



SOTSIAALMINISTEERIUM



Euroopa Liit
Euroopa Sotsiaalfond



Eesti
tuleviku heaks

ELANIKKONNA TEGEVUSPIIRANGUTE JA HOOLDUSVAJADUSE UURING 2025

OSA A. LEIBKOND, ÜLDANDMED

A01. Mis on Teie vanus (täisaastates)? _____

A02. Mis on Teie sugu?

1. Mees
2. Naine
3. Muu/ ei soovi vastata

A03. Mis maakonnas Te elate?

Maakondade loend

A04. Mis asulas Te elate?

Asulate loend vastavalt valitud maakonnale EHAK järgi

KUI VASTAJA ELAB TALLINNAS:

A05. Mis linnaosas Te elate?

Linnaosade loend

A06. Mis on Teie rahvus?

ÜKS VASTUS

1. Eesti
2. Vene
3. Ukraina
4. Muu

A07. Mis on Teie kõrgeim lõpetatud haridustase?

ÜKS VASTUS

- 1 Algharidus või madalam
- 2 Põhiharidus või kutseharidus põhihariduse baasil
- 3 Keskharidus
- 4 Kutseharidus keskhariduse baasil, keskeriharidus või kutsekeskharidus
- 5 Rakenduskõrgharidus
- 6 Kõrgharidus (bakalaureuse-, magistri- või doktorikraad)
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

A08. Kas Te elate praegusel ajal kodus või viibite mõnes institutsioonis (nt hooldekodus, kaitseväes, tervishoiuasutuses vms.)?

1. Elan kodus (või sugulaste juures)
2. Viibin hooldekodus
3. Viibin mõnes muus institutsioonis, palun täpsustage, millises: _____

A09. Mis on Teie leibkonna peamine kodune keel?

SELGITUS KUVADA AINULT SEL JUHUL, KUI VASTAJA ELAB INSTITUTSIOONIS (A08=2 VÕI 3): Kui viibite praegu mõnes institutsioonis, siis mõelge leibkonnale, kus elasite enne institutsiooni saabumist.

ÜKS VASTUS

1. Eesti keel
2. Vene keel
3. Ukraina keel
4. Muu keel
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

KUI KODUNE KEEL ON VENE, UKRAINA VÕI MUU KEEL (A09=2, 3 VÕI 4), SIIS KÜSIDA A10:

A10. Kas Te saate igapäevasuhtluses eesti keeles hakkama?

ÜKS VASTUS

1. Jah
2. Jah, kuid raskustega
3. Ei
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

VASTAVAD KÕIK:

A11. Kas Teil on praegu kehtiv ametlikult tuvastatud puue?

1. Ei
2. Jah
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

KUI ON TUVASTATUD PUUE (A11=2), SIIS KÜSIDA A12 JA A13:

A12. Milline on Teil tuvastatud puude raskusaste?

ÜKS VASTUS

1. Keskmine puue
2. Raske puue
3. Sügav puue
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

A13. Mis on Teie praegune peamine, domineeriv puudeliik (mis on Teil ametlikult tuvastatud)?

ÜKS VASTUS

1. Liikumispuue
2. Nägemis- või kuulmispuue
3. Psüühikahäire (v.a vaimupuue)
4. Vaimupuue

5. Keele- ja kõnepuue
6. Liitpuue
7. Muu puue, palun täpsustage: _____
98. *Ei oska öelda*
99. *Ei soovi vastata*

A14 JA A15 KÜSIDA, KUI VASTAJA VANUS < 65 ELUAASTAT:

A14. Kas Teil on tuvastatud püsiv töövõimetus või töövõime püsiv vähenemine, mis kehtib ka praegu?

ÜKS VASTUS

1. Ei
2. Jah, mul on osaline töövõime
3. Jah, mul on puuduv töövõime
4. Jah, mul on püsiv töövõimetus (läbisin hindamise enne 2016. aastat)
98. *Ei oska öelda*
99. *Ei soovi vastata*

A15 KÜSIDA, KUI A14=4:

A15. Mitme protsendi ulatuses Teil püsiv töövõimetus tuvastati?

ÜKS VASTUS

1. 10%
2. 20%
3. 30%
4. 40%
5. 50%
6. 60%
7. 70%
8. 80%
9. 90%
10. 100%
98. *Ei oska öelda*
99. *Ei soovi vastata*

VASTAVAD KÕIK:

A16. Milline järgmistest seisunditest Teid praegu põhiliselt iseloomustab?

ÜKS VASTUS

1. Töötav
2. Töötav õpilane/üliõpilane
3. Töötav pensionär
4. Töötu, tööd otsiv
5. Õpilane või üliõpilane, tasustamata praktikant
6. Pensionär (vanadus-, ennetähtaegsel või sooduspensionil)
7. Lapsehoolduspuhkusel olij
8. Muudel põhjustel mittetöötav (sh kodune või tervise tõttu mittetöötav)
9. Ajateenija, asendusteenistuja
10. Muu, palun täpsustage: _____
98. *Ei oska öelda*
99. *Ei soovi avaldada*

KÜSIDA A17 SIIS, KUI A16>3:

A17. Kas Te töötate praegu? Ka juhutöö ja vabatahtlik (tasuta) töö on töötamine.

