



Stockholms
stad

Några frågor till dig som bor i Stockholm

Du och din miljö

+ Inledande bakgrundsfrågor

+

	Mycket bra	Ganska bra	Varken eller	Ganska dålig	Mycket dålig	Vet ej
1. Anser du att miljön i Stockholm är bra eller dålig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tycker du det är bra eller dåligt att Stockholms stad bedriver ett aktivt miljöarbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Tycker du att staden ska ställa högre krav på medborgarna att agera/leva miljövänligt?

Ja Nej Vet ej

4. Anser du att kommunen är en betydelsefull informationskälla i miljöfrågor?

Ja, hög grad Ja, viss grad Nej, inte alls Vet ej

Vad kan vi göra för miljön?

5. Vilka av följande anser du vara de två största miljöproblemen?

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ohälsosam och dålig inomhusmiljö | <input type="checkbox"/> Exploatering av natur och rekreativa områden |
| <input type="checkbox"/> Övergödning och utsläpp i vatten | <input type="checkbox"/> Kemikalieutsläpp och gifter i miljön |
| <input type="checkbox"/> Ohållbar konsumtion och ökade avfallsmängder | <input type="checkbox"/> Förorenad och dålig luft utomhus |
| <input type="checkbox"/> Utsläpp av växthusgaser som påverkar klimatet | <input type="checkbox"/> Bullerstörningar |
| <input type="checkbox"/> Annat, vad? <input type="text"/> | |

Parker, natur och yttre miljö

6. Hur nöjd eller missnöjd är du vad gäller...	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Varken eller	Ganska missnöjd	Mycket missnöjd	Vet ej
a. ...tillgången till parker och naturområden i din stadsdel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...skötsel och städning av parkerna och naturområdena i din stadsdel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...tillgången till strandbad i din stadsdel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...tillgången till platser för odling i din stadsdel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ...uppväxtmiljön för barn i din stadsdel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Hur ofta går du under sommarhalvåret ut i någon park/naturområde i närheten där du bor (inom 5-6 min gångavstånd)?

Dagligen Flera gånger i veckan Någon gång i veckan Någon/några gånger i månaden Någon/några gånger om året Aldrig

8. Brukar du bada vid Stockholms stads strandbad?

Ja, ofta Ja, ibland Ja, sällan Nej, aldrig

+

+

+ Resmöjligheter och trafiksituation

9. Hur nöjd eller missnöjd är du med...	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Varken eller	Ganska missnöjd	Mycket missnöjd	Vet ej
a. ...tillgången på gång- och cykelbanor i din stadsdel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...trafiksäkerheten för fotgängare och cyklister i din stadsdel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...tillgång till stödsäker cykelparkering i din stadsdel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...kollektivtrafiken i din stadsdel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ...tillgång till parkering i din stadsdel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Är du positiv eller negativ till att...	Mycket positiv	Ganska positiv	Varken eller	Ganska negativ	Mycket negativ	Vet ej
a. ...ta bort bilkörfält till förmån för gång, cykel och kollektivtrafik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...ta bort parkeringsplatser till förmån för gång, cykel och kollektivtrafik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resor och resvanor

11. Hur reste du huvudsakligen mellan bostaden och arbete/skola...	
a) ...under februari 2016	b) ...under september 2016
<input type="checkbox"/> Bil	<input type="checkbox"/> Bil
<input type="checkbox"/> Motorcykel/moped	<input type="checkbox"/> Motorcykel/moped
<input type="checkbox"/> Kollektivtrafik	<input type="checkbox"/> Kollektivtrafik
<input type="checkbox"/> Cykel	<input type="checkbox"/> Cykel
<input type="checkbox"/> Gick	<input type="checkbox"/> Gick
<input type="checkbox"/> Annat. Vad? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Annat. Vad? <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Arbetade/studerade ej	<input type="checkbox"/> Arbetade/studerade ej

12. Hur ofta ersätter du resan till arbete eller skola med distansarbete?

<input type="checkbox"/> Aldrig	<input type="checkbox"/> 1-2 dagar/vecka
<input type="checkbox"/> