsdruk werken                     |              |               |

874  
875  
876  
877  
878  
879  
880  
881  
882  
883  
884  
885  
886  
887  
888  
889  
890  
891  
892  
893  
894  
895  
896  
897  
898  
899

Als u bij geen enkele van de bovenstaande activiteiten klachten heeft of denkt te krijgen, wilt u dan het hiernaast staande vakje aankruisen?

900

11. Hieronder staat een lijst met klachten van lichamelijke en geestelijke aard. Wilt u voor ieder van de hieronderstaande klachten aangeven in hoeverre u er last van heeft door per regel 1 kruisje te zetten in het vakje van het voor u van toepassing zijnde antwoord. Het gaat daarbij steeds om hoe u zich gedurende de afgelopen week, met vandaag erbij, voelde.

|   | helemaal<br>niet | een<br>beetje | nogal | heel<br>erg |     |
|---|------------------|---------------|-------|-------------|-----|
| hoofdpijn   |                  |               |       |             | 911 |
| zenuwachtigheid / van binnen trillen                              |                  |               |       |             | 912 |
| nare gedachten of ideeën niet kwijt kunnen raken                  |                  |               |       |             | 913 |
| duizeligheid  |                  |               |       |             | 914 |
| geen sexuele interesse meer hebben of er geen plezier aan beleven |                  |               |       |             | 915 |
| kritisch staan tegenover anderen                                  |                  |               |       |             | 916 |
| nare dromen   |                  |               |       |             | 917 |
| moeilijk iets kunnen onthouden                                    |                  |               |       |             | 918 |
| piekeren over een slordigheid                                     |                  |               |       |             | 919 |
| je gemakkelijk verveeld of geïrriteerd voelen                     |                  |               |       |             | 920 |
| moeilijk kunnen praten als je opgewonden bent                     |                  |               |       |             | 921 |
| pijn in de borst- of hartstreek                                   |                  |               |       |             | 922 |
| jeuk  |                  |               |       |             | 923 |
| weinig puf (energie) hebben                                       |                  |               |       |             | 924 |
| denken om er maar een eind aan te maken                           |                  |               |       |             | 925 |
| zweeten   |                  |               |       |             | 926 |
| trillen   |                  |               |       |             | 927 |
| verward voelen  |                  |               |       |             | 928 |
| weinig eetlust hebben   |                  |               |       |             | 929 |
| gauw huilen   |                  |               |       |             | 930 |
| verlegen voelen of je niet op je gemak voelen bij de andere sexe  |                  |               |       |             | 931 |
| verstrikt zijn of je gevangen voelen                              |                  |               |       |             | 932 |
| zomaar plotseling schrikken of bang worden                        |                  |               |       |             | 933 |
| woede-uitbarstingen, die je niet in de hand hebt                  |                  |               |       |             | 934 |
| verstopping   |                  |               |       |             | 935 |
| jezelf iets verwijten   |                  |               |       |             | 936 |
| pijn onder in de rug  |                  |               |       |             | 937 |
| jezelf belemmerd voelen om iets te doen                           |                  |               |       |             | 938 |
| je eenzaam voelen   |                  |               |       |             | 939 |
| je landerig voelen  |                  |               |       |             | 940 |
| piekeren en doormalen over iets                                   |                  |               |       |             | 941 |
| geen belangstelling hebben  |                  |               |       |             | 942 |
| je bang voelen  |                  |               |       |             | 943 |
| je gauw gekwetst voelen   |                  |               |       |             | 944 |
| steeds anderen moeten vragen wat je doen moet                     |                  |               |       |             | 945 |

(verv.)  
11.

|  | helemaal<br>niet | een<br>beetje | nogal | heel<br>erg |     |
|--|------------------|---------------|-------|-------------|-----|
| het gevoel dat anderen je niet begrijpen of onaardig vinden            |                  |               |       |             | 946 |
| het gevoel dan anderen onvriendelijk zijn of je niet mogen             |                  |               |       |             | 947 |
| iets langzaam moeten doen om er zeker van te zijn dat je het goed doet |                  |               |       |             | 948 |
| hartkloppingen   |                  |               |       |             | 949 |
| misselijkheid  |                  |               |       |             | 950 |
| je tegenover anderen de mindere voelen                                 |                  |               |       |             | 951 |
| pijnlijke spieren  |                  |               |       |             | 952 |
| moelijk in slaap kunnen komen  |                  |               |       |             | 953 |
| steeds maar controleren wat je doet                                    |                  |               |       |             | 954 |
| moelijk beslissingen kunnen nemen                                      |                  |               |       |             | 955 |
| graag alleen willen zijn   |                  |               |       |             | 956 |
| moelijk adem kunnen krijgen  |                  |               |       |             | 957 |
| je soms erg warm en dan weer erg koud voelen                           |                  |               |       |             | 958 |
| bepaalde plaatsen of dingen vermijden omdat je er angstig van wordt    |                  |               |       |             | 959 |
| leeg van binnen zijn   |                  |               |       |             | 960 |
| verdoofd of tintelend gevoel in je lichaam                             |                  |               |       |             | 961 |
| een brok in de keel  |                  |               |       |             | 962 |
| je wanhopig over de toekomst voelen                                    |                  |               |       |             | 963 |
| moelijk kunnen concentreren  |                  |               |       |             | 964 |
| je lichamelijk ergens zwak voelen                                      |                  |               |       |             | 965 |
| gespannen voelen   |                  |               |       |             | 966 |
| zwaar voelen in armen of benen   |                  |               |       |             | 967 |

Nu volgen nog enkele vragen over uw ziektekostenverzekering.

12. Hoe bent u verzekerd tegen ziektekosten?
- ziekenfonds . . . . . (NAAR VRAAG 13) . . .  1
  - ambtenarenverzekering (I.Z.A., I.Z.R., D.G.V.P.) . . (NAAR VRAAG 14a) . .  2
  - particuliere verzekering . . . . . (NAAR VRAAG 14a) . .  3
  - niet verzekerd . . . (NAAR VRAAG 15) . . .  4

13. Bent u aanvullend verzekerd in het ziekenfonds?
- ja . . . . . (NAAR VRAAG 15) . . .  1
  - nee . . . . . (NAAR VRAAG 15) . . .  2
  - weet niet . . . . . (NAAR VRAAG 15) . . .  3

946  
947  
948  
949  
950  
951  
952  
953  
954  
955  
956  
957  
958  
959  
960  
961  
962  
963  
964  
965  
966  
967

968

969

911  
912  
913  
914  
915  
916  
917  
918  
919  
920  
921  
922  
923  
924  
925  
926  
927  
928  
929  
930  
931  
932  
933  
934  
935  
936  
937  
938  
939  
940  
941  
942  
943  
944  
945

|       |  |   |  |   |                            |                            |     |
|-------|--|---|--|---|----------------------------|----------------------------|-----|
| 14a.  | Heeft u een eigen risico, dat wil zeggen dat u elk jaar eerst een vast bedrag zelf moet betalen en dat pas daarna de verzekering gaat betalen?   | ja . . . . . (NAAR VRAAG 14b) . . . . . | <input type="checkbox"/> 1   | 970                                       |                            |                            |     |
|       |  | nee . . . . . (NAAR VRAAG 15) . . . . . | <input type="checkbox"/> 2   |   |                            |                            |     |
| <hr/> |  |   |  |   |                            |                            |     |
| 14b.  | Is dat eigen risico per persoon per jaar, per gezin per jaar, of anders?   | per persoon per jaar . . . . .          | <input type="checkbox"/> 1   | 971                                       |                            |                            |     |
|       |  | per gezin per jaar . . . . .            | <input type="checkbox"/> 2   |   |                            |                            |     |
|       |  | anders, namelijk:<br>.....              | <input type="checkbox"/> 3   |   |                            |                            |     |
|       |  | weet niet . . . . .                     | <input type="checkbox"/> 4   |   |                            |                            |     |
| <hr/> |  |   |  |   |                            |                            |     |
| 14c.  | Hoeveel bedraagt het eigen risico maximaal per jaar?   | eigen risico per jaar                   | <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text" value="f"/> | 972-975                                   |                            |                            |     |
|       |  | weet niet . . . . .                     |  | 9997                                      |                            |                            |     |
| <hr/> |  |   |  |   |                            |                            |     |
| 15.   | De volgende vragen gaan over de woning en de buurt waarin u woont, of u verhuisplannen heeft, en dergelijke dingen meer.   |   |  |   |                            |                            |     |
|       | Hieronder staat een lijst met aspecten die bij een woning kunnen horen. Wilt u voor ieder van deze aspecten aangeven of u hierover zeer tevreden, redelijk tevreden, niet tevreden/niet ontevreden, ontevreden, of zeer ontevreden bent, door per regel een kruisje te zetten onder het antwoord dat voor u het meest van toepassing is. |   |  |   |                            |                            |     |
|       |  | zeer<br>tevreden                        | redelijk<br>tevreden   | niet<br>tevreden/<br>niet on-<br>tevreden | on-<br>tevreden            | zeer<br>on-<br>tevreden    |     |
|       | - de hoogte van uw woonlasten . . . . .  | <input type="checkbox"/> 1              | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3                | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 976 |
|       | - de woning als geheel . . . . .<br>(grootte, geschiktheid etc.)   | <input type="checkbox"/> 1              | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3                | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 977 |
|       | - de woonomgeving . . . . .  | <input type="checkbox"/> 1              | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3                | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 978 |
|       | - de ligging van de woning ten opzichte van allerlei voorzieningen . . . . .<br>(winkels, postkantoor etc.)  | <input type="checkbox"/> 1              | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3                | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 979 |
|       | - de ligging van de woning ten opzichte van het werk . . . . .   | <input type="checkbox"/> 1              | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3                | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 980 |
|       | - sociale contacten in de buurt . . . . .<br>(omgang met burens, nabijheid kinderen, familie, vrienden)  | <input type="checkbox"/> 1              | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3                | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 981 |
|       | - woonsituatie als geheel . . . . .  | <input type="checkbox"/> 1              | <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> 3                | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 982 |



|         |  |  |                                 |    |                    |
|---------|--|--|---------------------------------|----|--------------------|
| 970     | 16. In wat voor type woning woont u?   | eengezinswoning: geheel vrijstaand . . . . .   | <input type="checkbox"/>        | 01 | 983-984            |
|         |  | eengezinswoning: twee onder één kap . . . . .  | <input type="checkbox"/>        | 02 |                    |
| 971     |  | eengezinswoning: rijtjeswoning, hoekhuis . . . . .                                     | <input type="checkbox"/>        | 03 |                    |
|         |  | eengezinswoning: rijtjeswoning, tussenwoning . . . . .                                 | <input type="checkbox"/>        | 04 |                    |
|         |  | benedenwoning . . . . .  | <input type="checkbox"/>        | 05 |                    |
|         |  | bovenwoning <u>met</u> lift . . . . .  | <input type="checkbox"/>        | 06 |                    |
|         |  | bovenwoning <u>zonder</u> lift . . . . .   | <input type="checkbox"/>        | 07 |                    |
|         |  | flat met lift . . . . .  | <input type="checkbox"/>        | 08 |                    |
| 972-975 |  | flat zonder lift, _____ de/ste verdieping  | <input type="checkbox"/>        | 09 |                    |
|         |  | woning in bedrijfsgebouw (winkel, kantoor, werkplaats, boerderij, tuinderij) . . . . . | <input type="checkbox"/>        | 10 |                    |
|         | anders, namelijk: . . . . .  | <input type="checkbox"/>   | 96                              |    |                    |
|         | 17. Wanneer bent u in deze woning komen wonen?   | maand  | jaar                            |    | 985-986<br>987-988 |
|         |  | <input type="text"/>   | <input type="text" value="19"/> |    |                    |
| 976     | 18. Woont u in een huurwoning of in een koopwoning?  | huurwoning . . . . . (NAAR VRAAG 19a) . . . . .  | <input type="checkbox"/>        | 1  | 989                |
| 977     |  | koopwoning . . . . . (NAAR VRAAG 20a) . . . . .  | <input type="checkbox"/>        | 2  |                    |
|         |  | anders . . . . . (NAAR VRAAG 21) . . . . . (bijv. dienstwoning, inwoning)              | <input type="checkbox"/>        | 3  |                    |
| 978     | 19a. Hoeveel huur betaalt u <u>per maand</u> voor deze woning? Hiermee wordt bedoeld de <u>kale huur</u> , dus zonder de kosten voor verwarming, gas, elektra, water, servicekosten e.d. | kale huur per maand  | <input type="text" value="f"/>  |    | 990-993            |
| 979     |  | weet niet . . . . .  | <input type="checkbox"/>        |    |                    |
| 980     | 19b. Hoeveel betaalt u maandelijks aan <u>overige woonlasten</u> ? Hieronder verstaan wij de kosten voor verwarming, gas, elektra, water, servicekosten e.d.                             | overige woonlasten per maand   | <input type="text" value="f"/>  |    | 994-997            |
| 981     |  | weet niet . . . . .  | <input type="checkbox"/>        |    |                    |
| 982     | 19c. Heeft u er wel eens moeite mee de woonlasten op te brengen?   | nee, nooit . . . . .   | <input type="checkbox"/>        | 1  | 998                |
|         |  | nee, meestal niet . . . . .  | <input type="checkbox"/>        | 2  |                    |
|         |  | ja, soms . . . . .   | <input type="checkbox"/>        | 3  |                    |
|         |  | ja, vaak . . . . .   | <input type="checkbox"/>        | 4  |                    |
|         |  | weet niet . . . . .  | <input type="checkbox"/>        | 7  |                    |

