

ENQUETE SANTE
2002- 2003

VISITE 2 (à partir de la vague 2)

Si le questionnement de la 1ere visite n'a pu être fait pour certaines personnes, un rappel sera fait :
POUR L'ENQUETEUR

DEBV1B2

Certains questionnaires de visite 1 ont été reportés en visite 2 :

X : questionnaire reporté en 2^e visite

Vous devez commencer par reprendre ces questionnaires avant de commencer réellement la deuxième visite.

Pour cela, vous pouvez vous déplacer sur ces questionnaires en utilisant la touche fin ou en passant par les blocs parallèles et en tapant fin (les blocs avec le symbole - devant sont à compléter)

Attention, ne modifiez pas les champs déjà remplis, mais ne remplissez que les champs à blanc

Si le questionnement de la 1ere visite n'a pu être fait

V2PRESE X était alité ou absent lors de la première visite, X est-il aujourd'hui :

1 présent

2 alité au domicile et ne peut donc être présent à l'entretien

OU présent à l'entretien mais ne peut pas répondre pour des raisons de santé

==> **V1BEXR**

3 absent ==> **V1BRSA**

Si V2prese=1

T2REPON X accepte-t-il de répondre aux questions individuelles concernant sa santé ?

1 oui ==> **reprise des questions santé de la première visite à partir de Q1G**

2 non ==> fin du questionnement

Si V2prese=3

V1BRSA X est-il absent pour des raisons de santé ?

1 oui

2 non

Si V1brsa=1

MSAN Pour quels motifs ?

1 hospitalisé

2 en convalescence ou dans un lieu de repos

3 dans un autre lieu de soins

4 autre

puis ==> **V1BEXR**

Si V1brsa=2

V1BMAU Pour quels motifs ?

1 voyage professionnel

2 vacances ou agrément

3 études dans une autre ville

4 autre

puis ==> fin du questionnement

Si V2prese=2

V1BEXR Le questionnaire de X n'a pas été rempli en première visite.

Qui sera répondant pour X ?

(affichage du tableau des personnes du ménage, pour sélection de la personne, avec en plus la modalité « 0 » si personne ne peut ou veut répondre et la modalité 13 « personne hors ménage »)

DEBUT DE LA DEUXIEME VISITE

COMPOSITION DU MENAGE AU DEBUT DE LA DEUXIEME VISITE

RESV2 Le ménage accepte-t-il la deuxième visite ?

- 1 le ménage accepte la visite
- 2 le ménage refuse la visite
- 3 le ménage n'a pu être joint

Si Resv2=1

COMPV2 La composition du ménage a-t-elle changé depuis la dernière visite ?

- 1 oui
- 2 non ==> **V2PRE**

Si Compv2=1

CAUSV2 Est-ce à cause :

- 1 d'une naissance
- 2 d'une arrivée
- 3 d'un décès
- 4 d'un départ

Si Causv2=1 ou 2

CAUSV2P Quel est le (leur) prénom ?

POUR L'ENQUETEUR : si plusieurs, indiquez les prénoms des personnes en les séparant par ET

.....

Si Causv2=1 ou 2

CAUSV2N Quelle est sa (leur) date de naissance ?

.....

Si Causv2=1 ou 2

AFFICHCAUV2

Les questionnements qui vont suivre ne concerneront que les personnes qui faisaient partie du ménage à ma première visite

Si Causv2=3 ou 4

QDEPV2

Quelles sont ces personnes qui ont quitté le ménage ? (affichage des prénoms pour sélection)

TABLEAU DU MENAGE EN DEBUT DE VISITE 2

V2PRE X est-il aujourd'hui :

- 1 présent ==> **RAMASA2**
- 2 alité au domicile et ne peut donc être présent à l'entretien
OU présent à l'entretien mais ne peut pas répondre pour des raisons de santé
==> **RAMASA2**
- 3 absent pour des raisons de santé ==> **V2MSAN**
- 4 absent pour d'autres motifs que sa santé ==> **V2MAUT**

Si V2pre=3

V2MSAN X est-il :

- 1 hospitalisé (ou institutionnalisé pour des soins : moyen séjour, long séjour, rééducation, maison de convalescence)
- 2 dans un lieu de repos ou de convalescence non médicalisé
- 3 autre Puis ==> **RAMASA2**

Si V2pre=4

V2MAUT Pour quel motif X est-il absent ?

- 1 voyage professionnel
- 2 vacances ou agrément
- 3 études dans une autre ville
- 4 autre

Si V2pre=4

V2ADE L'absence de X sera-t-elle probablement supérieure à 8 jours ?

- 1 oui ==> **RAMASA2**
- 2 non

Si V2ade=2

P2SUP Une visite supplémentaire est possible à partir du... et avant le... pour X
Cette visite sera t-elle probablement effectuée ?

- 1 oui
- 2 non

Si P2sup=1

P2SUPCOM

Pour l'enquêteur, une visite supplémentaire est possible pour cette personne. Allez en bloc parallèle à la personne suivante (s'il y en a une) et vous quitterez ce questionnaire sans avoir validé la visite 2. Ce que vous ferez à la fin de la visite supplémentaire.

POUR L'ENQUETEUR :

Pour les personnes concernées par l'auto-questionnaire

RAMASA2 Je vais récupérer le questionnaire que j'avais remis à X à ma première visite

- 1 j'ai récupéré le questionnaire
- 2 le questionnaire ne sera pas rempli
- 3 je récupérerai le questionnaire lors de la prochaine visite

VERIFA2

(Pour l'enquêteur)

Assurez vous que :

- l'identifiant du ménage
 - le prénom de la personne
 - le numéro individuel de la personne
- soient bien reportés sur le questionnaire papier

DEB2Q1

Nous allons maintenant aborder les maladies et problèmes de santé qui concernent chaque personne du ménage.

RESV2Q1

- 1 début du questionnement santé pour la personne concernée
- 2 refus de poursuivre le questionnement santé
- 3 abandon du questionnement santé en cours d'interview

Pour les personnes répondant pour elles-mêmes

V2ACC X accepte-t-il de répondre aux questions individuelles ?

- 1 oui
- 2 non

Pour les personnes non aptes ou non éligibles

V2EXRP Qui sera répondant pour X ?

(les prénoms des personnes du ménage s'affiche)

Si pas de répondant à V2exp ou si V2acc=2

V2ABA Le questionnaire de X a-t-il été abandonné en cours d'entretien ?

- 1 oui
- 2 non

V2SUP Ce questionnement débute-t-il à l'occasion d'une visite supplémentaire ?

- 1 oui
- 2 non

RECUEIL MALADIES/PROBLEMES DE SANTE INDIQUES DANS LE CARNET DE SOINS

Si maladies ou problèmes de santé déclarés en première visite

Je vous récapitule ce qui a été déclaré à propos de votre santé à ma dernière visite :

.....

Si aucune maladie ou aucun problème de santé déclarés en première visite

Aucune maladie, aucun problème de santé ne vous concernait à ma dernière visite

MALADI2MALA

Si la personne a déclaré des maladies en première visite

Y a-t-il des maladies ou problèmes de santé qui sont survenus depuis ou qui avaient été alors oubliés ?

Si la personne n'a déclaré aucune maladie en première visite

Y en a-t-il qui ont été alors oubliés ou y en a-t-il qui sont survenus depuis ?

1 oui

2 non

Si maladi2mal=1

MALADI De quoi s'agit-il ?

.....

RAJMAL S'agit-il :

0 xxxxxx

1 d'une maladie ou d'un problème de santé survenu depuis ma dernière visite

2 d'une maladie ou d'un problème de santé oublié

CHORAJ S'agit-il d'une maladie ou d'un problème de santé chronique ?

Pour l'enquêteur : si la personne ne sait pas, mettre Non

1 oui

2 non

ENC Y a-t-il autre chose ?

1 oui ==> retour à **MALADI**

2 non

Puis pour chaque maladie citée, les questions suivantes seront posées :

Pour les personnes ayant déclaré une grossesse

MADAM Quel mois a débuté cette grossesse ?

|_|_|

FI1GR Cette grossesse est-elle toujours en cours ?

1 oui

2 non ==> **MASU**

Si Filgr=2

FI2GR Est-ce en raison ?

1 d'un accouchement

2 d'une interruption de grossesse

Sauf si maladie survenue entre les deux visites et sauf s'il s'agit d'une grossesse

MADAA En quelle année est survenu..... ?

|_|_|_|_|

MASU *S'il s'agit d'une grossesse*

Pour cette grossesse, voyez-vous régulièrement un médecin ou une sage-femme ?

Pour toutes les autres maladies ou problèmes

Pour (le nom de la maladie est rappelé) voyez-vous régulièrement un médecin (ou un dentiste s'il s'agit d'un problème dentaire) ?

1 oui

2 non ==> **CHRORA.J**

MAQU Est-ce :

1 un spécialiste

2 un généraliste

3 un dentiste (s'il s'agit d'une grossesse : modalité 3 = sage-femme)

Si la maladie n'a pas été déclarée comme maladie chronique

MAFI Cette maladie ou ce problème de santé est-il aujourd'hui terminé ?

1 oui

2 non

MALACC Parmi les maladies et problèmes de santé cités, y en a-t-il qui soient consécutifs à un accident ou un évènement violent (une agression, un attentat, une rixe) ?

POUR L'ENQUETEUR : récapitulatif de ce qui a été cité pour X

.....

1 oui

2 non ==> **RECAPMA**

Si Malacc=1

A0C Quel est la maladie ou le problème de santé déjà cité qui est lié à un accident ou évènement violent ?

POUR L'ENQUETEUR : s'il y a plusieurs accidents ou évènements violents à décrire, préciser à la personne que l'on parle maintenant du premier d'entre eux et que l'on parlera ensuite du ou des autre(s).

Si plusieurs maladies ou problèmes de santé sont liés à cet accident, choisir celui qui apparaît le plus significatif à la personne.

Ne jamais décrire plusieurs fois le même accident

(le tableau des maladies s'affiche pour sélection)

A3C Cet accident ou évènement violent est-il survenu ?

1 avant ma première visite ==> **A5C**

2 après ma première visite ==> **A4CM**

SIL'ACCIDENT EST SURVENU AVANT LA PREMIERE VISITE

A5C En quelle année ?

|_|_|_|_|

A6C L'accident qui a eu lieu en (l'année de l'accident a été reportée)

S'agissait-il :

Tendre la carte-code n° 14

1 - d'un accident sur le lieu de travail (au bureau, à l'usine, à l'atelier, sur un chantier...)

2 - d'un accident de la circulation (y compris ceux considérés comme accidents du travail)

3 - d'un accident domestique (activités ménagères, bricolage, jardinage...)

4 - d'un accident lié à une activité sportive ou de loisirs sportifs

5 - d'une agression

6 - d'une rixe

7 - d'un autre type d'évènement violent

Si la personne occupe ou a occupé un emploi

A17C L'accident qui a eu lieu en

Cet accident (cet évènement violent) a-t-il été reconnu comme un accident du travail ?

1 oui

2 non

A18C L'accident qui a eu lieu en

Cet accident (cet évènement violent) a-t-il donné (donne-t-il) lieu à des indemnisations ?

1 oui

2 non

SI L'ACCIDENT EST SURVENU APRES LA PREMIERE VISITE

A4CM Quel mois ?

□□□

A4CJ Plus précisément quel jour ?

□□□

A2C L'accident du (la date est reportée)

Il s'agissait ?

- 1 d'un accident
- 2 d'une agression
- 3 d'une rixe
- 4 d'un autre type d'événement violent

Si la personne occupe un emploi

A10C L'accident du

Est-ce arrivé sur votre lieu de travail ?

- 1 oui
- 2 non

S'il s'agit d'un accident (A2c=1) ==> les questions A11c à A15c seront posées. Sinon, on ira directement à la question A16c

A11C Que faisiez-vous au moment de cet accident ou traumatisme ?

Tendre la carte-code n°12

- 1 - Se déplaçait en voiture
- 2 - Se déplaçait en moto, mobylette, scooter
- 3 - Se déplaçait à bicyclette
- 4 - Se déplaçait en roller, patinette, patins à roulettes
- 5 - Marchait
- 6 - Courait
- 7 - Etait occupé à une activité ménagère
- 8 - Faisait du bricolage, des travaux de réparation
- 9 - Faisait du jardinage
- 10 - Pratiquait un sport (précisez lequel) ==> **A12C** De quel sport s'agissait-il ?
- 11 - Faisait de l'éducation physique à l'école ==> **A12C** De quel sport s'agissait-il ?
- 12 - Avait une autre activité en milieu scolaire
- 13 - Avait une activité de loisirs, de jeu
- 14 - Avait une autre activité
- 15 - Ne se souvient pas

A13C Où a eu lieu cet accident ou traumatisme ?

Tendre la carte-code n°13

- 1 - A son domicile : à l'intérieur de son logement
- 2 - A son domicile : à l'extérieur de son logement (dépendances, cour, jardin...)

- 3 - A l'école, au lycée, dans un lieu d'enseignement
- 4 - Dans un lieu de sport
- 5 - Dans un lieu de loisir
- 6 - Dans une rue, sur une route, un trottoir, un parking
- 7 - Dans un autre lieu hors domicile (commerce, gare, musée...)
- 8 - Autre lieu
- 9 - Ne se souvient pas

A14C **Comment avez-vous été blessé ?**

Tendre la carte-code n° 15

- 1 - Est tombé
- 2 - A reçu un choc
- 3 - S'est brûlé
- 4 - A eu une coupure, une piqûre, une morsure, une pénétration de corps étranger dans le corps
- 5 - A subi une intoxication (par ingestion, inhalation, autre...)
- 6 - A été victime d'un étouffement, d'une noyade
- 7 - A été victime d'une explosion
- 8 - Autres mécanismes accidentels

A15C **Quels ont été le ou les principaux éléments impliqués dans cet accident ou traumatisme ?**

Tendre la carte-code n° 16

- 1 - Élément de l'environnement extérieur (mur, trottoir, barrière...)
- 2 - Structure de la maison (mur, pilier...)
- 3 - Objet de décoration, mobilier, état du revêtement (du sol, du plafond)
- 4 - Ustensiles de cuisine ou de blanchissage
- 5 - Liquides chauds, vapeurs
- 6 - Outils de bricolage ou de jardinage
- 7 - Equipements de sport et de jeux
- 8 - Véhicules ou accessoires
- 9 - Animaux
- 10 - Plantes
- 11 - Débris, déchets
- 12 - Autre élément
- 13 - Ne se souvient pas
- 14 - Pas d'élément impliqué

A16C **Dans les 48 heures qui ont suivi cet accident ou traumatisme, avez-vous été limité dans les activités que vous faites habituellement ?**

- 1 oui, sévèrement limité
- 2 oui, limité
- 3 non, pas du tout

Si la personne occupe un emploi

A17C **L'accident du**

Cet accident (cet évènement violent) a-t-il été reconnu comme un accident du travail ?

- 1 oui
- 2 non

AUTAC D'autres maladies ou problèmes de santé sont-ils liés à un autre accident (ou événement violent) ?

1 oui ==> retour à **AOC**

2 non

RECAPMA Voici ce qui a été cité à propos de votre santé ?

La liste des maladies signalées s'affiche

Si la personne avait déclaré, en visite 1, être prise en charge à 100 % par la sécurité sociale en raison d'une maladie longue et coûteuse, cette question sera posée :

X est pris en charge à 100 % par la sécurité sociale en raison d'une(de) maladie(s) longue(s) et coûteuse(s)

P5CM A-t-elle (ont-elles) déjà été citée(s) ?

La liste des maladies signalées s'affiche

1 oui ==> **P5DM** Laquelle ou lesquelles ? (affichage du tableau des maladies pour sélection)

2 non

HOSPITALISATIONS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Si la personne n'a pas déclaré d'hospitalisation au cours des douze derniers mois en première visite

H16AN Vous est-il revenu en mémoire des hospitalisations qui vous ont concerné au cours des 12 mois précédant ma première visite ?

1 oui

2 non ==> module suivant

Si H16an=1

H1ANB Nous allons décrire cette(ces) hospitalisation(s).

Si la personne a déclaré une ou plusieurs hospitalisations au cours des douze derniers mois en première visite

H1AN J'ai noté que vous aviez été hospitalisé(e) au cours des 12 mois précédant ma première visite.

Nous allons décrire cette(ces) hospitalisation(s).

POUR L'ENQUETEUR : ATTENTION

Si la personne est actuellement hospitalisée, ne pas décrire ici l'hospitalisation qui est en cours

INTRO Nous allons décrire la première hospitalisation

H1ANA S'agissait-il ?

1 d'une hospitalisation où X a passé au moins une nuit à l'hôpital

2 d'une hospitalisation de jour

3 d'une hospitalisation à domicile

H2ANA Quelle était l'année de l'hospitalisation ? (*s'il s'agit d'une hospitalisation de jour (H1ana=2), cette parenthèse sera rajoutée : (si vous avez été plusieurs fois hospitalisé(e) de jour, pour le même motif, donner l'année de la dernière hospitalisation)*)

H2ANB Plus précisément quel mois ?

Si H1ana=2

H3ANB Combien y a-t-il d'hospitalisation de jour pour le même motif ?

Si H1ana=1 ou 3

H3AN Quelle a été la durée totale du séjour (en jours) ?

||_|

Si H1ana=1 ou 2

H4AN Cette hospitalisation a-t-elle eu lieu dans une clinique privée ?

- 1 oui
- 2 non

Si H1ana=1 ou 2

H5AN Avez-vous été hospitalisé(e) dans un service de :

- 1 rééducation, convalescence, cure, long séjour
- 2 lutte contre l'alcool et les toxicomanies, désintoxication
- 3 gynécologie obstétrique, maternité
- 4 pédiatrie
- 5 psychiatrie
- 6 aucun de ces services

Si H5an=6

H7AN Dans quel service avez-vous été hospitalisé(e) ? (précisez en clair)

.....

H10ANB Cette hospitalisation est-elle en rapport avec une maladie ou un des problèmes de santé que vous m'avez déjà cités ?

(rappel des noms des maladies ou problèmes cités)

- 1 oui ==> **H10ANC** Il s'agissait de quelle(s) maladie(s) ou de quel(s) problème(s) de santé ? (affichage du tableau des maladies pour sélection)
- 2 non

Si H10anb=2

H10AN Quel était le motif de cette hospitalisation ?

- 1 un accouchement ==> **H13AN**
- 2 un accident
- 3 une maladie ou un problème de santé qui est aujourd'hui terminé
- 4 autre

Si H10an=2,3,4

H11AN De quelle(s) maladie(s) ou de quel(s) problème(s) de santé s'agissait-il ? (précisez en clair)

.....

Si H10an=2

H12AN Etait-ce un accident :

- 1 de circulation
- 2 du travail
- 3 domestique
- 4 de sport ou de loisir
- 5 autre

H13AN Y a-t-il eu une intervention chirurgicale au cours de cette hospitalisation ?

(y compris césarienne s'il s'agit d'un accouchement)

- 1 oui
- 2 non

Si H13an=1

H14AN Quelle était cette intervention ? (précisez en clair)

.....

H14AUT Y a-t-il eu une autre hospitalisation ?

- 1 oui ==> retour à **INTRO**
- 2 non

S'il y a eu une intervention chirurgicale au cours d'une hospitalisation survenue lors des douze derniers mois

AN1T A part cette ou ces interventions récentes, avez-vous été, au cours de votre vie, hospitalisé(e) pour d'autre(s) opération(s) chirurgicale(s) ?

S'il n'y a pas eu d'intervention chirurgicale au cours d'une hospitalisation survenue lors des douze dernier mois

Avez-vous été, au cours de votre vie, hospitalisé(e) pour une opération chirurgicale ?

- 1 oui
- 2 non ==> module suivant

AN2T Quelle est ou quelles sont ces interventions chirurgicales ?

POUR L'ENQUETEUR :

si la personne a plus de 5 interventions chirurgicales à décrire, la prévenir que l'on ne reportera ici que les plus importantes pour sa santé (on peut ne pas reporter dans ce cas des opérations comme : l'appendicite, les végétations, les amygdales)

.....

AN3T Etait-ce :

- 1 il y a plus de 5 ans
- 2 il y a moins de 5 ans

AUTREC Y a-t-il eu une autre intervention chirurgicale ?

- 1 oui ==> retour à **AN2T**
- 2 non

INTERRUPTIONS D'ACTIVITE et ALITEMENT ENTRE DEUX VISITES (non consécutifs)

Pour tous

AL7C Avez-vous été alité une ou plusieurs fois depuis ma dernière visite ?

POUR L'ENQUETEUR : on notera un alitement si la personne a dû, entre les 2 visites, rester au moins une demi-journée couchée pour des raisons de santé.

Si une personne est habituellement confinée dans son lit ou un fauteuil, ne pas reporter d'alitement.

1 oui

2 non ==> **AL1C**

AL8C Combien de fois ?

|_|_|

AL9D Combien de jours au total depuis ma dernière visite ?

POUR L'ENQUETEUR : si la personne est actuellement alitée, compter les jours d'alitement jusqu'à la date de cette visite

|_|_|

AL11C Cet ou ces alitement (s) sont-ils en rapport avec une ou plusieurs de ces maladies ou problèmes de santé que vous m'avez déjà cité(es) ?

(rappel des noms des maladies citées)

1 oui

2 non

AL10C Est-il (sont-ils) en rapport avec une maladie ou un problème qui n'a pas été cité jusqu'à présent ?

(rappel des noms des maladies citées)

1 oui ==> *Si une maladie ou un problème de santé en rapport avec cet alitement a été oublié, il convient de la(le) décrire*

2 non

Si $AL11c=1$ et/ou $AL10c=1$

AL12C Il s'agissait de quelle(s) maladie(s) ou de quel(s) problème(s) de santé ?

(affichage du tableau des maladies pour sélection)

AL10CB Cet ou ces alitement(s) a-t-il (ont-ils) donné lieu à une interruption

1 d'activité professionnelle

2 d'activité domestique

- 3 d'activité scolaire
- 4 aucune de ces interruptions

Si AL10cb=1 à 3

AL11CB Combien de jours au total ?

□□□□

Si AL11c et AL10c=2

AL10CA Est-ce parce qu'il s'agissait ?

- 1 d'une indisposition passagère (migraine, douleurs...)
- 2 d'une fatigue
- 3 autre raison

Si la personne a déclaré un alitement

AL1C Sans être alité, avez-vous eu également une interruption

Si la personne n'a déclaré aucun alitement

Depuis ma dernière visite, avez-vous eu, pour raisons de santé, une interruption

- 1 d'activité professionnelle
- 2 d'activité domestique
- 3 d'activité scolaire
- 4 aucune de ces interruptions

Si AL1c=1 à 3

AL3D Combien de jours au total, depuis ma dernière visite ?

POUR L'ENQUETEUR : si la personne est actuellement en congé maladie, compter les jours de congé jusqu'à la date de cette visite

□□□

AL5C Cette ou ces interruptions d'activité est-elle (sont-elles) en rapport avec une ou plusieurs des maladies ou problèmes de santé que vous m'avez déjà cité(es) ?

(rappel des noms des maladies citées)

- 1 oui
- 2 non

AL4C Est-il (sont-ils) en rapport avec une ou plusieurs maladie(s) ou problème(s) de santé non cité(s) jusqu'à présent ?

(rappel des noms des maladies citées)

- 1 oui ==> *Si une maladie ou un problème de santé en rapport avec cette interruption a été oubliée, il convient de la(le) décrire*
- 2 non

Si A15c=1

AL6C **Il s'agissait de quelle(s) maladie(s) ou de quel(s) problème(s) de santé ?**
(affichage du tableau des maladies pour sélection)

Si A15c=2 et A14c=2

AL4CA **Alors, c'est qu'il s'agissait :**

- 1 d'une indisposition passagère (migraine, douleurs...)
- 2 d'une fatigue
- 3 autre raison

HOSPITALISATIONS ENTRE DEUX VISITES

(y compris hospitalisation à domicile mais pas les hospitalisations de jour)

Si la personne est hospitalisée actuellement et qu'elle l'était également à la première visite

H1ACM X est actuellement hospitalisé et l'était également à ma première visite. S'agit-il du même séjour ?

1 oui ==> **Intro** Nous parlerons de cette hospitalisation à ma prochaine visite

2 non ==> **Intro** Nous allons décrire les hospitalisations de X autres que celle qui est actuellement en cours et qui sera décrite à ma prochaine visite

Si la personne est hospitalisée actuellement

H1AC X est actuellement hospitalisé. A part cette hospitalisation, X a-t-il été hospitalisé depuis ma dernière visite ?

POUR L'ENQUETEUR : prendre en compte ici toutes les hospitalisations où la personne a passé plus d'une journée à l'hôpital

1 oui ==> **Intro** Nous allons parler de cette(ces) autre(s) hospitalisation(s)

2 non ==> **Intro** Nous parlerons de cette hospitalisation à ma prochaine visite

Sinon

H1AC Avez-vous été hospitalisé depuis ma dernière visite ?

1 oui

2 non

H2AM Quel est le mois de cette hospitalisation ?

|_|_|

H2AJ Quel jour ?

|_|_|

H2ACI Cette hospitalisation est-elle toujours en cours ?

1 oui ==> **H18AUT** Si la personne déclare que cette hospitalisation est toujours en cours, un message d'erreur peut s'afficher : cette modalité est impossible si la personne est présente

2 non

H3AC Quelle a été la durée totale du séjour (en jours) ?

|_|_|

H4AC L'hospitalisation a-t-elle eu lieu dans une clinique privée ?

- 1 oui
- 2 non

H5AC Avez-vous été hospitalisé(e) dans un service de :

- 1 rééducation, convalescence, cure, long séjour
- 2 lutte contre l'alcool et les toxicomanies, désintoxication
- 3 gynécologie obstétrique, maternité
- 4 pédiatrie
- 5 psychiatrie
- 6 aucun de ces services

Si H5ac=6

H7AC Dans quel service avez-vous été hospitalisé ? (précisez en clair)

.....

Si la personne est enceinte

H10AC Cette hospitalisation était-elle en rapport avec la grossesse de X ?

- 1 oui
- 2 non ==> **H11AC**

Si H10ac=1

H10ACB S'agissait-il :

- 1 d'un accouchement
 - 2 d'une interruption de grossesse
 - 3 autre
- Puis ==> **H13AC**

H11AC Cette hospitalisation est-elle en rapport avec une ou plusieurs maladie(s) ou problèmes de santé que vous m'avez déjà cité(es) ?

(rappel des noms des maladies ou problèmes cités)

- 1 oui
- 2 non

H9AC Est-elle en rapport avec une ou plusieurs maladie(s) ou problèmes de santé non cité(s) jusqu'à présent ?

- 1 oui ==> *Si une maladie ou un problème de santé en rapport avec cette hospitalisation a été oublié, il convient de la(le) décrire*
- 2 non

Si H11ac=1

H12AC Il s'agissait de quelle(s) maladie(s) ou de quel(s) problème(s) de santé ?

(affichage du tableau des maladies pour sélection)

Si H11ac=2 et H9ac=2

H19AC Quel était alors le motif de cette hospitalisation ?

- 1 un accident qui s'est révélé sans gravité
- 2 une surveillance ou la réalisation d'examen
- 3 autre

H13AC Y a-t-il eu une intervention chirurgicale au cours de cette hospitalisation ?

(y compris césarienne s'il s'agit d'un accouchement)

- 1 oui
- 2 non ==> **H15AC**

Si H13ac=1

H14AC Quelle était cette intervention ? (précisez en clair)

.....

H15AC Y a-t-il eu paiement pour cette hospitalisation (un règlement effectué par chèque, carte-bleue ou espèces...)?

- 1 oui
- 2 non ==> **H17AC**

Si H15ac=1

H16AC Quel a été le montant de ce paiement ?

.....

Si H15ac=2

H17AC Rien n'a été payé car :

- 1 le paiement sera effectué plus tard
- 2 il s'agit d'un accident du travail
- 3 cette hospitalisation a été prise en charge entièrement par la sécurité sociale et/ou la couverture complémentaire
- 4 autre

Si la personne est actuellement hospitalisée (H2aci=1)

H18AUT X est actuellement hospitalisé, nous décrivons cette hospitalisation à ma prochaine visite mais à part cette hospitalisation, y a-t-il eu une autre hospitalisation ?

Pour les autres

Y a-t-il eu une autre hospitalisation ?

- 1 oui ==> retour à **H2AM**
- 2 non

H18AC L'hospitalisation qui vient d'être décrite était-elle reportée sur le carnet de soins ?

(la date de l'hospitalisation a été reportée)

- 1 oui
- 2 non

EXAMENS SYSTEMATIQUES ET BILANS DE SANTE

Si la personne occupe un emploi

EX1A Depuis ma dernière visite, avez-vous vu un médecin du travail dans le cadre d'une visite obligatoire ?

Si la personne est étudiante

Depuis ma dernière visite, avez-vous vu un médecin à l'école ou à l'université dans le cadre d'une visite obligatoire ?

1 oui

2 non

EX1B Depuis ma dernière visite, avez-vous fait réaliser un bilan de santé dans un centre d'examen de la sécurité sociale ?

1 oui

2 non

[==> Aller au module suivant si Ex1a et Ex1b = non]

EX2AM Quel est le mois de l'examen ou de la visite obligatoire ?

POUR L'ENQUETEUR : si plusieurs examens et bilans de santé, prendre la date du dernier examen

|_|_|

EX2AJ Quel est le jour de l'examen ou de la visite obligatoire ?

POUR L'ENQUETEUR : si plusieurs examens et bilans de santé, prendre la date du dernier examen

|_|_|

EX4A Cet examen (ces examens) a-t-il (ont-ils) permis la découverte d'une maladie ou d'un problème de santé ?

1 oui

2 non ==> module suivant

EX6A De quelle maladie ou problème de santé s'agit-il ?

(rappel des noms des maladies citées)

(Si la maladie découverte n'est pas sur la liste proposée, il faut choisir la modalité 25 (aucune de celles-ci) et un message s'affichera pour rajouter la maladie oubliée)

RECOURS AUX DENTISTES OU ORTHODONTISTES

Pour tous

D01I Avez-vous vu un dentiste au moins une fois depuis ma dernière visite ?

POUR L'ENQUÊTEUR : si la personne a vu un stomatologue (un médecin ou un chirurgien spécialiste des maladies de la bouche ou des dents), ces recours devront être décrits avec les séances de médecin

1 oui

2 non ==> module suivant

D02I L'avez-vous vu plusieurs fois ?

1 oui

2 non

Si la personne a vu le dentiste plusieurs fois

D03M Quel mois X l'avez-vous vu pour la première fois ?

Sinon

C'était quel mois ?

□□□

D03J Quel jour ?

□□□

D07I Y a-t-il d'autres séances de dentiste (séance unique ou série de séances identiques) ?

1 oui

2 non

D08I Le... (*la date de la séance est reportée*) il s'agissait d'un recours à :

1 un dentiste

2 un orthodontiste

D09I Où a eu lieu la séance ?

1 à son cabinet

2 dans un dispensaire ou un centre de soins

3 dans un autre lieu

D10IN Ce recours au dentiste est-il en rapport avec un ou plusieurs problème(s) que vous m'avez déjà cité(s) ?

1 oui

2 non ==> **D12I**

D093I Le principal motif de ce recours était-il la poursuite de soins en cours qui ont déjà été cités ?

1 oui ==> **D14I**

2 non

D11I Quel était le problème lié à ce recours au dentiste ?

(affichage des noms des maladies citées pour sélection)

D12I Pourquoi êtes-vous allé voir le dentiste (l'orthodontiste) ?

Tendre la carte-code n° 17

- 1 - Des douleurs ou des problèmes particuliers comme un abcès, des déchaussements des dents, etc...
- 2 - Des problèmes esthétiques (dent fracturée)
- 3 - La poursuite de soins en cours (y compris pose d'un appareil)
- 4 - Une visite périodique de contrôle ou de prévention (détartrage, réglage d'appareil dentaire, etc...)
- 5 - Autre

D13I Qui a conseillé d'aller voir le dentiste (l'orthodontiste) ?

- 1 le dentiste auquel X a habituellement recours
- 2 un autre dentiste (y compris suite à visite de dentiste dans les écoles)
- 3 un médecin (y compris médecin scolaire et chirurgien)
- 4 un autre professionnel de la santé
- 5 personne

D14I Le dentiste (l'orthodontiste) a-t-il effectué :

Tendre la carte-code n° 18

(4 réponses possibles)

- 1 - Détartrage
- 2 - Soins aux dents (traitement de carie par exemple) ou aux gencives
- 3 - Extraction de dents
- 4 - Radiographie
- 5 - Empreinte et mesure pour pose d'un appareil, réparation d'un appareil
- 6 - Autres actes ou soins
- 7 - Aucun acte particulier mais délivrance d'un certificat initial de prise en charge

D15I A cette occasion, le dentiste (l'orthodontiste) a-t-il donné des conseils ou des informations sur les sujets suivants :

Tendre la carte-code n° 19

- 1 - Le brossage des dents et hygiène de la bouche et des dents
- 2 - La prévention de problèmes dentaires en rapport avec certaines maladies (diabète, cardiopathie, allergies)
- 3 - Habitudes alimentaires
- 4 - Arrêt du tabac
- 5 - Façon de gérer le stress ou l'anxiété
- 6 - Aucun conseil sur ces sujets

D16I A cette occasion, le dentiste (l'orthodontiste) a-t-il prescrit :

- 1 des médicaments
- 2 des examens radiologiques
- 3 des examens biologiques
- 4 des séances d'orthophonie
- 5 autre
- 6 aucune prescription

D17I A-t-il également :

- 1 fixé un nouveau rendez-vous ou conseillé de revenir le consulter
- 2 recommandé de voir un autre dentiste (*un dentiste si la personne a vu un orthodontiste (si D08i=2)*)
- 3 recommandé de voir un orthodontiste (*un autre orthodontiste si la personne a vu un orthodontiste (si D08i=2)*)
- 4 recommandé de voir un médecin
- 5 recommandé de voir un autre professionnel de santé
- 6 aucune de ces recommandations

Si D17i=1

D19I A quel moment ?

- 1 dans la semaine
- 2 dans le mois
- 3 dans plus d'un mois
- 4 lorsque X en éprouvera le besoin

D20I A cette occasion a-t-il fallu payer quelque chose ?

- 1 oui
- 2 non ==> **D25I**

D21I Combien (en euros) ?

.....

D22I Ce qui a été payé concernait :

- 1 ce recours et lui seul ==> **D24I**
- 2 plusieurs recours pour des soins de même nature
- 3 plusieurs recours pour des soins différents ==> **D24I**

Si D22i=2

D23I Combien de recours étaient concernés ?

□□□

D24I La somme payée correspondait à :

- 1 la totalité du prix des soins : il y aura un remboursement plus tard
- 2 une partie des prix des soins : il y aura un remboursement plus tard
- 3 la partie non remboursable par la sécurité sociale
- 4 la partie non remboursable de la sécurité sociale + votre mutuelle ou complémentaire
- 5 autre

Si la personne n'a rien payé (D20i=2)

D25I Si rien n'a été payé, était-ce parce que :

- 1 le paiement sera effectué plus tard
- 2 il y a eu un tiers payant et les soins sont remboursés à 100 %
- 3 Les soins ont été dispensés gratuitement
- 4 autre

D26I Connaissez-vous le prix réel de ces soins ?

- 1 oui
- 2 non ==> **D28I**

D27I Quel est ce prix ? (en euros)

.....

D28I Depuis ma dernière visite, un dentiste vous a-t-il prescrit ou renouvelé un arrêt de travail ?

- 1 oui
- 2 non ==> module suivant

D29I Pour combien de temps ? (en jours)

□□□

RECOURS AUX MEDECINS

Pour tous

M01I Avez-vous vu un médecin depuis ma dernière visite ?

POUR L'ENQUETEUR : ne pas reporter les recours déjà décrits (examens obligatoires de la médecine scolaire ou du travail, examens dans les centres d'examens de santé et hospitalisations)

1 oui

2 non ==> module suivant

M02I Y a-t-il plusieurs recours au médecin ?

1 oui

2 non

Si la personne a vu plusieurs fois le médecin

M03M Quel était le mois de la première consultation, visite ou recours aux urgences ?

Sinon

C'était quel mois ?

|||

M03J Quel jour ?

|||

M05I Où avez-vous vu le médecin ?

Tendre la carte-code n° 20

1 - Dans le **cabinet du médecin** (hors consultations à l'hôpital ou consultations en clinique)

2 - A votre **domicile**

3 - A l'**hôpital**, précisez :

31 - en consultation externe

32 - en consultation privée

33 - aux urgences

4 - A la **clinique**, précisez :

41 - en consultation

42 - aux urgences

5 - **Autres**, précisez :

51 - au dispensaire, PMI, centre de planning familial, de médecine préventive

52 - au service médical d'entreprise, à l'école ou l'université

53 - dans un établissement de cures

54 - autres

Si la séance de médecin a eu lieu à domicile (M05I=2)

M08I **Le médecin qui est venu était-il :**

- 1 un médecin qui a l'habitude de venir à votre domicile ==> **ENCORESE**
- 2 un médecin de garde ou un groupement de médecins de garde (SOS) ==> **M06A**
- 3 un médecin de type Samu, pompier ==> **M06A**
- 4 un autre médecin ==> **ENCORESE**

Si M08i=2 ou 3(ou si la personne s'est rendue à l'hôpital ou à la clinique, aux urgences : M05i=33 ou 42))

M06A **La venue de ce médecin (ou ce recours aux urgences) a-t'elle été conseillé par :**

POUR L'ENQUETEUR : attention : même si la personne a vu plusieurs médecins pendant qu'elle était aux urgences, on ne décrira qu'un seul recours

- 1 un médecin
- 2 un pharmacien
- 3 un autre professionnel de la santé
- 4 un parent, ami, voisin
- 5 une autre personne
- 6 personne

Si la personne s'est rendue à l'hôpital ou à la clinique, aux urgences (M05I=33 ou 42)

M06I **Comment vous êtes-vous rendu aux urgences ?**

- 1 amené par le samu ou les pompiers
- 2 amené par une ambulance ou un véhicule sanitaire
- 3 amené par des tiers ou par un proche
- 4 par ses propres moyens

ENCORESE **Y a-t-il d'autres recours au médecin ?**

- 1 oui ==> retour à **M03M**
- 2 non

RECAPSEA **Je vous récapitule les recours au médecin qui viennent d'être cités avant de les décrire précisément**

(la date de chaque recours est affichée)

POUR L'ENQUETEUR : si un recours a été oublié, remonter au tableau précédent pour le mettre à jour de la séance oubliée.

Si M05i=52,53 et EX1a=1

M05A Ce recours correspond-il à un examen systématique obligatoire ou un bilan de santé que vous avez déjà indiqué ?

- 1 oui ==> on ne décrira donc pas la séance
- 2 non

Cette question ne sera pas posée si la personne s'est rendue aux urgences ou si le médecin qui est venu à domicile était de type Samu c'est à dire M05I ≠ (33 ou 42) et M08I ≠ 3

M09I Quelle est la spécialité de ce médecin ?

Tendre le carton-code n° 21

- 1 - Généraliste
- 2 - Pédiatre
- 3 - Gynécologue, obstétricien
- 4 - Ophtalmologue (oculiste)
- 5 - ORL (nez, gorge, oreille)
- 6 - Dermatologue
- 7 - Cardiologue
- 8 - Rhumatologue
- 9 - Pneumologue
- 10 - Gastro-entérologue
- 11 - Neurologue, neuropsychiatre
- 12 - Psychiatre
- 13 - Chirurgien (y compris orthopédiste)
- 14 - Stomatologue
- 15 - Acupuncteur
- 16 - Homéopathe
- 17 - Autre spécialité (Laquelle ? **M09B**)

Cette question ne sera pas posée si la personne s'est rendue aux urgences, dans un établissement ne pratiquant pas par définition des dépassements d'honoraire ou si le médecin qui est venu à domicile était de type Samu c'est à dire M05I ≠ (31, 33, 42, 51, 52 ou 53) et M08I ≠ 3

M10I A votre connaissance, ce médecin pratique-t-il des dépassements d'honoraires ?

- 1 oui
- 2 non

Si M05I est différent de 2,33,42

M12I Y a-t-il eu un transport pris en charge par la sécurité sociale (ambulance, véhicule sanitaire léger, taxi...) ?

- 1 oui
- 2 non

Si la personne s'est rendue aux urgences, par ses propres moyens (M06i=4)

M13I Combien de temps avez-vous mis pour vous rendre aux urgences ? (en minutes)

□□□

Si une ou des hospitalisations ont été déclarées précédemment

M14I

Voici la liste d'une (ou plusieurs) hospitalisation(s) que vous m'avez citée(s) précédemment :
(la date de l'hospitalisation est rappelée), l'une d'entre elles a-t-elle été décidée immédiatement après cette consultation ?

Si M05i=33 ou 42 : « après ce recours aux urgences »

Si M08i=3 : « après cette venue du Samu, des pompiers », (etc..)

1 oui

2 non

S'il ne s'agissait pas d'une situation d'urgence

- M15I** Cette consultation du ... était-elle en rapport avec une ou plusieurs de ces maladies ou problèmes de santé que vous m'avez déjà cités
S'il s'agissait d'une situation d'urgence et si M14i=1 : on ne pose pas la question ni les suivantes s'il s'agissait d'une situation d'urgence et si M14i=2 :
Ce recours aux urgences du ... était-il en rapport avec une ou plusieurs maladies ou problèmes de santé que vous m'avez déjà cités ?
(rappel des noms des maladies citées)
1 oui
2 non

- M15IB** Est-il en rapport avec une ou plusieurs maladies ou problèmes de santé non cité(s) jusqu'à présent ?
1 oui ==> retour au bloc maladie
2 non

- M16I** Il s'agissait de quelle(s) maladie(s) ou de quel(s) problème(s) de santé ?
Le tableau des maladies citées s'affiche, pour sélection

Si la séance est en rapport avec une (ou plusieurs) maladie(s) citée(s) (M15i=1) et que la personne était suivie régulièrement pour cette (ou ces) maladie(s) (cette question était posée lors du recueil des maladies) et que [URG ≠ 1]

- M17I** Cette consultation était-elle déjà programmée dans le cadre d'un suivi régulier par ce médecin ?
1 oui
2 non

Si M17I=2

- M21I** Quel était le motif de cette consultation ?

Si M17I=1

Y a-t-il d'autre(s) motif(s) à cette consultation ?

Tendre la carte-code n° 23

- 10 - Des troubles, des gênes, des douleurs ou autres problèmes physiques ou mentaux
- 11 - Un suivi pour la surveillance ou le contrôle de l'évolution d'une maladie/d'un problème de santé/d'un traitement
- 12 - Le renouvellement d'une ordonnance
- Un besoin de voir un médecin pour :**
 - 21 - des problèmes relatifs à une grossesse
 - 22 - le dépistage d'une maladie (comme les hépatites B ou C, certains cancers, sida...)
 - 23 - des problèmes relatifs à la sexualité
 - 24 - des problèmes avec l'alcool
 - 25 - un arrêt du tabac
 - 26 - un problème de poids
- 30 - Un besoin de voir un médecin parce que cela n'allait pas bien moralement
- 40 - La réalisation d'une ou de vaccinations
- 50 - Une visite médicale obligatoire et/ou l'obtention d'un certificat médical
- 60 - La réalisation d'un examen de santé systématique (assurance maladie)
- 70 - La réalisation d'un examen de santé à votre propre initiative
- 80 - Une séance de routine recommandée par le médecin
- 90 - Un autre motif ==> Quel était donc cet autre motif du recours au médecin ? **M21h**
- 100 - Aucun autre motif

Si M21i=10 ou M19i=3

M21A Pour ces troubles, gênes, douleurs ou autres problèmes, il s'agissait de :

- 1 problèmes nouveaux
- 2 problèmes persistants
- 3 problèmes aggravés

Si M21i=10 ou M19i=3

M21B Ces problèmes sont apparus depuis :

- 1 moins d'un mois
- 2 entre un et trois mois
- 3 plus de trois mois

Si M21i=10 ou M19i=3

M21C Ces problèmes sont-ils aujourd'hui terminés ?

- 1 oui
- 2 non

Si M21i=40

M21D La vaccination qui a été faite était-elle contre la grippe ?

- 1 oui
- 2 non

M25I Puisque cette consultation était prévue, qui l'avait conseillée ?

- 1 ce médecin
- 2 un autre médecin qui est généraliste
- 3 un autre médecin qui est spécialiste

Si la personne est amenée aux urgences à l'hôpital ou en clinique ou si la personne a fait venir un médecin en urgence (un médecin de garde qui n'est pas le médecin habituel, un médecin SOS, le Samu, les pompiers)

M19I Quel était le motif de ce recours au médecin en urgence ?

Tendre la carte-code n° 22

- 1 - un accident survenu entre les 2 visites et déjà décrit
- 2 - un accident survenu entre les 2 visites et qui n'a pas été décrit
- 3 - la survenue, la persistance ou l'aggravation de gênes, troubles, douleurs et autres symptômes (perte de connaissance, hémorragie...)
- 4 - le dépistage d'une maladie
- 5 - des problèmes liés à l'alcool
- 6 - un besoin de voir un médecin parce que cela n'allait pas bien physiquement ou moralement
- 7 - autre raison ==> Quel était donc cet autre motif du recours au médecin ? **M21h**

Si la séance n'était pas prévue dans le cadre d'un suivi régulier et ce n'était pas urgence

M23I Cette consultation a-t-elle été conseillée par :

- 1 ce médecin
- 2 un médecin du travail, de PMI, scolaire ou d'un centre d'examen de santé
- 3 un autre médecin
- 4 un pharmacien
- 5 un autre professionnel de santé
- 6 aucun de ces professionnels de santé

(Si M23i=1,2,4,5,6,7 ==> M27i)

Si M23i=3

M26I S'agissait-il d'un médecin généraliste ?

- 1 oui
- 2 non

Si la séance était prévue dans le cadre d'un suivi régulier et ce n'était pas urgence

M25I Puisque cette consultation était prévue, qui l'avait conseillée ?

- 1 ce médecin
- 2 un autre médecin qui est généraliste
- 3 un autre médecin qui est spécialiste

Si la séance était prévue dans le cadre d'un suivi régulier, si c'était un médecin qui avait prescrit la séance et qu'il existe au moins deux séances de médecin

M27I Etait-ce au cours d'une consultation ou d'une visite que nous avons déjà décrite ?

- 1 oui
- 2 non ==> **M30I**

M28I Laquelle ?

(affichage des dates des séances pour sélection)

M30I Mais cette séance (ce recours) a-t-elle (a-t-il) eu lieu après ma dernière visite ?

- 1 oui ==> oubli
- 2 non

OUBLI Vous avez oublié de noter cette séance, nous allons la rajouter

M32I A l'occasion de cette consultation du....., y a-t-il eu :

Tendre la carte-code n° 24
(6 réponses possibles)

- 1 - Une ou des vaccinations (ou un rappel de vaccination)
- 2 - Une prise de tension
- 3 - Un électrocardiogramme ou un holter
- 4 - Un Doppler
- 5 - Une échographie
- 6 - Une fibroscopie
- 7 - Une radiographie
- 8 - Un fond d'œil
- 9 - Un audiogramme
- 10 - Un prélèvement pour un frottis
- 11 - Un prélèvement de sang
- 12 - Des infiltrations articulaires ou périarticulaires
- 13 - Laser
- 14 - Mésothérapie, acupuncture
- 15 - Des petits actes techniques : Injection (Intra Musculaire, Intra Veineuse, Sous Cutanée), pose ou ablation de points de suture, pansements, extraction de corps étrangers ou de bouchon de cérumen, ponction,...
- 16 - Pose ou ablation de plâtre (ou d'attelle), de minerve,...
- 17 - Des petits actes de chirurgie : ablation de verrues, de molluscum, incision d'abcès, biopsie, ongle incarné,... cautérisation, électrocoagulation,... sclérose de varices,...
- 18 - Un ou des pansements
- 19 - Aucun de ces soins

Si la personne a eu recours aux urgences

M33A **A l'occasion de ce recours aux urgences du... le médecin a-t-il ordonné, prescrit ou conseillé :**

Sinon

A l'occasion de cette consultation du... le médecin a-t-il ordonné, prescrit ou conseillé :

- 1 une autre visite ou une consultation avec lui
- 2 une consultation avec un autre médecin (en ville ou à l'hôpital) ==> Quelle est la spécialité de ce médecin (carte-code n° 21) **M33B**
- 3 une consultation avec un professionnel de la santé non médecin (psychologue, kinésithérapeute, etc..)
- 4 un transfert immédiat vers un hôpital ou une clinique
- 5 une hospitalisation qui aura lieu ultérieurement
- 6 rien de cela

Si M33A=1

M33D **Vous m'avez dit que le médecin vous avait conseillé de le revoir, était-ce :**

- 1 dans la semaine
- 2 dans le mois
- 3 dans plus d'un mois
- 4 si le besoin s'en fait sentir

M33I **Par ailleurs, le médecin a-t-il prescrit ou conseillé :**

Tendre la carte-code n° 25

(6 réponses possibles)

- 1 - Des médicaments (y compris des vaccins)
- 2 - De l'appareillage (lunettes, appareillage auditif, appareillage dentaire)
- 3 - Des analyses biologiques (de sang, urine..., y compris tests de diagnostic, de dépistage ainsi que frottis et hémoculte)
- 4 - Des examens (radio, échographie, fibroscopie, scanner, IRM...)
- 5 - Des soins infirmiers
- 6 - Des actes de kinésithérapie ou de rééducation
- 7 - Une cure thermale
- 8 - Un bilan de santé dans un centre d'examen
- 9 - Autres (Précisez **M33J**)
- 10 - Aucune prescription

Pour tous

M33F Au cours de cette séance, le médecin a-t-il donné des conseils ou des informations sur les sujets suivants :

(5 réponses possibles)

1 les habitudes alimentaires

2 l'activité physique, la pratique d'un sport

3 l'arrêt du tabac

4 la façon de gérer le stress ou l'anxiété

5 les maladies sexuellement transmissibles ou contagieuses

6 aucun conseil sur ces sujets

7 ne sait pas (*modalité proposée seulement si la personne ne répond pas pour elle-même*)

Pour tous (sauf si la personne ne répond pas pour elle-même)

M33G Au cours de cette séance, avez-vous abordé des problèmes personnels avec le médecin ?

1 oui ==> **M34I**

2 non

Si M33g=2

M33H Mais auriez-vous souhaité le faire ?

1 oui

2 non

M34I Y a-t-il eu prescription ou renouvellement d'un arrêt de travail ?

1 oui

2 non ==> **M35I**

Si M34i=1

M34b Pour combien de temps ? (en jours)

|_|_|

M35I Y a-t-il eu délivrance d'un certificat (aptitude au sport, au travail, de grossesse) ?

- 1 oui
- 2 non

Si M35i=1

M35b De quelle nature ?

- 1 aptitude au sport
- 2 pour les assurances
- 3 pré-nuptial
- 4 médico-légal
- 5 pour le travail

M36I Y a-t-il eu paiement suite à ce recours au médecin (règlement par chèque, carte-bleu, espèces) ?

- 1 oui
- 2 non ==> **M40I**

M37I Quel en était le montant (en euros) ?

.....

M38I Ce qui a été payé concernait :

- 1 un seul recours ==> **M39I**
- 2 plusieurs recours de même nature
- 3 plusieurs recours de type différent ==> **M39I**

Si M38i=2

M38B Combien ?

|||

M39I Ce que vous avez déboursé correspond à :

- 1 la totalité du prix des soins
- 2 la partie non remboursable par la sécurité sociale
- 3 la partie non remboursable par la sécurité sociale + la mutuelle
- 4 autre ==> **M39B** Ce qui a été payé correspondait à :

Si la personne n'a rien payé (M36i=2)

M40I Pourquoi ?

- 1 le paiement sera effectué plus tard
- 2 il y a eu un tiers payant et une prise en charge à 100 % par la sécurité sociale et/ou une assurance complémentaire
- 3 c'était une consultation (une visite) gratuite
- 4 autres ==> **M40B** Veuillez préciser

M41I Connaissez-vous le prix réel du recours que nous venons de décrire (y compris les actes s'il y a lieu) ?

- 1 oui
- 2 non ==> module suivant

M42I Quel est ce prix ? (en euros)

.....

Si plusieurs visites à domicile ont été effectués avec le médecin qui a l'habitude de venir et la visite était programmée dans le cadre d'un suivi régulier ou que le motif de la consultation était un suivi ou un contrôle du problème de santé (m21i=11)

MVISID Cette visite du... est-elle celle qui avait été prévue à l'une des dates suivantes.... ?

- 1 oui ==> **MVISIQ** Laquelle (sélection de la date et on posera les questions seulement à partir de M32i)
- 2 non ==> on reposera les questions à partir de M09i

ACTES DE BIOLOGIE

B01I Avez-vous eu des examens biologiques depuis ma dernière visite ?

- 1 oui
- 2 non ==> module suivant

B02I Ont-ils (a-t-il) été reporté(s) sur le carnet de soins ou dispose-t'on de l'ordonnance ?

- 1 oui ==> **TEMP**
- 2 non

B03I Ces examens (cet examen) ont-ils (a-t-il) nécessité :

(3 réponses possibles)

- 1 un prélèvement de sang (analyse de sang)
- 2 un prélèvement d'urine (analyse d'urine)
- 3 un autre type de prélèvement (salive, etc..)

(puis aller au module suivant)

TEMP

Il est demandé à l'enquêteur d'entrer les premières lettres des noms des examens biologiques.
S'affiche alors la liste des examens les plus fréquents.

- Acide urique
- ALAT + ASAT
- BETA HCG
- Bilirubine
- CA
- Calcémie
- CHOL
- Cholestérol total
- Créatinémie
- Dosage BETA HCG
- Dosage bilirubine
- Dosage de l'acide urique
- Dosage de l'urée sanguine
- Dosage de la créatinine
- Dosage de protéine sérique
- Dosage du calcium
- ECBU
- Examen Cytobactériologique des urines
- Gamma Glutamyl Transferase
- Gamma GT
- GGT
- Glycosurie
- Glycémie
- HBA1c
- HCG
- Hémoglobine Glyquée
- Hémogramme
- NFP
- NFS
- Numération formule sanguine
- OWREN
- Protéine sérique
- Taux de prothrombine
- Temps de quick
- TG
- TGO + TGP
- TP
- TQ
- Transaminases
- Triglycérides
- Uricémie
- Urée
- Vitesse de sédimentation
- VS

Si le nom n'est pas trouvé, l'enquêteur saisira en clair le nom de l'examen :

NOMBI

« Nous allons noter les noms de ces examens biologiques les uns après les autres »

MEMBI

Au total, y compris cet examen, combien d'examens de identiques ont été réalisés depuis ma dernière visite ?

(on entend par examen identique, un examen de même nom, même prescription et réalisé au même lieu mais à des dates différentes)

□□□

ENCOREBI Y a-t-il d'autres examens ?

1 oui ==> retour à **TEMP**

2 non

RECAPBIO Je vous récapitule ce qui était cité comme examens biologiques.....

Y en a-t-il qui ont été oubliés ?

1 oui ==> Notez les examens oubliés : retour à **ENCOREBI**

2 non

S'il existe au moins deux examens (mais sans aucun identique)

MEMEJ Les examens suivants : ... ont ils été réalisés le même jour ?

1 oui

2 non ==> **MEMEND**

Si Memej=1

DATM Quel est le mois de ces examens ?

□□□

Si Memej=1

DATJ Quel est le jour de ces examens ?

□□□

MEMEND Les examens suivants : ... ont ils été réalisés au même endroit ?

1 oui

2 non ==> **MEMEMED**

Si Memend=1

ENDROIT Quel est l'endroit où ont été réalisés ces examens ?

- 1 hôpital public
- 2 clinique ou hôpital privé
- 3 laboratoire d'analyse en ville
- 4 pharmacie
- 5 cabinet du médecin
- 6 autre

MEMEMED Les examens suivants :... ont-ils été prescrits lors d'une même séance de médecin ou à la même occasion ?

- 1 oui
- 2 non

Si Memed=1

SEANCE Ces examens ont été prescrits à ma visite précédente ou pendant cette visite :

- 1 à une séance de médecin déjà décrite
- 2 à une hospitalisation déjà décrite ==> **B22i**
- 3 à une séance de dentiste ou d'orthodontiste déjà décrite ==> **B22i**
- 4 à aucun recours déjà décrit

Si Seance=1

LAQUEL Laquelle ?

(Affichage des séances et sélection de la séance)

Si Seance=4

SEANCIB Alors, ces examens ont été prescrits suite :

- 1 à une hospitalisation datant d'avant ma première visite
- 2 à une séance de médecin datant d'avant ma première visite
- 3 à une séance de dentiste ou d'orthodontiste datant d'avant ma première visite
- 4 aucune de ces circonstances

Si Seancib=2

PRESCRIT Qui a prescrit ces examens ? S'agissait-il :

- 1 d'un généraliste
- 2 d'un spécialiste

RAPPORT Ces examens sont-ils en rapport avec une ou plusieurs maladies ou problèmes que vous m'avez déjà cité(s) ?

(les maladies ou problèmes cités s'affichent)

- 1 oui ==> sélection des maladies **LEQUEL**
- 2 non

RAPIB Sont-ils en rapport avec une ou plusieurs maladies ou problèmes de santé non cité(s) jusqu'à présent ?

- 1 oui ==> L'enquêteur va compléter le tableau des maladies
- 2 non

Si Rapport=2

RAPIC Quelle est donc la raison principale de la réalisation de ces examens biologiques ?

- 1 un contrôle lié à un problème de santé maintenant terminé
- 2 des symptômes, des gênes, des douleurs
- 3 la crainte ou la possibilité d'avoir une maladie
- 4 autre

S'il existe plusieurs examens identiques

B04IM Quel est le mois du premier examen ?

|_|_|

B04IJ Quel est le jour du premier examen ?

|_|_|

S'il existe plusieurs examens identiques

B04M Quel est le mois du dernier examen ?

Sinon

Quel est le mois de cet examen ?

|_|_|

S'il existe plusieurs examens identiques

B04J Quel est le jour du dernier examen ?

Sinon

Quel est le jour de cet examen ?

|_|_|

B07I Quel est l'endroit où a été réalisé cet examen ? (*ou ces examens*)

- 1 hôpital public
- 2 clinique ou hôpital privé
- 3 laboratoire d'analyse en ville
- 4 pharmacie
- 5 cabinet du médecin
- 6 autre

B09I Cet examen (.....) a-t-il été prescrit suite :

- 1 à une hospitalisation déjà décrite ==> **B22I**
- 2 à une séance de médecins déjà décrite
- 3 à une séance de dentiste ou d'orthodontiste déjà décrite ==> **B22I**
- 4 à aucun recours déjà décrit ==> **B09IB**

Si B09i=2

B10I Laquelle ?

(Affichage des séances et sélection de la séance)

Si B09i=4

B09IB Cet examen (.....) a-t-il été prescrit suite :

- 1 à une hospitalisation datant d'avant ma première visite ==> **B12I**
- 2 à une séance de médecins datant d'avant ma première visite ==> **B11I**
- 3 à une séance de dentiste ou orthodontiste datant d'avant ma première visite ==> **B12I**
- 4 aucune de ces circonstances ==> **B12I**

Si B09ib=2

B11I S'agissait-il :

- 1 d'un généraliste
- 2 d'un spécialiste

B12I Cet examen est-il en rapport avec une ou plusieurs maladies ou problèmes de santé que vous m'avez déjà cités ?

(les maladies ou problèmes cités s'affichent)

- 1 oui
- 2 non

B12IB Est-il également en rapport avec une ou plusieurs maladie(s) ou problèmes de santé non cité(s) jusqu'à présent ?

1 oui ==> Si une maladie a été oubliée, veuillez retourner à la variable MALADI2MALA afin de décrire cette maladie

- 2 non

B13I Lequel ou lesquels ?

Sélection des maladies

Si B12i=2 et B12ib=2

B14I Quelle est donc la raison principale de la réalisation de cet examen biologique ?

- 1 un contrôle lié à un problème de santé maintenant terminé
- 2 des symptômes, des gênes, des douleurs
- 3 la crainte ou la possibilité d'avoir une maladie
- 4 autre

B22I Y a-t-il eu paiement (un règlement par chèque, en espèces, par carte de crédit) pour les examens que nous venons de décrire ?

- 1 oui ==> **B23I**

2 non

Si B22i=2

B22IB Est-ce parce que :

- 1 le paiement sera effectué plus tard
- 2 il y a eu un tiers payant et une prise en charge à 100 % par la sécurité sociale et/ou la mutuelle
- 3 les examens ont été faits gratuitement
- 4 autre motif

Si B22i=1

B23I Combien de fois un paiement a-t-il été effectué ?

□□□

B24I Quel a été le montant du premier paiement (en euros) ? (puis la 2^e fois, 3^e fois...suivant réponse à B23i)

.....

B24IB Quel(s) examen(s) étaient concernés par ce paiement ?

Les examens s'affichent : sélection des examens concernés

AUTRES EXAMENS , ACTES THERAPEUTIQUES OU HOSPITALISATIONS DE JOUR

EXAMEN Avez-vous eu des examens (autres que les examens biologiques), depuis ma dernière visite ?

- 1 oui
- 2 non

TRAITEM Avez-vous eu un ou des traitements lourds (dialyse, radiothérapie ou rayons, chimiothérapie) depuis ma dernière visite ?

- 1 oui
- 2 non

HOSJOUR Avez-vous été hospitalisé de jour depuis ma dernière visite ?

- 1 oui
- 2 non

[Si réponse 2 aux trois variables ci-dessus ==> module suivant]

EX01T Nous allons maintenant parler du premier examen ou des premiers soins

(Attention Filtre : certains des examens cités ci-dessous ne seront pas proposés si par exemple, seuls des traitements lourds ont été cités (Traitem=1))

S'agissait-il d'

- 1 un examen radiologique
- 2 un scanner
- 3 une IRM
- 4 une échographie
- 5 une endoscopie (fibroscopie, coloscopie)
- 6 un doppler
- 7 une ou plusieurs séances de dialyse
- 8 une ou plusieurs séances de radiothérapie (rayons)
- 9 une ou plusieurs séances de chimiothérapie
- 10 une ou plusieurs hospitalisations de jour
- 11 un autre type d'examen ou une autre séance

Si Ex01t=1 à 6, 11

EX02T Pouvez-vous préciser l'examen ou les examens qui ont été réalisés ?

.....

EX03T Y a-t-il eu plusieurs examens (ou séances ou hospitalisations de jour) identiques ?

1 oui

2 non ==> **EX05M**

EX04T Combien au total en comptant le premier ?

|||

S'il existe plusieurs actes identiques

EX05BM Quel est le mois de réalisation du premier examen (ou séance ou hospitalisation de jour) ?

|||

EX05BJ Quel est le jour de réalisation du premier examen (ou séance ou hospitalisation de jour) ?

|||

EX06M Quel est le mois de réalisation du dernier examen (ou séance ou hospitalisation de jour) ?

|||

EX06J Quel est le jour de réalisation du dernier examen (ou séance ou hospitalisation de jour) ?

|||

S'il n'existe pas plusieurs actes identiques

EX05M Quel est le mois de réalisation de cet examen (ou séance ou hospitalisation de jour) ?

|||

EX05J Quel est le jour de réalisation de cet examen (ou séance ou hospitalisation de jour) ?

|||

Pour tous

EX08T Quel est le lieu de réalisation de cet examen (séance ou hospitalisation de jour) ... ?

Tendre la carte-code n° 26

- 1 - A l'hôpital public
- 2 - Dans une clinique ou à l'hôpital privé
- 3 - Dans un cabinet ou dans un centre de radiologie/échographie
- 4 - Au cabinet d'un médecin autre que radiologue
- 5 - Dans un dispensaire, à la PMI, dans un centre de planning familial, de médecine préventive
- 6 - Au service médical d'entreprise, à l'école, à l'université
- 7 - Dans un établissement de cure, un centre de thalassothérapie
- 8 - Au domicile
- 9 - Autre

EX09T Cet examen (séance ou hospitalisation de jour) (.....) a-t-il été prescrit suite :

- 1 à une hospitalisation déjà décrite ==> **EX15T**
- 2 à une séance de médecins déjà décrite ==> **EX10T**
- 3 à une séance de dentiste ou orthodontiste déjà décrite ==> **EX15T**
- 4 à aucun recours déjà décrit ==> **EX09TB**

Si EX09T=2

EX10T Laquelle ?
(Affichage des séances et sélection de la séance)
puis ==> **EX15T**

Si EX09t=4

EX09TB Cet examen (séance ou hospitalisation de jour) (.....) a-t-il été prescrit suite :

- 1 à une hospitalisation datant d'avant ma première visite ==> **EX12T**
- 2 à une séance de médecin datant d'avant ma première visite ==> **EX11T**
- 3 à une séance de dentiste ou orthodontiste datant d'avant ma première visite ==> **EX12T**
- 4 aucune de ces possibilités : c'était donc votre propre décision et vous n'avez pas d'ordonnance ==> **EX12T**

Si EX09Tb=2

EX11T S'agissait-il :
1 d'un généraliste
2 d'un spécialiste

EX12T Cet examen (séance ou hospitalisation de jour) (.....) est-il en rapport avec un ou plusieurs des problèmes de santé que vous m'avez cité(s) ?

(les maladies ou problèmes cités s'affichent)

- 1 oui
- 2 non

EX12TB Est-ce aussi en rapport avec une maladie ou un problème qui n'a pas été cité jusqu'à présent ?

- 1 oui ==> Si une maladie a été oubliée, veuillez retourner à la variable MALADI2MALA afin de décrire cette maladie
- 2 non

EX13T Lequel ou lesquels ?

Sélection des maladies

Si EX12t=2 et Ext12tb=2

EX14T Quelle est la raison principale de ce ou ces examens (séances ou hospitalisations de jour) (...) ?

- 1 un contrôle lié à un problème de santé maintenant terminé
- 2 des symptômes, des gênes, des douleurs
- 3 la crainte ou la possibilité d'avoir une maladie
- 4 autres

EX15T Y a-t-il un autre examen (une autre séance, une autre hospitalisation de jour) à décrire ?

- 1 oui ==> retour à **EX01T**
- 2 non

Remarq : s'il existe plus de 10 examens, une remarque s'affichera pour l'enquêteur :

La personne a eu plus de 10 examens différents. Vous reporterez ceux qui ne trouvent pas leur place ici dans le questionnaire relatif aux autres examens et recours à des professionnels de santé qui suit. Vous coderez 1 à PARALL et choisirez 13 (autre recours ou autre type de consultation) à KI01R.

RECAPRAD Je récapitule ce qui a été cité :

....examens de type...

Y a-t-il des oublis ?

- 1 oui ==> Notez les examens oubliés
- 2 non

EX22I Y a-t-il eu paiement (un règlement par chèque, en espèces, par carte de crédit) pour les examens ou les actes que nous venons de décrire ?

- 1 oui ==> **EX23I**
- 2 non

Si Ex22i=2

EX22IB Est-ce parce que :

- 1 le paiement sera effectué plus tard
- 2 il y a eu un tiers payant et une prise en charge à 100 %
- 3 les examens ou les actes ont été faits gratuitement
- 4 autre motif

Si Ex22i=1

EX23I Combien de fois un paiement a-t-il été effectué ?

|_|_|

EX24I Quel a été le montant du premier paiement (en euros) ? (puis la 2^e fois, 3^e fois...suivant réponse à EX23i)

.....

EX24IB Quel(s) examen(s) étaient concernés par ce paiement ?

Les examens s'affichent : sélection des examens concernés

SOINS PARAMEDICAUX (infirmiers, kiné, rééducation)

Si la personne a déclaré une grossesse

SAGEFE Avez-vous eu recours à une sage-femme depuis ma dernière visite ?

- 1 oui
- 2 non

REEDUC Avez-vous eu recours à des soins infirmiers, un kinésithérapeute, un spécialiste de la rééducation (orthophoniste, orthopédiste par exemple), depuis ma dernière visite ?

- 1 oui
- 2 non

PSYCHO Avez-vous consulté un psychologue, un psychothérapeute ou un psychanalyste depuis ma dernière visite ?

- 1 oui
- 2 non

PARALL Avez-vous consulté un autre type de professionnel de santé ou eu recours à d'autres soins (ostéopathe, pédicure par exemple) depuis ma dernière visite ?

- 1 oui
- 2 non

[Si réponse 2 aux quatre variables ci-dessus ==> module suivant]

Ki01R Nous allons maintenant parler du premier recours ou de la première consultation

(Attention Filtre : certains des recours cités ci-dessous ne seront pas proposés si, par exemple, il y a eu juste une consultation de psychologue (Psycho=1))

S'agissait-il d'

- 1 un ou plusieurs recours à une infirmière
- 2 un ou plusieurs recours à un kinésithérapeute (masseur kinésithérapeute)
- 3 un ou plusieurs recours à un orthophoniste
- 4 un ou plusieurs recours à un orthopédiste
- 5 une ou plusieurs consultation(s) auprès d'une sage-femme
- 6 une ou plusieurs consultation(s) avec un psychologue
- 7 une ou plusieurs consultation(s) avec un psychanalyste ou psychotérapeute
- 8 un ou plusieurs recours à un ostéopathe
- 9 un ou plusieurs recours à un acupuncteur (non médecin)
- 10 un ou plusieurs recours à un naturopathe (non médecin)
- 11 un ou plusieurs recours à un pédicure (non médecin)
- 12 un ou plusieurs recours à une aide-soignant, une garde-malade, une aide à domicile médicalisée
- 13 un autre type d'examen ou une autre séance

Si Ki01r=1 à 5

Ki02R Pouvez-vous préciser de quel type de soins il s'agissait ?

Si Ki01r=13

Pouvez-vous préciser de quel type de soins ou de quel professionnel de santé il s'agit ?

.....

Ki03R Y a-t-il eu plusieurs recours ou consultations identiques (ou des soins identiques prodigués plusieurs fois) ?

1 oui

2 non ==> **Ki05M**

Ki04R Combien au total en comptant le premier ?

|||

S'il existe plusieurs actes identiques

Ki05BM Quel est le mois de réalisation du premier acte ?

|||

Ki05BJ Quel est le jour de réalisation du premier acte ?

|||

Ki06M Quel est le mois de réalisation du dernier acte ?

|||

Ki06J Quel est le jour de réalisation du dernier acte ?

|||

S'il n'existe pas plusieurs actes identiques

Ki05M Quel est le mois de réalisation de ce recours, cette consultation, ces soins ?

|||

Ki05J Quel est le jour de réalisation de ce recours, cette consultation, ces soins ?

|||

Ki08R Quel est le lieu de réalisation de ces actes : ... ?

Tendre la carte-code n° 27

1 - Hôpital public

- 2 - Clinique ou hôpital privé
- 3 - Cabinet du praticien
- 4 - Dispensaire, PMI, centre de planning familial, de médecine préventive
- 5 - Service médical d'entreprise, à l'école, à l'université
- 6 - Un établissement de cure, un centre de thalassothérapie
- 7 - Au domicile
- 8 - Autre

KI09R Cet (ces) acte(s), cette (ces) consultations ou ces soins (...) ont-ils été prescrits suite :

- 1 à une hospitalisation déjà décrite ==> **KI15R**
- 2 à une séance de médecins déjà décrite ==> **KI10R**
- 3 à une séance de dentiste ou orthodontiste déjà décrite ==> **KI15R**
- 4 autre ==> **KI09RB**

Si Ki09r=2

KI10R Laquelle ?

(Affichage des séances et sélection de la séance)

puis ==> **KI15R**

Si Ki09r=4

KI09RB Cet (ces) acte(s), cette (ces) consultation(s) ou ces soins (...) ont-ils été prescrits suite :

- 1 à une hospitalisation datant d'avant ma première visite ==> **KI12R**
- 2 à une séance de médecin datant d'avant ma première visite ==> **KI11R**
- 3 à une séance de dentiste ou d'orthodontiste datant d'avant ma première visite ==> **KI12R**
- 4 aucune de ces possibilités : c'était donc votre propre décision et vous n'avez pas d'ordonnance ==> **KI12R**

Si Ki09rb=2

KI11R S'agissait-il :

- 1 d'un généraliste
- 2 d'un spécialiste

KI12R Cette consultation ou ce type de soins (...) est-il en rapport avec une ou plusieurs maladies ou problèmes de santé que vous m'avez cité(s) ?
(les maladies ou problèmes cités s'affichent)
1 oui
2 non

KI12RB Est-ce en rapport avec une ou plusieurs maladie(s) ou problèmes de santé non cité(s) jusqu'à présent ?
1 oui ==> Si une maladie a été oubliée, veuillez retourner à la variable MALADI2MALA afin de décrire cette maladie
2 non

KI13R Lequel ou lesquels ?
Sélection des maladies

Si Ki12r=2 et Ki12rb=2

KI14R Quelle est donc la raison principale de ce ou ces recours : ?
1 un contrôle lié à un problème de santé maintenant terminé
2 des symptômes, des gênes, des douleurs
3 la crainte ou la possibilité d'avoir une maladie
4 autres

KI15R X a-t-il fait faire d'autres actes reportés ou non sur le carnet depuis ma dernière visite ?
1 oui ==> retour à **KI01R**
2 non

RECAPKIN Je récapitule ce qui a été cité :

.....

Y a-t-il des oublis ?

1 oui ==> Notez les actes oubliés
2 non

KI22I Y a-t-il eu paiement (un règlement par chèque, en espèces, par carte de crédit) pour les soins ou les actes que nous venons de décrire ?
1 oui ==> **KI23I**
2 non

Si Ki22i=2

KI22IB Est-ce parce que :

- 1 le paiement sera effectué plus tard
- 2 il y a eu un tiers payant et une prise en charge à 100 %
- 3 les examens ou les actes ont été faits gratuitement
- 4 autre motif

Si Ki22i=1

KI23I Combien de fois un paiement a-t-il été effectué ?

|_|_|

KI24I Quel a été le montant du premier paiement (en euros) ? (puis la 2^e fois, 3^e fois..suivant réponse à KI23i)

.....

KI24IB Quel(s) examen(s) étaient concernés par ce paiement ?

Les examens s'affichent : sélection des examens concernés

MEDICAMENTS ET PRODUITS PHARMACEUTIQUES ACQUIS
DEPUIS LA DERNIERE VISITE

PS00M Depuis ma dernière visite, pour vous-même, y a-t-il eu des achats de médicaments (et/ou autres produits ou petits matériels) avec une ou plusieurs ordonnances ?

POUR L'ENQUETEUR : achat n'implique pas qu'il y ait eu paiement. On note ici tout ce que X s'est procuré comme médicaments ou autres produits et petits matériels

1 oui ==> **PS01M**

2 non

PS01M Et toujours, depuis ma dernière visite et pour vous-même, y a-t-il eu des achats (location) de matériel (comme des lunettes, des béquilles et autres matériels orthopédiques) , avec une ou plusieurs ordonnances ?

POUR L'ENQUETEUR : achat n'implique pas qu'il y ait eu paiement. On note ici tout ce que X s'est procuré comme matériel

1 oui

2 non

PSPLOM Pour tout ou partie de ces achats, y avait-il plusieurs ordonnances, à votre nom ?

1 oui

2 non

Si une seule ordonnance

PS04MM Quelle est la date d'achat de tout ou partie de ce qui était prescrit sur cette ordonnance ?

Si plusieurs ordonnances

Quelle est la date d'achat de tout ou partie de ce qui était prescrit sur la première ordonnance ?

Nous allons commencer par le mois

POUR L'ENQUETEUR : si ce qui était prescrit, sur l'ordonnance, a été acheté à des dates différentes, retenir la date du premier achat

□□□

PS04MJ Le jour ? (ou sur la première ordonnance suivant les filtres)

POUR L'ENQUETEUR : si ce qui était prescrit sur l'ordonnance a été acheté à des dates différentes, retenir la date du premier achat

□□□

Si Psplom=1

AUTREJ Passons à la seconde ordonnance

1 oui ==> retour à **PSO4MM**

2 non (message d'erreur : vous avez déclaré plusieurs ordonnances...)

AFFICH Nous allons relever les médicaments acquis le.... avec la 1ere ordonnance

Les questions suivantes sont posées ordonnance par ordonnance (la date de l'achat étant rappelé)

Si l'enquêté a conservé la boîte de médicaments, le code barre sera saisi par l'enquêteur

PS05M Veuillez saisir ou scanner le code-barre du médicament (ou produit ou matériel)

Puis on va directement à la question **PS10M**

Si l'enquêté n'a pas conservé la boîte de médicaments ou si le code barre n'a pas été retrouvé

PS06MB Vous n'avez pas trouvé le produit dans la nomenclature proposée

Entrez son nom avec le plus de précision possible

POUR L'ENQUETEUR : ne pas noter ici le code barre du produit qui doit toujours être saisi, avec ou sans la douchette, en Ps05m

.....

PS07M Quelle est la forme de... (le nom du produit est rappelé) ?

Tendre la carte-code n° 28

- 1 comprimés, cachets, gélules, dragées
- 2 granulés, poudre
- 3 ampoules buvables
- 4 sirops, potions, autre produit buvable
- 5 suppositoires
- 6 ovules
- 7 ampoules et autres produits injectables
- 8 pommades, crèmes, baumes, révulsifs, gel
- 9 liquide à usage externe (alcool à 90, collyres)
- 10 bandes, pansements
- 11 coton, gaze
- 12 matériel
- 13 autres (dont collutoire, pulvérisations nasales ou buccales, etc...)

PS08M **Quelle est la présentation de...** (ex : boîte de 10, flacon de 50cl...)?

POUR l'ENQUETEUR : s'il s'agit de matériel, noter « sans objet »

Ne pas noter ici le code barre du produit qui doit toujours être saisi avec ou sans la douchette, en PS05m

.....

PS10M **Quelle quantité de a été achetée ?**

□□□

AUTREM **Y a-t-il d'autres médicaments (ou produits ou matériels) achetés à cette date avec cette ordonnance ?**

1 oui ==> retour à **PSO5M**

2 non

PS11M **Cette ordonnance a été prescrite :**

1 à une séance de médecin déjà décrite

2 à une hospitalisation déjà décrite

3 à une séance de dentiste ou d'orthodontiste déjà décrite

4 aucune de ces circonstances

Si PS11m=1

PS12M **Laquelle ?**

(Affichage des séances et sélection de la séance)

puis ==> PS14M

Si PS11m=4

PS11BM **Cette ordonnance a-t-elle alors été prescrite :**

1 à une hospitalisation datant d'avant ma première visite

2 à une séance de médecin datant d'avant ma première visite

3 à une séance de dentiste ou d'orthodontiste datant d'avant ma première visite

4 aucune de ces circonstances

Si PS11bm=2

PS13M **Qui a prescrit cette ordonnance ?**

1 un médecin généraliste

2 un médecin spécialiste en ville

3 un médecin hospitalier ou d'une clinique

PS14M L'ordonnance qui a servi le est-elle en rapport avec une ou plusieurs des maladies ou problèmes de santé que vous m'avez déjà cité(s) ?

(les maladies ou problèmes cités s'affichent)

1 oui

2 non

PS14BM Est-elle en rapport avec une ou plusieurs maladies ou problèmes de santé non cité(s) jusqu'à présent ?

1 oui ==> Si une maladie a été oubliée, veuillez retourner à la variable MALADI2MALA afin de décrire cette maladie

2 non

Si PS14m et/ou PS14bm=1

PS15M Lesquels ?

Sélection des maladies

PSBMA Depuis ma dernière visite, pour vous-même ou pour les besoins du ménage, y a-t-il eu, sans ordonnance, des achats de médicaments ou des achats (location) d'autres produits et matériel de santé ?

- 1 oui
- 2 non ==> module suivant

PS18M Veuillez saisir ou scanner le code-barre du médicament (ou produit ou matériel)

Puis on va directement à la question **PSBMB**

Si l'enquête n'a pas conservé la boîte de médicaments ou si le code barre n'a pas été retrouvé

PS19MB Vous n'avez pas trouvé le produit dans la nomenclature proposée

Entrez son nom avec le plus de précision possible

POUR L'ENQUETEUR : ne pas noter ici le code barre du produit qui doit toujours être saisi, avec ou sans la douchette, en PS18m

.....

PS21M Quelle est la forme de... (le nom du produit est rappelé) ?

Tendre la carte-code n° 28

- 1 comprimés, cachets, gélules, dragées
- 2 granulés, poudre
- 3 ampoules buvables
- 4 sirops, potions, autre produit buvable
- 5 suppositoires
- 6 ovules
- 7 ampoules et autres produits injectables
- 8 pommades, crèmes, baumes, révulsifs, gel
- 9 liquide à usage externe (alcool à 90, collyres)
- 10 bandes, pansements
- 11 coton, gaze
- 12 matériel
- 13 autres (dont collutoire, pulvérisations nasales ou buccales, etc...)

PS22M **Quelle est la présentation de...** (ex : boîte de 10, flacon de 50cl...)?

POUR L'ENQUETEUR : s'il s'agit de matériel, noter « sans objet »

Ne pas noter ici le code barre du produit qui doit toujours être saisi avec ou sans la douchette, en PS18m

.....

Si la personne est éligible (la question ne sera pas posée s'il y a juste une seule personne dans le ménage)

PSBMB **Cet achat était-il :**

POUR L'ENQUETEUR : 'besoins du ménage' signifie que ce qui a été acheté n'était pour personne en particulier (achats d'aspirine par exemple parce qu'il n'y en a plus à la maison)

1 pour vous-même

2 pour les besoins du ménage

PS20MM **Quel mois a-t-il été acheté ?**

|_|_|

PS20MJ **Quel jour ?**

|_|_|

PS24M **Quelle quantité de a été achetée ?**

|_|_|

PS26M **Qui vous a conseillé l'achat de ... ?**

1 un médecin

2 un dentiste

3 un pharmacien

4 une sage-femme

5 un parent

6 un ami ou voisin

7 autre

8 personne

PS29M L'achat de.... est-il en rapport avec un ou plusieurs des problèmes de santé que vous m'avez cité(s) précédemment ?
(les maladies ou problèmes cités s'affichent)
1 oui
2 non

PS29BM Est-il en rapport avec une ou plusieurs maladies ou problèmes de santé non cité(s) jusqu'à présent ?
1 oui ==> Si une maladie a été oubliée, veuillez retourner à la variable MALADI2MALA afin de décrire cette maladie
2 non

Si Ps29m et/ou Ps29bm=1

PS30M Laquelle?
Sélection des maladies

AUTREM Y a-t-il un autre médicament ou un autre produit sans ordonnance ?
1 oui ==> retour à **PS18M**
2 non

PSR2M Je vous récapitule ce qui a été acquis sans ordonnance
.....
1 OK

RECUEIL POIDS -TAILLE

T1 Quelle est votre taille (en cm) ?

□□□□

T2 Quel est votre poids (en kg) ?

□□□□

T3 Quel était votre poids à 20 ans (en kg) ?

□□□□

Si âge > à 24 ans

T4 Quel a été votre poids maximum au cours de votre vie (en kg) ? (pour les femmes : en dehors de la grossesse) ?

□□□□

Si âge > à 24 ans

T5 Quel a été votre poids minimum au cours de votre vie adulte ? (en kg)

□□□□

Si âge > à 12 ans

T6 Avez-vous déjà volontairement perdu plus de 5 kilos ?

- 1 oui
- 2 non

Si T6=1

T7 Combien de fois ?

□□□