1. Jah
2. Ei

KÜSIDA A18 SIIS, KUI A16=1-3 VÕI A17=1:

A18. Kas Te töötate täistööajaga või osalise tööajaga?

ÜKS VASTUS

1. Täistööajaga
2. Osalise tööajaga

KÜSIDA A19 SIIS, KUI A16 EI VÕRDU 2 VÕI 5:

A19. Kas Te õpite tasemeõppes (st omandate põhi-, kesk-, kutse- või kõrgharidust) või osalete praegu mõnel täiendkoolitusel?

1. Jah
2. Ei

KÜSIDA KÕIGILT:

A20. Kas Teil on lapsi? Arvesse lähevad nii alaealised kui täisealised lapsed.

VÕIMALIK MITU VASTUST

1. On alaealisi (alla 18-aastaseid) lapsi
2. On täisealisi lapsi
3. Ei ole lapsi
99. Ei soovi vastata

A21. Mitu liiget on Teie leibkonnas?

Leibkonnaks nimetatakse ühel aadressil elavat ja ühiselt rahalisi ressursse kasutavat inimeste rühma. Ka ajutiselt mujal õppivad või töötavad pereliikmed ning lapsed, kes elavad osa ajast Teie leibkonnas ning osa ajast teises leibkonnas, loetakse leibkonnaliikmeteks.

SELGITUS KUVADA AINULT SEL JUHUL, KUI VASTAJA ELAB INSTITUTSIOONIS (A08=2 VÕI 3):

Kui viibite praegu mõnes institutsioonis (nt hooldekodus või kaitseväes), siis mõelge leibkonnale, kus elasite enne institutsiooni saabumist.

Palun arvestage leibkonnaliikmete arvu märkimisel ka iseennast.

|_|_| liiget 98. Ei oska öelda 99. Ei soovi vastata

A22 KÜSIDA, KUI LEIBKONNAS ON ROHKEM KUI ÜKS LIIGE (A21>1):

A22. Kui mitu Teie leibkonnaliiget on...

alla 18-aastased? (MÄRKIGE ARV): _____

65-aastased või eakamad? (MÄRKIGE ARV): _____

OSA B: TERVIS

Jätkame nüüd üldiste küsimustega Teie tervise kohta.

B01. Milliseks Te hindate oma tervist üldiselt?

ÜKS VASTUS

1. Väga hea
2. Hea
3. Ei hea ega halb
4. Halb
5. Väga halb
98. *Ei oska öelda*
99. *Ei soovi vastata*

B02. Kas Teil on mõni pikaajaline (krooniline) haigus või terviseprobleem?

1. Jah
2. Ei
98. *Ei oska öelda*
99. *Ei soovi vastata*

B03. Kui rääkida viimasest 6 kuust, siis mil määral olete olnud mõne terviseprobleemi tõttu piiratud tegevustes, mida inimesed tavaliselt teevad?

Kas ütleksite, et olete olnud...

ÜKS VASTUS

1. oluliselt piiratud
2. piiratud, aga mitte oluliselt
3. ei ole üldse olnud piiratud
98. *Ei oska öelda*
99. *Ei soovi vastata*

Järgnevad küsimused ei hõlma ainult haigustest tingitud piiranguid ja probleeme, vaid üldiseid keha, aga ka psüühika ja mõtlemisega seotud tegevuspiiranguid või probleeme, mis takistavad inimesel kas iseseisvat toimetulekut või end tundmast tugeva, vitaalse ja tervena.

Palun mõelge viimase 30 päeva peale ning hinnake, kuivõrd on Teil olnud raskusi erinevate tegevustega. Tegevusega on raskusi, kui see nõuab Teilt suuremat pingutust, tekitab ebamugavustunnet või valu, Te teete seda aeglasemalt või teisiti kui tavaliselt.

B04. Kas Teil on raskusi nägemisega, isegi kui kasutate abivahendeid?

ÜKS VASTUS

1. Ei ole mingeid raskusi
2. Jah, on mõningaid raskusi
3. Jah, on tõsiseid raskusi
4. Ei tule üldse toime

B05. Kas Teil on raskusi kuulmisega, isegi kui kasutate abivahendeid?

ÜKS VASTUS

1. Ei ole mingeid raskusi
2. Jah, on mõningaid raskusi
3. Jah, on tõsiseid raskusi
4. Ei tule üldse toime

B06. Kas Teil on raskusi jalgsi kõndimisega, trepist käimisega või erinevate asenditega (istumine, seismine, lamamine), isegi kui kasutate abivahendeid?

ÜKS VASTUS

1. Ei ole mingeid raskusi
2. Jah, on mõningaid raskusi
3. Jah, on tõsiseid raskusi
4. Ei tule üldse toime

B07. Kas Teil on raskusi asjade meelespidamise või keskendumisega, keeruliste olukordade lahendamise või mõne uue ülesande õppimisega, isegi kui kasutate abivahendeid?