|  |  |   |                                   |
|--|--|---|-----------------------------------|
| 19d.   | Ontvangt u huursubsidie of huurgewenning?<br>Zo ja, hoeveel per maand?   | nee . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br><br>ja, huursubsidie/huurgewenning,<br>namelijk <input type="text" value="f"/> per maand<br><br>ja, maar weet niet hoeveel . . . . . <input type="checkbox"/> 6<br><br>weet niet . . . . . <input type="checkbox"/> 7             | 1011<br><br><br>1012-1015         |
| De vragen 20a tot en met 20e zijn alleen bestemd voor personen met een koopwoning. |  |   |                                   |
| 20a.   | Hoeveel betaalt u per maand aan rente en aflossing en eventueel levensverzekeringspremie? Wilt u daarbij aangeven of dat bedrag netto of bruto is?   | per maand: <input type="text" value="f"/> netto òf <input type="checkbox"/> 1<br><input type="text" value="f"/> bruto <input type="checkbox"/> 2<br><br>weet niet . . . . . <input type="checkbox"/> 7  | 1016-1019<br><br><br><br><br>1020 |
| 20b.   | Hoeveel betaalt u maandelijks aan overige woonlasten? Hieronder verstaan wij de kosten voor verwarming, gas, elektra, water, servicekosten e.d.  | overige woonlasten per maand <input type="text" value="f"/><br><br>weet niet . . . . . <input type="checkbox"/> 7   | 1021-1024<br><br>1025             |
| 20c.   | In welk jaar denkt u alle schulden op dit huis te hebben afgelost?   | huis afgelost in het jaar: <input type="text" value="19"/><br><br>alle schulden zijn reeds afgelost . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br><br>weet niet . . . . . <input type="checkbox"/> 7  | 1026-1027<br><br>1028             |
| 20d.   | Heeft u er wel eens moeite mee de woonlasten op te brengen?  | nee, nooit . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br><br>nee, meestal niet . . . . . <input type="checkbox"/> 2<br><br>ja, soms . . . . . <input type="checkbox"/> 3<br><br>ja, vaak . . . . . <input type="checkbox"/> 4<br><br>weet niet . . . . . <input type="checkbox"/> 7 | 1029                              |
| 20e.   | Hoeveel denkt u dat uw woning zou opbrengen als u deze nu leeg zou verkopen (eventuele winkel- of bedrijfsruimte in die verkoopprijs inbegrepen)?<br><br>Het gaat om een schatting op dit moment.<br><br>Verkoopkosten moet u niet meerekenen. | verkoopprijs op dit moment: <input type="text" value="f"/><br><br>weet niet . . . . . <input type="checkbox"/>  | 1030-1037                         |

1011  
1012-1015  
1016-1019  
1  
2  
1020  
1021-1024  
1025  
1026-1027  
1028  
1029  
1030-1037

| De volgende vragen gaan over verhuizen in het algemeen. |   |   |  |
|---|---|---|--|
| 21.   | Bent u van plan te verhuizen?   | ja, beslist . . . . . (NAAR VRAAG 22a) . . <input type="checkbox"/> 1<br>ja . . . . . (NAAR VRAAG 22a) . . <input type="checkbox"/> 2<br>misschien . . . . . (NAAR VRAAG 22a) . . <input type="checkbox"/> 3<br>nee . . . . . (NAAR VRAAG 23) . . <input type="checkbox"/> 4<br>nee, beslist niet . . (NAAR VRAAG 23) . . <input type="checkbox"/> 5<br>weet niet . . . . . (NAAR VRAAG 23) . . <input type="checkbox"/> 6  | 1038   |
| 22a.  | Op welke termijn zou u het liefst willen verhuizen?   | binnen <input type="text"/> jaar, en <input type="text"/> maanden<br>weet niet . . . . . <input type="checkbox"/>   | 1039-1040<br>1041-1042                       |
| 22b.  | Hoe waarschijnlijk is het dat u binnen de door u gewenste termijn zult verhuizen?   | zeer waarschijnlijk . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>waarschijnlijk . . . . . <input type="checkbox"/> 2<br>niet waarschijnlijk/niet onwaarschijnlijk . <input type="checkbox"/> 3<br>onwaarschijnlijk . . . . . <input type="checkbox"/> 4<br>zeer onwaarschijnlijk . . . . . <input type="checkbox"/> 5<br>weet niet . . . . . <input type="checkbox"/> 6  | 1043   |
| 23.   | Stel dat u zou willen of moeten verhuizen. Naar welke buurt of woonplaats zou u willen verhuizen?   | verhuizing binnen huidige woonplaats . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>zou willen verhuizen naar:<br><input type="text"/><br>weet niet . . . . . <input type="checkbox"/> 7   | 1044<br>1045-1048                            |
| 24a.  | Als u zou willen of moeten verhuizen, om welke reden(en) zou u dan naar die buurt/woonplaats willen verhuizen?<br>(U mag meer antwoorden aankruisen.) | de woonomgeving bevalt daar beter . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>nabijheid van voorzieningen (postkantoor, winkels e.d.) . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>is dichterbij mijn werk/werk partner . . . <input type="checkbox"/> 1<br>de sociale contacten met kinderen/familieleden/kennissen/vrienden . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>geschiktheid woning (uw woning is bijv. te groot/te klein) . . <input type="checkbox"/> 1<br>vroeger heb ik of mijn partner in die omgeving gewoond . . . . . <input type="checkbox"/> 1 | 1049<br>1050<br>1051<br>1052<br>1053<br>1054 |

| 24b.  | En welke van de door u bij vraag 24a aangekruiste redenen is voor u de belangrijkste?   | de woonomgeving bevalt daar beter . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>nabijheid van voorzieningen (postkantoor, winkels e.d.) . . . . . <input type="checkbox"/> 2<br>is dichterbij mijn werk/werk partner . . . . . <input type="checkbox"/> 3<br>de sociale contacten met kinderen/familieleden/kennissen/vrienden . . . . . <input type="checkbox"/> 4<br>geschiktheid woning (uw woning is bijv. te groot/te klein) . . . . . <input type="checkbox"/> 5<br>vroeger heb ik of mijn partner in die omgeving gewoond . . . . . <input type="checkbox"/> 6   | 1055                                 |    |     |  |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |                            |                            |      |  |                            |                            |      |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |
|---|---|---|--------------------------------------|----|-----|--|---|----------------------------|----------------------------|------|---|----------------------------|----------------------------|------|--|----------------------------|----------------------------|------|--|----------------------------|----------------------------|------|---|----------------------------|----------------------------|------|---|----------------------------|----------------------------|------|--|
| 25.   | Zou het volgens u mogelijk zijn binnen twee jaar te verhuizen?  | zeker mogelijk . . . (NAAR VRAAG 27) . . . <input type="checkbox"/> 1<br>mogelijk . . . . . (NAAR VRAAG 27) . . . <input type="checkbox"/> 2<br>moeilijk maar niet onmogelijk . . . (NAAR VRAAG 26) . . . <input type="checkbox"/> 3<br>onmogelijk . . . . . (NAAR VRAAG 26) . . . <input type="checkbox"/> 4<br>volledig onmogelijk . (NAAR VRAAG 26) . . . <input type="checkbox"/> 5<br>weet niet . . . . . (NAAR VRAAG 26) . . . <input type="checkbox"/> 7   | 1056                                 |    |     |  |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |                            |                            |      |  |                            |                            |      |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |
| 26.   | Wat is/zijn de reden(en) dat het volgens u moeilijk of onmogelijk is om binnen twee jaar te verhuizen?<br>U mag meerdere redenen aankruisen | vanwege wachttijd gemeentehuisvesting . . . <input type="checkbox"/> 1<br>ik wil wachten tot een bepaald huis vrij komt . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>ik krijg dit huis niet eerder verkocht . . . <input type="checkbox"/> 1<br>het is moeilijk een geschikte woning te vinden . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>woningen zijn te duur voor mij . . . . . <input type="checkbox"/> 1   | 1057<br>1058<br>1059<br>1060<br>1061 |    |     |  |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |                            |                            |      |  |                            |                            |      |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |
| 27.   | Wat zijn de gevolgen indien u zou gaan verhuizen? Denkt u:  | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>ja</th> <th>nee</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>dat uw financiële positie erop vooruit gaat . . . . .</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>1062</td> </tr> <tr> <td>dat uw financiële positie erop achteruit gaat . . . . .</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>1063</td> </tr> <tr> <td>dat u meer sociale contacten zult hebben . . . . .</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>1064</td> </tr> <tr> <td>dat u minder sociale contacten zult hebben . . . . .</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>1065</td> </tr> <tr> <td>dat u meer aanzien zult krijgen . . . . .</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>1066</td> </tr> <tr> <td>dat u minder aanzien zult krijgen . . . . .</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>1067</td> </tr> </tbody> </table> |                                      | ja | nee |  | dat uw financiële positie erop vooruit gaat . . . . . | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 1062 | dat uw financiële positie erop achteruit gaat . . . . . | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 1063 | dat u meer sociale contacten zult hebben . . . . . | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 1064 | dat u minder sociale contacten zult hebben . . . . . | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 1065 | dat u meer aanzien zult krijgen . . . . . | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 1066 | dat u minder aanzien zult krijgen . . . . . | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 1067 |  |
|   | ja  | nee   |                                      |    |     |  |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |                            |                            |      |  |                            |                            |      |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |
| dat uw financiële positie erop vooruit gaat . . . . .   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2  | 1062                                 |    |     |  |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |                            |                            |      |  |                            |                            |      |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |
| dat uw financiële positie erop achteruit gaat . . . . . | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2  | 1063                                 |    |     |  |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |                            |                            |      |  |                            |                            |      |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |
| dat u meer sociale contacten zult hebben . . . . .      | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2  | 1064                                 |    |     |  |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |                            |                            |      |  |                            |                            |      |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |
| dat u minder sociale contacten zult hebben . . . . .    | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2  | 1065                                 |    |     |  |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |                            |                            |      |  |                            |                            |      |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |
| dat u meer aanzien zult krijgen . . . . .               | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2  | 1066                                 |    |     |  |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |                            |                            |      |  |                            |                            |      |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |
| dat u minder aanzien zult krijgen . . . . .             | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 2  | 1067                                 |    |     |  |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |                            |                            |      |  |                            |                            |      |   |                            |                            |      |   |                            |                            |      |  |

| 1055   | 28.   | Vindt u het belangrijk om dichtbij uw familieleden/kinderen/kennissen/vrienden te wonen?   | ja . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>nee . . . . . <input type="checkbox"/> 2   | 1068      |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
|--|---|--|---|-----------|--------------|---------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
|  | 29.   | Speelt maatschappelijk aanzien een belangrijke rol in uw leven?  | ja . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>nee . . . . . <input type="checkbox"/> 2   | 1069      |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
|  | Indien u niet getrouwd bent of samenwoont, kunt u vraag 30 overslaan en verder gaan met vraag 31. |  |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1056   | 30.   | Denkt uw echtgeno(o)t(e)/partner over zaken met betrekking tot wonen precies hetzelfde als u, in grote lijnen hetzelfde, toch net iets anders, of heel anders?             | precies hetzelfde . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br>in grote lijnen hetzelfde . . . . . <input type="checkbox"/> 2<br>toch net iets anders . . . . . <input type="checkbox"/> 3<br>heel anders . . . . . <input type="checkbox"/> 4<br>weet niet . . . . . <input type="checkbox"/> 5   | 1070      |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
|  | 31.   | Hieronder staat een lijst met een aantal vermogensposten die mensen mogelijk hebben. Zou u kunnen aangeven of u en uw eventuele partner één of meer van deze posten heeft. |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1057   |   | spaarrekeningen  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">wel in bezit</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">niet in bezit</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>spaarrekeningen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>aandelen, obligaties of soortgelijke waardepapieren</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>koopsompolissen, lijfrentes, spaarverzekeringen, levensverzekeringen of vergelijkbare spaarvormen of spaarverzekeringen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>onroerend goed afgezien van bezit van uw eigen huis, wel bijvoorbeeld een tweede huis, verhuurd onroerend, een stuk grond etc.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>een bedrijf of een gedeelte van een bedrijf</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>bezit van vervoermiddelen, zoals camper of boot</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>uitgeleend geld</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>overige vermogensbronnen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |           | wel in bezit | niet in bezit | spaarrekeningen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | aandelen, obligaties of soortgelijke waardepapieren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | koopsompolissen, lijfrentes, spaarverzekeringen, levensverzekeringen of vergelijkbare spaarvormen of spaarverzekeringen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | onroerend goed afgezien van bezit van uw eigen huis, wel bijvoorbeeld een tweede huis, verhuurd onroerend, een stuk grond etc. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | een bedrijf of een gedeelte van een bedrijf | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | bezit van vervoermiddelen, zoals camper of boot | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | uitgeleend geld | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | overige vermogensbronnen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1071 |
|  | wel in bezit  | niet in bezit  |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| spaarrekeningen  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| aandelen, obligaties of soortgelijke waardepapieren  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| koopsompolissen, lijfrentes, spaarverzekeringen, levensverzekeringen of vergelijkbare spaarvormen of spaarverzekeringen        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| onroerend goed afgezien van bezit van uw eigen huis, wel bijvoorbeeld een tweede huis, verhuurd onroerend, een stuk grond etc. | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| een bedrijf of een gedeelte van een bedrijf  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| bezit van vervoermiddelen, zoals camper of boot  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| uitgeleend geld  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| overige vermogensbronnen   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1058   |   | aandelen, obligaties of soortgelijke waardepapieren  |   | 1072      |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1059   |   | koopsompolissen, lijfrentes, spaarverzekeringen, levensverzekeringen of vergelijkbare spaarvormen of spaarverzekeringen  |   | 1073      |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1060   |   | onroerend goed afgezien van bezit van uw eigen huis, wel bijvoorbeeld een tweede huis, verhuurd onroerend, een stuk grond etc.   |   | 1074      |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1061   |   | een bedrijf of een gedeelte van een bedrijf  |   | 1075      |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1062   |   | bezit van vervoermiddelen, zoals camper of boot  |   | 1076      |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
|  |   | uitgeleend geld  |   | 1077      |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
|  |   | overige vermogensbronnen   |   | 1078      |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1063   | 32a.  | Kunt u een schatting maken van de totale waarde van bovenstaande vermogensposten   | geen vermogen . . . . . <input type="checkbox"/> 1<br><br>in totaal ongeveer aan vermogen: <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> f<br><br>weet niet . . . . . <input type="checkbox"/> 7   | 1079      |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1064   |   |  |   | 1080-1085 |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1065   |   |  |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1066   |   |  |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |
| 1067   |   |  |   |           |              |               |                 |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |                 |                          |                          |                          |                          |                          |      |

32b.

Zou u een schatting kunnen maken van de uitstaande schulden? Schulden op uw huis moet u niet meerekenen.

geen schulden . . . . .  1  
 in totaal ongeveer aan schulden:   
 weet niet . . . . .  7

1086  
1087-1092

Tot slot volgen nog enkele vragen over heel andere onderwerpen.

33.

Kunt u aangeven waar u gedurende een normale doordeweekse dag tijd aan besteedt?

Hoeveel uur besteedt u per dag aan:

|                                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| slapen                              | uur |
| eten/wassen                         | uur |
| krant/tijdschriften/boeken          | uur |
| huishouding                         | uur |
| verzorging leden van het huishouden | uur |
| partner                             | uur |
| kinderen/kleinkinderen              | uur |
| tv/video kijken                     | uur |
| muziek luisteren                    | uur |

1093-1094  
1095-1096  
1097-1098  
1099-1100  
1101-1102  
1103-1104  
1105-1106  
1107-1108  
1109-1110

34. Hoeveel tijd besteedt u per week aan:

per week

| werk                         | uur |
|------------------------------|-----|
| reistijd                     | uur |
| sporten                      | uur |
| muziek maken                 | uur |
| klussen                      | uur |
| hobby                        | uur |
| studie                       | uur |
| vrijwilligerswerk            | uur |
| politieke partij             | uur |
| vakbond                      | uur |
| actiegroep                   | uur |
| bezoek aan familie/kennissen | uur |
| kerk                         | uur |

1111-1112  
1113-1114  
1115-1116  
1117-1118  
1119-1120  
1121-1122  
1123-1124  
1125-1126  
1127-1128  
1129-1130  
1131-1132  
1133-1134  
1135-1136

35. Hieronder treft u drie ladders aan met ieder tien treden. Zij stellen de 'levensladder' voor. De onderste trede staat voor het slechtst mogelijke leven. Klimt u omhoog, dan komt u bij de tiende trede; deze staat voor het best mogelijke leven.

Kunt u aankruisen op welke trede u zich voor uw gevoel op dit moment bevindt. Wilt u vervolgens aankruisen op welke trede u zich twee jaar geleden bevond, en tot slot op welke trede u zich over twee jaar denkt te bevinden.

|                          | op dit moment | twee jaar geleden | verwacht over twee jaar |
|--------------------------|---------------|-------------------|-------------------------|
| BEST MOGELIJKE LEVEN     | 10            | 10                | 10                      |
|                          | 9             | 9                 | 9                       |
|                          | 8             | 8                 | 8                       |
|                          | 7             | 7                 | 7                       |
|                          | 6             | 6                 | 6                       |
|                          | 5             | 5                 | 5                       |
|                          | 4             | 4                 | 4                       |
|                          | 3             | 3                 | 3                       |
|                          | 2             | 2                 | 2                       |
| SLECHTST MOGELIJKE LEVEN | 1             | 1                 | 1                       |

1137-1138  
1139-1140  
1141-1142

WIJ DANKEN U HARTELIJK VOOR HET BEANTWOORDEN VAN DE VRAGEN.

1086  
1087-1092

1093-1094

1095-1096

1097-1098

1099-1100

1101-1102

1103-1104

1105-1106

1107-1108

1109-1110

Vraag 11 op pagina 6 en 7 betreft de Fopkins Symptoms Checklist (HSCL)  
(auteurs Luteijn F., Hamel L.F., Boumar T.K., Kok A.R.)

Deze speciale uitgave van de HSCL is vervaardigd na schriftelijke  
toestemming van de uitgevers Swets & Zeitlinger B.V., LISSE.