

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
ECONOMIE, K.M.O.,  
MIDDENSTAND EN ENERGIE



*Algemene Directie Statistiek en  
Economische Informatie*  
Leuvenseweg 44 – 1000 Brussel

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE  
VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU



*Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid*  
Juliette Wytsmanstraat 14-16 – 1050 Brussel

## Gezondheidsenquête, België, 2004

### Informatie over het huishouden

N<sup>o</sup> huishouden:

--	--	--	--	--	--	--	--

Nummer van de enquêteur:

--	--	--

Datum van de enquête

--	--	--	--	--	--

## Samenstelling van het huishouden

**Enquêteur:** **Vermeld** tevens de personen die tijdelijk afwezig zijn (b.v. personen die met vakantie of gehospitaliseerd zijn of de personen die in een andere instelling verblijven voor een periode van minder dan 1 jaar).

**Vermeld niet** de personen die tijdelijk aanwezig zijn (gasten, genodigden, logés,...).

Check	Regelnummer	HC.01.	HC.02.	HC.03.	HC.04.
		Plaats in het huishouden <i>Enquêteur: Geef de voornaam van de leden van het huishouden en de relatie tot de referentiepersoon.</i>  <i>Plaats de code in het overeenkomstig hokje:</i>  1. Partner 2. Ouder 3. Kind 4. Andere familieband 5. Geen verwantschap 9. Weet het niet	Geboortedatum  Dag/maand/jaar  Bijvoorbeeld:  19 januari 1948 wordt : 19/01/1948	Leeftijd (in jaar)  Voor kinderen jonger dan een jaar, noteer '0'.	Geslacht  1. Man 2. Vrouw  <i>(omcirkel)</i>
		Voornaam	code		
C.....	01	Referentiepersoon:		___ / ___ / ___	1 2
C.....	02			___ / ___ / ___	1 2
C.....	03			___ / ___ / ___	1 2
C.....	04			___ / ___ / ___	1 2
C.....	05			___ / ___ / ___	1 2
C.....	06			___ / ___ / ___	1 2
C.....	07			___ / ___ / ___	1 2
C.....	08			___ / ___ / ___	1 2
C.....	09			___ / ___ / ___	1 2
C.....	10			___ / ___ / ___	1 2
C.....	11			___ / ___ / ___	1 2
C.....	12			___ / ___ / ___	1 2

	<b>HC.05.</b>  Wat is de huidige nationaliteit van elk lid van uw huishouden?	<b>HC.06.</b>  Wat is het geboorteland van elk lid van uw huishouden?	<b>HC.07.</b>  Bij welke mutualiteit is elk lid van uw huishouden aangesloten?  01. Christelijke mutualiteit 02. Neutrale mutualiteit 03. Socialistische mutualiteit 04. Liberale mutualiteit 05. Onafhankelijke mutualiteit 06. Hulpkas 07. NMBS 08. CDOSZ 09. Andere, preciseer 10. Geen 99. Weet het niet -1. Geen antwoord
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

## Inkomen

**Enquêteur:** Stel deze vragen over het huishouden aan de referentiepersoon of zijn/haar partner enkel na het beëindigen van de mondelinge vragenlijst.

Aan de hand van de volgende vragen overlopen we de financiële situatie van uw huishouden. We zijn hierbij vooral geïnteresseerd in het maandelijks totaal beschikbare inkomen van uw huishouden. Onder het "totale beschikbare inkomen" verstaan wij:

- nettolonen en wedden voor de gepresteerde arbeid (hoofd- en eventuele bijbetrekkingen) en gemiddelde netto bedrijfsinkomens voor zelfstandigen;
- sociale uitkeringen zoals het kindergeld, werkloosheidsvergoeding, pensioenen, uitkeringen voor arbeidsongeschiktheid (ziektégeld en invaliditeit), arbeidsongevallen, leefloon en OCMW-steun, ...;
- bijkomende inkomens zoals huuropbrengsten, lijfrenten, interesten, enz.
- De som van al deze inkomens voor alle personen uit uw huishouden is het totaal beschikbare inkomen van uw huishouden.

**IN.01. Hoeveel personen in het huishouden dragen bij tot het totale beschikbare inkomen van uw huishouden?**

		personen
--	--	----------

**IN.02. Hoeveel bedraagt het totale beschikbare inkomen van uw huishouden per maand? Indien dit inkomen per maand varieert, gelieve dan een gemiddelde aan te geven.**

Kruis gebruikte munteenheid aan: Euro <sub>1</sub> BEF <sub>2</sub>

--	--	--	--	--	--

**Enquêteur:** Enkel indien de respondent aarzelt te antwoorden, stelt u de volgende vraag. In alle andere gevallen, ga naar AC.01.

**IN.03. U vindt het moeilijk om deze vraag te beantwoorden. De volgende vraag is wellicht gemakkelijker te beantwoorden: is dit inkomen hoger dan 2000 Euro (of 80.000 Belgische Frank)?**

Ja <sub>1</sub> **Enquêteur:** Toon kaart 15.

Neen <sub>2</sub> **Enquêteur:** Toon kaart 16.

**Kan u aangeven welke code het best overeenstemt met het totale beschikbare inkomen van uw huishouden?**

		(code)
--	--	--------

Weet het niet <sub>9</sub>

Geen antwoord <sub>-1</sub>

## Uitgaven voor gezondheidszorg

**AC.01.** Hoeveel heeft uw huishouden in de afgelopen maand uitgegeven aan gezondheidszorgverstrekkers, zoals een huisarts, een specialist, een tandarts,...

Uitgaven die gepaard gingen met een opname in een verzorgingsinstelling (een ziekenhuis, een rusthuis, een instelling voor gehandicapte personen,...) mogen hier niet in rekening gebracht worden. Indien u dit bedrag niet juist kunt aangeven, geef dan een schatting.

Kruis aan indien GEEN uitgaven:  1

Kruis gebruikte munteenheid aan: Euro  1 BEF  2

--	--	--	--	--	--

Weet het niet  9      Geen antwoord  -1

**AC.02.** Hoeveel heeft uw huishouden in de afgelopen maand teruggekregen van de mutualiteit? Indien u dit bedrag niet juist kunt aangeven, geef dan een schatting.

Kruis aan indien GEEN teruggave:  1

Kruis gebruikte munteenheid aan: Euro  1 BEF  2

--	--	--	--	--	--

Weet het niet  9      Geen antwoord  -1

**AC.03.** Hoeveel heeft uw huishouden de afgelopen maand uitgegeven aan (voorgeschreven en niet voorgeschreven) geneesmiddelen? Indien u dit bedrag niet juist kunt aangeven, geef dan een schatting. Let op! Medische hulpmiddelen zoals steun- en wondverbanden, enz. moeten hier niet in rekening gebracht worden.

Kruis aan indien GEEN uitgaven:  1

Kruis gebruikte munteenheid aan: Euro  1 BEF  2

--	--	--	--	--	--

Weet het niet  9      Geen antwoord  -1

**AC.04. Hoeveel heeft uw huishouden in de afgelopen maand uitgegeven voor het verblijf in een verzorgingsinstelling (een ziekenhuis, een rusthuis, een instelling voor gehandicapte personen,...)? Indien u dit bedrag niet juist kunt aangeven, geef dan een schatting.**

Kruis aan indien GEEN uitgaven:  1 Ga naar AC.06

Kruis gebruikte munteenheid aan: Euro  1 BEF  2

--	--	--	--	--	--

Weet het niet  9 Geen antwoord  -1

**AC.05. Kan u aangeven voor welk type instelling uw huishouden in de afgelopen maand uitgaven gedaan heeft om een verblijf te betalen?**

*(Meerdere antwoorden mogelijk)*

	Ja	Neen
01. Ziekenhuis.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
02. Psychiatrische instelling.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
03. Instelling voor gehandicapte personen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
04. Rusthuis en/of rust- en verzorgingstehuis (RVT) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
05. Andere, preciseer: _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Weet het niet  9 Geen antwoord  -1

**AC.06. Mogelijke uitgaven voor medische zorgen beperken zich niet tot uitgaven voor gezondheidszorgverstrekkers, geneesmiddelen of het verblijf in een verzorgingsinstelling. Ook medische hulpmiddelen kunnen kosten met zich meebrengen.**

**Ik zal u een lijst voorlezen van medische hulpmiddelen. Kan u telkens aangeven hoeveel uw huishouden er in de afgelopen maand aan besteed heeft?**

Kruis aan indien GEEN uitgaven:  1 Ga naar AC.07

Kruis gebruikte munteenheid aan: Euro  1 BEF  2

01. Wondverbanden, ontsmettingsmateriaal en/of kompressen	<input type="text"/>
02. Steunverbanden	<input type="text"/>
03. Sondevoeding of speciale voeding op medisch voorschrift	<input type="text"/>
04. Zuurstof in flessen / aërosol	<input type="text"/>
05. Injectiemateriaal	<input type="text"/>
06. Incontinentiemateriaal en onderleggers	<input type="text"/>
07. Krukken, rolstoel, bed	<input type="text"/>

Weet het niet  9 Geen antwoord  -1

**AC.07. Vindt u dat uw persoonlijke bijdrage voor gezondheidskosten (het geld dat u zelf moet betalen):**makkelijk in uw budget past.....  1moeilijk in uw budget past.....  2onmogelijk in uw budget past.....  3Weet het niet  9Geen antwoord  -1**AC.08. Mensen hebben het soms moeilijk om medische zorgen te krijgen als ze het nodig hebben. Is het in de loop van de afgelopen 12 maanden voorgekomen dat u of iemand in uw huishouden medische zorgen of een operatie nodig had, maar dit niet kon betalen?**Ja .....  1Neen.....  2Weet het niet  9Geen antwoord  -1**AC.09. Was er tijdens de afgelopen 12 maanden een moment waarop uzelf of een ander lid van het huishouden tandverzorging nodig had, maar dit niet kon betalen?**Ja .....  1Neen.....  2Weet het niet  9Geen antwoord  -1**AC.10. Was er tijdens de afgelopen 12 maanden een moment waarop uzelf of een ander lid van het huishouden voorgeschreven geneesmiddelen nodig had, maar die niet kon betalen?**Ja .....  1Neen.....  2Weet het niet  9Geen antwoord  -1**AC.11. Was er tijdens de afgelopen 12 maanden een moment waarop uzelf of een ander lid van het huishouden een bril nodig had, maar die niet kon betalen?**Ja .....  1Neen.....  2Weet het niet  9Geen antwoord  -1**AC.12. Was er tijdens de afgelopen 12 maanden een moment waarop uzelf of een ander lid van het huishouden mentale zorgen nodig had (van een psycholoog of psychiater bijvoorbeeld), maar dit niet kon betalen?**Ja .....  1Neen.....  2Weet het niet  9Geen antwoord  -1

## Huisvesting

### LO.01. Hoe zou u het best de aard van uw woning omschrijven?

- Eengezinswoning open bebouwing.....  1
- Eengezinswoning half open bebouwing .....  2
- Eengezinswoning aaneengesloten rijwoning.....  3
- Woning in flatgebouw met twee flats.....  4
- Woning in flatgebouw met drie tot negen flats.....  5
- Woning in flatgebouw met tien of meer flats.....  6
- Gemeubelde kamer of studio.....  7
- Residentiële setting voor ouderen (home, rusthuis, RVT).....  8
- Serviceflat voor ouderen.....  9
- Andere, preciseer: \_\_\_\_\_  10
- Weet het niet  9      Geen antwoord  -1

### LO.02. Hoe zou u het best de omgeving van uw woning omschrijven?

- Een rurale of semi-rurale omgeving .....  1
- Residentiële zone met tuinen.....  2
- Dicht bewoonde residentiële zone, vaak met tuinen.....  3
- Residentiële zone met de meeste bewoning in appartementen .....  4
- Commerciële zone .....  5
- Industriële zone.....  6
- Zone voornamelijk samengesteld uit kantoren .....  7
- Andere, preciseer: \_\_\_\_\_  8
- Weet het niet  9      Geen antwoord  -1





## Gezondheid en omgeving

*Enquêteur: Antwoorden door een proxy zijn niet toegelaten.*

De twee volgende vragen hebben betrekking op omgevingskenmerken. In de eerste vraag wordt verwezen naar de omgevingskenmerken van uw wijk, terwijl in de tweede vraag de omgevingskenmerken hier bij u thuis aan bod komen.

### HE.01. In welke mate zijn de volgende condities een probleem in uw wijk (of buurt)?

*Enquêteur: Toon kaart 17.*

	Zeer groot probleem	Redelijk groot probleem	Klein probleem	Helemaal geen probleem	Het kan gebeuren, maar het is geen probleem	Weet het niet	Geen antwoord
01. Uitlaatgassen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
02. Geurhinder van industrie in of dichtbij de wijk .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
03. Geurhinder van andere bronnen (riolen, vuilnis, mest) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
04. Opstapeling van vuilnis.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
05. Lichtvervuiling komende van buiten (nachtverlichting, lichtgevende borden, neonreclame) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
06. Vandalisme, graffiti of opzettelijke beschadiging van eigendommen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1

**HE.02. Als u denkt aan de afgelopen 12 maanden, toen u thuis was, in welke mate werd u gestoord of gehinderd door één van de volgende condities?**

	Extreem	Erg	Tamelijk	Een beetje	Helemaal niet	Weet niet	Geen antwoord
01. Geurhinder afkomstig van de industrie in de omgeving van uw woonplaats.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
02. Geurhinder te wijten aan andere bronnen (riolering, afval, bemesting) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
03. Opstapeling van vuilnis.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
04. Vochtigheid .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
05. Schimmels .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
06. Elektromagnetische velden afkomstig van hoogspanningslijnen of GSM-masten .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
07. Trillingen te wijten aan wegverkeer, treinverkeer, vliegtuigen of ondernemingen in de buurt.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
08. Lawaai van autoverkeer.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
09. Lawaai van treinverkeer.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
10. Lawaai van vliegtuigen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
11. Lawaai van ondernemingen in de buurt (fabriek, werkplaats) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -1
12. Burenlawaai (b.v. menselijke stemmen, honden, kinderen) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1
13. Lichtvervuiling komende van buiten (nachtverlichting, lichtgevende borden, neonreclame).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1

**Enquêteur:** Voor de volgende twee vragen moeten:

- personen die geen lid zijn van het huishouden, maar die in het huis of de flat roken in aanmerking genomen worden;
- leden van het huishouden die enkel roken buiten het huis of de flat niet in aanmerking genomen worden.

**HE.03. Is er iemand die bijna elke dag in deze woning rookt?**

Ja .....  1

Neen.....  2 Ga naar HE.05

Weet het niet  9 Ga naar HE.05

Geen antwoord  -1 Ga naar HE.05

**HE.04. Hoeveel personen roken bijna elke dag in deze woning?**

--	--

Weet het niet  99

Geen antwoord  -1

**HE.05. Bestaan er enige beperkingen in verband met het roken in deze woning?**

Ja .....  1

Neen.....  2 Einde vragenlijst

Weet het niet  9 Einde vragenlijst

Geen antwoord  -1 Einde vragenlijst

**HE.06. Welke beperkingen bestaan er in verband met het roken in deze woning?**

*(Meerdere antwoorden mogelijk)*

	Ja	Neen
Aan rokers wordt gevraagd niet binnenshuis te roken.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Roken is enkel toegelaten in bepaalde ruimtes.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Het is verboden te roken in de aanwezigheid van kinderen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Andere beperking, verklaar nader.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Weet het niet  9

Geen antwoord  -1







BIJKOMENDE INLICHTINGEN:

Mr. S. Demarest  
Mr. J. Van der Heyden

Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid  
Afdeling Epidemiologie  
Juliette Wytsmanstraat 14-16  
B - 1050 Brussel

tel : 02 642 57 94  
02/642 57 26

e-mail: [his@iph.fgov.be](mailto:his@iph.fgov.be)

<http://www.iph.fgov.be/epidemie/epinl/HIS>

2 juni 2004