ÜKS VASTUS

1. Ei ole mingeid raskusi
2. Jah, on mõningaid raskusi
3. Jah, on tõsiseid raskusi
4. Ei tule üldse toime

B08. Kas Teil on raskusi iseseisva toimetuleku või enesehooldusega, näiteks koristamise ja toiduvalmistamise, aga ka riidessepaneku, üle keha pesemise või tualetis käimisega, isegi kui kasutate abivahendeid (näiteks abivahendid riidesse panemiseks, spetsiaalne potitool või istetool dušinurgas jms)?

ÜKS VASTUS

1. Ei ole mingeid raskusi
2. Jah, on mõningaid raskusi
3. Jah, on tõsiseid raskusi
4. Ei tule üldse toime

B09. Kas Teil on raskusi teiste inimestega suhtlemisega – näiteks teiste kõnest arusaamisega või enda arusaadavaks tegemisega teistele, isegi kui kasutate abivahendeid?

ÜKS VASTUS

1. Ei ole mingeid raskusi
2. Jah, on mõningaid raskusi
3. Jah, on tõsiseid raskusi
4. Ei tule üldse toime

KUI B04-B09=1, KUID SIISKI B03<3, SIIS KÜSIDA B10 JA B11:

B10. Ütlesite äsja, et küsitud valdkondades ei esine Teil mingeid raskusi. Eespool mainisite siiski, et olete viimase 6 kuu jooksul mõne terviseprobleemi tõttu olnud piiratud tegevustes, mida inimesed tavaliselt teevad. Palun täpsustage, millised piirangud on Teil 6 kuu jooksul esinenud.

B11. Kas see tegevuspiirang, mida just kirjeldasite, esines Teil ka viimase 30 päeva jooksul?

1. Jah
2. Ei

OSA C. TEGEVUSPIIRANGUD

KÜSIMUS C01 KÜSIDA KÕIGILT TEGEVUSPIIRANGUGA ISIKUTELT (B04-B09>1 VÕI B11=1):

Mõeldes viimasele 30 päevale, ...

C01. Kui suuri probleeme on Teie terviseprobleem või tegevuspiirang põhjustanud Teie või Teie leibkonna elukorraldusele?

ÜKS VASTUS

1. Ei olnud probleeme
2. Vähesed probleemid
3. Mõõdukad probleemid
4. Tõsised probleemid
5. Väga tõsised probleemid

OSA D. VÄSIMUS, VALU JA VAIMNE TERVIS

VASTAVAD KÕIK:

Järgmised küsimused puudutavad väsimust ja valu, samuti Teie meeleolu ja emotsionaalset enesetunnet.

D01. Kui suuri probleeme on Teil viimase 30 päeva jooksul olnud päevasel ajal tekkiva väsimustundega?

ÜKS VASTUS

1. Ei olnud probleeme
2. Vähesed probleemid
3. Mõõdukad probleemid
4. Tõsised probleemid
5. Väga tõsised probleemid

D02. Kas Te olete viimase 30 päeva jooksul kogenud sellist füüsilist valuaistingut, mis on seganud Teie igapäevast elu ja toimetulekut?

Mõeldud on nii aegajalt esinevat kui pidevat valu sõltumata selle tugevusest; ehk mistahes valu, mis takistab kas töötada, kodus iseseisvalt hakkama saada või ühistegevustes osaleda.

ÜKS VASTUS

- 1 Jah, mõnikord
- 2 Jah, sageli
- 3 Ei, üldse mitte

D03. Kuidas Te hindate oma emotsionaalset enesetunnet viimase 30 päeva jooksul?

ÜKS VASTUS

1. Väga hea
2. Hea
3. Ei hea ega halb
4. Halb
5. Väga halb
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

KÜSIDA D04-D08, KUI D03>2:

D04. Kas Te olete olnud viimase 2 nädala jooksul peaaegu iga päev püsivalt masendunud või rusetud enamuse osa päevast?

1. Jah
2. Ei
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

D05. Kas Te olete viimase 2 nädala jooksul tundnud vähem huvi enamiku asjade vastu või olnud vähem võimeline tundma rõõmu asjade üle, mis Teid tavaliselt rõõmustavad?

1. Jah
2. Ei
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

D06. Kas Te olete emotsionaalsete probleemide (näiteks masenduse, huvi ja rõõmu puudumise, ärevuse, keskendumisraskuste jms) tõttu viimase 30 päeva jooksul abi otsinud?

ÜKS VASTUS

1. Jah
2. Ei, kuid kavatsen abi otsida
3. Ei, ning ma ei kavatse abi otsida
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

KÜSIDA D07 JA D08 JUHUL, KUI D06=1 (ON ABI OTSINUD):

D07. Kellelt Te viimase 30 päeva jooksul emotsionaalsete probleemide tõttu tuge ja abi otsisite?

VÕIMALIK MITU VASTUST

1. Perearstilt
2. Psühholoogilt
3. Psühhiaatril
4. Oma pereliikmelt või lähedastelt
5. Oma sõpradelt või tuttavatelt
6. Kelleltki teiselt, kellelt? _____
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

D08. Kui Te otsisite abi emotsionaalsete probleemide tõttu, siis mil määral Te enda hinnangul saite vajalikku tuge ja abi?

ÜKS VASTUS

1. Täiesti piisavalt
2. Pigem piisavalt
3. Nii ja naa
4. Pigem ebapiisavalt
5. Täiesti ebapiisavalt
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

OSA E. TEENUSTE VAJADUS

E01. Kas Te olete viimase 30 päeva jooksul võtnud mõne terviseprobleemi või tegevuspiirangu tõttu regulaarselt ravimeid?

Ravimite all mõeldakse kõiki ravimeid (retseptiga ja retseptita), kuid mitte toidulisandeid nagu vitamiinid, mineraalid jms.

1. Jah
2. Ei

E02-E21 VASTAVAD LAIEMALT KÕIK TEGEVUSPIIRANGUGA VASTAJAD (B03<3 VÕI B04-B09>1):

E02. Kas Te kasutate terviseprobleemi või tegevuspiirangu tõttu praegu mõne lähedase inimese või tuttava kõrvalabi? (Näiteks mõni pereliige aitab Teie eluruumi koristada, hügieenitoiminguid teha, süüa valmistada, toob Teile ravimeid, toitu või teeb muid toimetulekuks vajalikke asju.)

1. Jah
2. Ei

E03. Kas Te saate oma terviseprobleemi või tegevuspiirangu tõttu praegu iseseisvaks toimetulekuks mõnda teenust riigilt, kohalikult omavalitsuselt, mõnelt asutuselt või ettevõttelt? (Näiteks koduteenust, sotsiaaltransporti või teisi sarnaseid teenuseid.) Teenuste all ei mõelda rahalist toetust.

1. Jah
2. Ei

KÜSIDA E04 JUHUL, KUI EI SAA NEID TEENUSEID PRAEGU (E03=2):

E04. Kas olete selliseid teenuseid saanud viimase 12 kuu jooksul?

1. Jah
2. Ei

KÜSIDA E05-E07 JUHUL, KUI ON SAANUD TEENUSEID PRAEGU VÕI 12 KUU JOOKSUL (E03=1 VÕI E04=1):

**E05. Palun täpsustage, milliseid teenuseid Te saite (või praegu saate).
Teenuste all ei mõelda rahalist toetust.**

E06. Kas need teenused vastasid Teie vajadustele?

1. Vastasid täielikult
2. Pigem vastasid
3. Pigem ei vastanud
4. Üldse ei vastanud
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

KÜSIDA E07 JUHUL, KUI TEENUSED EI VASTANUD VAJADUSTELE (E06=3 VÕI 4):

E07. Miks need teenused ei vastanud Teie vajadustele?

KÜSIDA E08 JUHUL, KUI SAAB PRAEGU LÄHEDASTELT KÕRVALABI VÕI KASUTAB AMETLIKKE TEENUSEID (E02=1 VÕI E03=1):

E08. Järgnevalt palume Teil mõelda kogu abile, mida saate praegu kas lähedastelt või teenustena riigilt, kohalikult omavalitsuselt või mõnelt asutuselt.

Milliste tegevuste osas ning kui sageli Te praegu kõrvalabi või teenuseid saate?

		Iga päev (või peaaegu iga päev)	Vähemalt kord nädalas	Harvemini	Mitte üldse	Ei oska öelda
1.	Igapäevaste toimingute tegemiseks oma eluruumides (söögitegemine, koristamine jms)	1	2	3	4	99
2.	Hügieenitoiminguteks (nt üle keha pesemine, riietumine, tualetis käimine jms)	1	2	3	4	99
3.	Regulaarseteks tervisetöiminguteks (minu süstimine, minu haavade puhastamine, haavasidemete vahetamine jms)	1	2	3	4	99
4.	Apteegist ravimite, poest toidu ja muude vajalike kaupade kojutoomiseks, et Te ise ei peaks seda tegema	1	2	3	4	99
5.	Eluruumidest väljaspool jalgsi ise ringi liikumiseks (lähedalasuvas poes, apteegis, postkontoris jm käimine, bussipeatusesse minek jms)	1	2	3	4	99

6.	Transpordiks kaugemal asuvasse vajalikesse kohtadesse (nt kellegi autoga arsti juurde, poodi, apteeki sõitmine jms)	1	2	3	4	99
7.	Töötamiseks või õppimiseks, s.h huviharidusega tegelemiseks	1	2	3	4	99
8.	Keerulisemate või uute ülesannete lahendamiseks (nt remondi või kodumasinade paranduse korraldamine, digiallkirja andmine, aga ka uute asjade või töövahendite kasutama õppimine, uude kohta minek ja seal orienteerumine jms)	1	2	3	4	99
9.	Vajalike asjade meelespidamiseks või vajalikele tegevustele keskendumiseks	1	2	3	4	99
10.	Ühiskonnaelus osalemiseks (hobidega tegelemiseks, üritustel osalemiseks jms)	1	2	3	4	99
11.	Muuks oluliseks tegevuseks, milliseks?	1	2	3	4	99

Mõeldes abile, mida oma terviseprobleemi või tegevuspiirangu tõttu saate...

KÜSIDA E09, KUI KASUTAB LÄHEDASTE KÕRVALABI (E02=1):

E09. Hinnanguliselt, kui mitu tundi nädalas Te saate kõrvalabi oma lähedastelt inimestelt või tuttavatelt?

MÄRKIGE TUNDIDE ARV: _____

KÜSIDA E10, KUI KASUTAB AMETLIKKE TEENUSEID (E03=1):

E10. Hinnanguliselt, kui mitu tundi nädalas Te saate iseseisvaks toimetulekuks teenuseid riigilt, kohalikult omavalitsuselt, mõnelt asutuselt või ettevõttelt?

MÄRKIGE TUNDIDE ARV: _____

E11 VASTAVAD LAIEMALT KÕIK TEGEVUSPIIRANGUGA VASTAJAD (B03<3 VÕI B04-B09>1):

E11. Kas Te vajaksite oma terviseprobleemist või tegevuspiirangust tulenevalt iseseisvaks toimetulekuks (täiendavalt) mõnda teenust?

1. Jah
2. Ei

KÜSIDA E12-E13 JUHUL, KUI VAJAKS TÄIENDAVALT AMETLIKKE TEENUSEID (E11=1):

E12. Milliste tegevuste osas ning kui sageli Te täiendavalt teenuseid vajate?

Mõelge ainult neile teenustele, mida vajate juurde (lisaks praegu kasutatud teenustele).

		Iga päev (või peaaegu iga päev)	Vähemalt kord nädalas	Harvemini	Mitte üldse	<i>Ei oska öelda</i>
1.	Igapäevaste toimingute tegemiseks oma eluruumides (söögitegemine, koristamine jms)	1	2	3	4	99
2.	Hügieenitoiminguteks (nt üle keha pesemine, riietumine, tualetis käimine jms)	1	2	3	4	99
3.	Regulaarseteks tervisetoominguteks (minu süstimine, minu haavade puhastamine, haavasidemete vahetamine jms)	1	2	3	4	99
4.	Apteegist ravimite, poest toidu ja muude vajalike kaupade kojutoomiseks, et Te ise ei peaks seda tegema	1	2	3	4	99
5.	Eluruumidest väljaspool jalgsi ise ringi liikumiseks (lähedalasuvas poes, apteegis, postkontoris jm käimine, bussipeatusesse minek jms)	1	2	3	4	99
6.	Transpordiks kaugemal asuvatesse vajalikesse kohtadesse (nt kellegi autoga arsti juurde, poodi, apteeki sõitmine jms)	1	2	3	4	99
7.	Töötamiseks või õppimiseks, s.h huviharidusega tegelemiseks	1	2	3	4	99
8.	Keerulisemate või uute ülesannete lahendamiseks (nt remondi või kodumasinade paranduse korraldamine, digiallkirja andmine, aga ka uute asjade või töövahendite kasutama õppimine, uude kohta minek ja seal orienteerumine jms)	1	2	3	4	99
9.	Vajalike asjade meelespidamiseks või vajalikele tegevustele keskendumiseks	1	2	3	4	99
10.	Ühiskonnaelus osalemiseks (hobidega tegelemiseks, üritustel osalemiseks jms)	1	2	3	4	99
11.	Muuks oluliseks tegevuseks, milliseks?	1	2	3	4	99

E13. Hinnanguliselt, kui mitu tundi nädalas Te oma terviseprobleemi või tegevuspiirangu tõttu täiendavalt teenuseid vajaksite?

MÕELGE AINULT NEILE TEENUSTELE, MIDA VAJATE JUURDE (LISAKS PRAEGU KASUTATUD TEENUSTELE).

MÄRKIGE TUNDIDE ARV: _____

E14. Kui Te vajate praegu või peaksite kunagi vajama abi mõne alljärgneva tegevuse juures, siis kas Te eelistate, et seda abi osutaksid Teie lähedased-tuttavad või eelistate Te kasutada ametlikku teenust (mida osutab nt sotsiaaltöötaja)? Vastates ärge mõelge oma majanduslikele võimalustele teenuste eest tasumiseks, vaid ainult sellele, kuidas Teil endal oleks mugavam igapäevaste tegevustega iseseisvalt toime tulla.

	Tegevus	1 – Ainult lähedastelt ja tuttavatelt 2 – Osaliselt lähedastelt ja tuttavatelt, osaliselt teenustena 3 – Ainult teenustena 4 - Mul ei ole vahet, kas abistavad lähedased-tuttavad või saan selleks vajalikke teenuseid
1.	Igapäevaste toimingute tegemiseks oma eluruumides (söögitegemine, koristamine jms)	
2.	Hügieenitoiminguteks (nt üle keha pesemine, riietumine, tualetis käimine jms)	
3.	Regulaarseteks tervisetoominguteks (minu süstimine, minu haavade puhastamine, haavasidemete vahetamine jms)	
4.	Apteegist ravimite, poest toidu ja muude vajalike kaupade kojutoomiseks, et Te ise ei peaks seda tegema	
5.	Eluruumidest väljaspool jalgsi ise ringi liikumiseks (lähedalasuvas poes, apteegis, postkontoris jm käimine, bussipeatusesse minek jms)	
6.	Transpordiks kaugemal asuvasse vajalikesse kohtadesse (nt kellegi autoga arsti juurde, poodi, apteeki sõitmine jms)	
7.	Töötamiseks või õppimiseks, s.h huviharidusega tegelemiseks	
8.	Keerulisemate või uute ülesannete lahendamiseks (nt remondi või kodumasinade paranduse korraldamine, digiallkirja andmine, aga ka uute asjade või töövahendite kasutama õppimine, uude kohta minek ja seal orienteerumine jms)	
9.	Vajalike asjade meelespidamiseks või vajalikele tegevustele keskendumiseks	
10.	Ühiskonnaelus osalemiseks (hobidega tegelemiseks, üritustel osalemiseks jms)	

E15. Kas Teie eluruumid (sh köök, vannituba, wc, elutuba jt) on kohandatud vastavalt Teie terviseprobleemile või tegevuspiirangule?

Kohandamine tähendab eluruumis Teie tegevuspiiranguid arvestavate muudatuste tegemist, näiteks lävepakude eemaldamist ratastooliga läbipääsuks, vannitoas või wc-s spetsiaalsete kõrgenduste, tõstukite või käepidemete lisamist, ning muid sarnaseid kohandusi eesmärgiga, et saaksite oma eluruumides võimalikult hästi iseseisvalt kõigega hakkama.

ÜKS VASTUS

- 1 Jah, piisavalt
- 2 Jah, kuid ebapiisavalt
- 3 Ei, kuid ma vajaksin eluruumide kohandamist
- 4 Ei, sest ma ei vaja eluruumide kohandamist

E16. Kas Te olete kasutanud mõnda tervishoiu- või sotsiaalhoolekande teenust kaugteenuse vormis (telefoni-, video- või veebivestluse teel)?

ÜKS VASTUS

1. Jah, kasutan praegu
 2. Jah, olen kunagi kasutanud
 3. Ei kasuta, aga oleksin sellest huvitatud
 4. Ei kasuta, sest ei vaja seda/ see ei huvita mind
98. *Ei oska öelda*
99. *Ei soovi vastata*

E17. Kas Te kasutate mõnda järgnevat tehnoloogilist abivahendit?

MÄRKIGE KÕIK ABIVAHENDID, MIDA KASUTATE!

1. Häirenupp
2. Digitaalne ravimidosaat
3. Liikumisandur (eluruumides asuv andur, mis annab häire, kui tavapärase liikumismustris esineb kõrvalekaldeid)
4. GPS-seade asukoha tuvastamiseks
5. Koduseadmete andur (näiteks spetsiaalsed külmkapi või pliidi andurid, mis annavad märku ohtlikest olukordadest)
6. Tervisenäitajate kaugjälgimis-seadmed (nt glükoosimonitor, kodune EKG-seade, pulssoksümeeter jne.)
7. Ei kasuta ühtegi neist abivahenditest

KÜSIMUSES E18 KUVADA AINULT NEED ABIVAHENDID, MIDA KÜSIMUSES E17 EI MÄRKINUD!

E18. Kas vajaksite praegu mõnda neist abivahenditest?

MÄRKIGE KÕIK ABIVAHENDID, MIDA VAJATE!

1. Häirenupp
2. Digitaalne ravimidosaat
3. Liikumisandur (eluruumides asuv andur, mis annab häire, kui tavapärase liikumismustris esineb kõrvalekaldeid)
4. GPS-seade asukoha tuvastamiseks
5. Koduseadmete andur (näiteks spetsiaalsed külmkapi või pliidi andurid, mis annavad märku ohtlikest olukordadest)
6. Tervisenäitajate kaugjälgimis-seadmed (nt glükoosimonitor, kodune EKG-seade, pulssoksümeeter jne.)

7. Ei vaja neist ühtegi

98. *Ei oska öelda*

E19 JA E20 VASTAVAD NEED VASTAJAD, KES VAJAKSID MÕNDA ABIVAHENDIT VÕI TEENUST (S.H ELURUUMI KOHANDAMIST, KAUGEENUST), VÕI ON SAANUD SEDA EBAPIISAVALT (E11=1 VÕI E15=2 VÕI 3 VÕI E16=3 VÕI E18=1-6)::

E19. Palun mõelge kõigile abivahenditele ja teenustele (nt kodu kohandamine, tervishoiu- või sotsiaalteenused), mida Te täiendavalt vajate. Kas Te olete viimase 30 päeva jooksul ise pöördunud mõne alljärgneva asutuse poole selleks, et saada iseseisvaks toimetulekuks mõnda abivahendit või teenust?

MÄRKIGE KÕIK ASUTUSED, MILLE POOLE OLETE PÖÖRDUNUD!

1. Minu elukohajärgne kohalik omavalitsus
2. Mõni teine kohalik omavalitsus
3. Sotsiaalkindlustusamet
4. Töötukassa
5. Perearst
6. Rehabilitatsiooni asutus
7. Muu asutus/ ettevõtte, milline? _____
8. Ei ole pöördunud ühegi asutuse poole abivahendi või teenuse saamiseks

E20. Mis Te arvate, mis on kolm peamist põhjust, miks Te ei ole neid abivahendeid või teenuseid saanud, mida täiendavalt vajate?

VALIGE KUNI KOLM PÕHJUST

1. Asutus, kuhu pöördusin, ei võimaldanud neid mulle
2. Ma ei ole teadnud, millise asutuse poole pöörduda
3. Ma ei ole abivahenditest või teenustest teadlik
4. Järjekorrad on liiga pikad
5. Mul puudub rahaline võimalus tasuda teenuste eest nõutav omaosalus
6. Mul puudub vajalikku asutusse transport
7. Mul puudub vajalikku asutusse ligipääs (ei pääse hoonesse sisse või ei saa seal ringi liikuda)
8. Ma ei pääse tegevuspiirangu või terviseprobleemi tõttu kodust välja
9. Muul põhjusel, täpsustage: _____
98. *Ei oska öelda*
99. *Ei soovi vastata*

E21. Kas Teie piirkonna sotsiaaltöötaja on viimase 12 kuu jooksul pöördunud Teie poole ja tundnud huvi Teie toimetuleku vastu?

Mõeldud ei ole regulaarset abistajat, vaid omavalitsuse sotsiaaltöötajat, kes abivajadust hindab või abi andmise otsuse teeb.

1. Jah, kuna vajasin tema abi
2. Jah, kuigi ma otseselt ei vajanud tema abi
3. Ei, kuigi oleksin tema abi vajanud
4. Ei, sest ei vajanud tema abi
98. *Ei oska öelda*
99. *Ei soovi vastata*

VASTAVAD KÕIK:

E22. Kas Te olete viimase 3 aasta jooksul vahetanud elukohta (ehk registreerinud elukohavahetuse rahvastikuregistris) ühest kohalikust omavalitsusest teise?
KOHALIKU OMAVALITSUSE PIIRES ELUKOHA VAHETAMINE EI LÄHE ARVESSE!

1. Jah
2. Ei
3. Muu, palun täpsustage: _____

KÜSIDA E23-E26 JUHUL, KUI ON VAHETANUD ELUKOHTA (E22=1):

E23. Kas elukoha ja omavalitsuse vahetamise eesmärgiks on olnud muuhulgas ka saada teisest omavalitsusest paremaid sotsiaalteenuseid võrreldes eelmise omavalitsusega?

1. Jah
2. Ei
99. Ei soovi vastata

KÜSIDA E24 JUHUL, KUI ON VAHETANUD ELUKOHTA PAREMATE SOTSIAALTEENUSTE SAAMISE EESMÄRGIL (E23=1):

E24. Palun nimetage, milliste sotsiaalteenuste saamiseks Te seda tegite?

E25. Kas elukoha ja kohaliku omavalitsuse muutumise tõttu halvenesid teie võimalused saada teile vajalikke sotsiaalteenuseid?

1. Jah, halvenesid
2. Ei halvenenud
3. Ma ei ole viimase 5 aasta jooksul sotsiaalteenuseid vajanud

KÜSIDA E26 JUHUL, KUI VÕIMALUSED HALVENESID (E25=1):

E26. Palun kirjeldage, kuidas need võimalused halvenesid ning milliseid teile vajalikke sotsiaalteenuseid Te enam ei saanud?

E27 KÜSIDA KÕIGILT OMA KODUS ELAVATELT (A08=1) TEGEVUSPIIRANGUGA VASTAJATELT, KES ON KAS OLULISELT PIIRATUD (B03=1) VÕI KELLEL ESINEB VÄHEMALT ÜHES VALDKONNAS TÕSISEID RASKUSI VÕI EI TULE ÜLDSE TOIME (B04-B09>2):

E27. Kui tõenäoline on, et Teil võib järgmise 12 kuu jooksul olla vaja ööpäevaringset hooldust väljaspool kodu (hooldekodus), isegi kui praegu kasutate kodus ravimeid, abivahendeid või kõrvalabi?

ÜKS VASTUS

1. Võin vajada ajutist ööpäevaringset hooldust hooldekodus
2. Võin vajada alalist ööpäevaringset hooldust hooldekodus
3. Tõenäoliselt ei vaja ei seda teenust
- 98 Ei oska öelda
- 99 Ei soovi vastata

KÜSIDA E28 JUHUL, KUI ARVAB, ET VÕIB VAJADA ÖÖPÄEVARINGSET HOOLDUST HOOLDEKODUS (E27=1 VÕI 2):

E28. Kas sooviksite asuda hooldekodusse, kui peaksite ööpäevaringset hooldust vajama?

1. Jah
2. Ei (sooviksin elada kodus)
99. Ei oska öelda

VASTAVAD KÕIK:

E29. Millistest allikatest Te olete seni saanud infot tegevuspiiranguga inimestele mõeldud abivahendite ja hooldusteenuste kohta?

VÕIMALIK MITU VASTUST

1. Kohalikust omavalitsusest
2. Sotsiaalkindlustusametist
3. Arstilt, perearstilt või tervishoiuasutusest
4. Töötukassast
5. Meediast (internet, raadio, televisioon, ajalehed)
6. Pere liikmetelt
7. Lähedastelt või tuttavatelt
8. Muijalt _____
9. Pole antud teemat infot saanud
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

E30. Kui palju on Teil lähedasi inimesi, kellega Te saate arvestada, kui Teil on mõni raske isiklik probleem?

ÜKS VASTUS

1. Mitte ühtegi
2. 1 kuni 2
3. 3 kuni 5
4. Rohkem kui 5
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

E31. Juhul, kui peaksite vajama tuge iseseisvaks toimetulekuks (nt abi transpordiga, toiduainete ja ravimite kohaletoimetamisega vms.), siis kui suurt tuge saaksite Te oma kohalikult kogukonnalt? Mõeldud on inimesi, kellega Te elate kas samas piirkonnas, külas, asulas, linnaosas või linnas, kellega Te läbi käite ning keda Te ise peate oma kogukonnaks.

ÜKS VASTUS

1. Väga suurt tuge
2. Mõningat tuge
3. Ei saaks üldse tuge
4. Mul ei ole sellist kohalikku kogukonda
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi vastata

OSA H. MAJANDUSLIK TOIMETULEK

Oleme jõudnud küsitluse viimase teemani, milleks on inimeste majanduslik toimetulek.

H01. Millisesse vahemikku jääb Teie isiklik netosissetulek ühes kuus, arvestades kõiki sissetulekuallikaid?

Netosissetuleku moodustavad Teie kõik tulud (nt palk, ettevõtlusest või rendilt saadud tulud, pension, toetused vms.), millest on maha arvatud riiklikud maksud (nt tulu-, sotsiaal- ja töötuskindlustusmaks).

ÜKS VASTUS

1. Kuni 400 eurot
2. 401-600 eurot
3. 601-800 eurot
4. 801-1000 eurot
5. 1001-1500 eurot
6. 1501-2000 eurot
7. üle 2000 euro
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi avaldada

H02. Kuidas Te hindate oma isiklikku rahalist toimetulekut? Kas ...

ÜKS VASTUS

1. raha jääb ka säästudeks
2. raha on piisavalt, et toime tulla
3. kuidagi tulene toime
4. raha ei piisa vältimatute kulutuste tarbeks
98. Ei oska öelda
99. Ei soovi avaldada

H03. Palun öelge hinnanguliselt, mitu eurot kuus kulub Teil iseenda tarbeks järgnevale:

KUI KULUTUS PUUDUB, KIRJUTAGE NULL (0).

- 1 **enda ravimitele (aga mitte toidulisanditele)** _____ eurot/ kuus
- 2 **KÜSIDA KUI VASTAJAL ON TEGEVUSPIIRANG (B03<3 VÕI B04-B09>1): abivahenditele, s.h hooldusvahenditele (kui neid kasutate)** _____ eurot/ kuus
- 3 **transpordikuludele arsti juurde, ravi- või hooldusasutusse** _____ eurot/ kuus
- 4 **KÜSIDA KUI E03=1: kõrvalabi või teenuste eest tasumiseks** _____ eurot/ kuus

KÜSIGE H04-H05 KUI VASTAJA LEIBKONNAS ON LISAKS TEMALE TEISI LIIKMEID (A21> 1):

H04. Millisesse vahemikku jääb Teie leibkonna koogu netosissetulek ühes kuus?

Selle arvutamiseks liitke kõigi oma leibkonnaliikmete netosissetulekud. Leibkonna netosissetuleku moodustavad Teie leibkonnaliikmete kõik tulud (nt palk, ettevõtlusest või rendilt saadud tulud, pension, toetused vms.), millest on maha arvatud riiklikud maksud (nt tulu-, sotsiaal- ja töötuskindlustusmaks).

ÜKS VASTUS

1. Kuni 400 eurot
2. 401-600 eurot
3. 601-800 eurot
4. 801-1000 eurot
5. 1001-1500 eurot

- 6. 1501-2000 eurot
- 7. 2001- 2500 eurot
- 8. 2501-3000 eurot
- 9. 3001-3500 eurot
- 10. 3501-4000 eurot
- 11. üle 4000 euro
- 98. *Ei oska öelda*
- 99. *Ei soovi avaldada*

H05. Kui Te mõtlete kogu oma leibkonna rahalisele toimetulekule, siis kas see on Teie arvates...

ÜKS VASTUS

- 1. täiesti rahuldav
- 2. pigem rahuldav
- 3. pigem ebarahuldav
- 4. täiesti ebarahuldav
- 98. *Ei oska öelda*
- 99. *Ei soovi avaldada*

H06. Kas Te soovite midagi täiendavalt lisada või kommenteerida?
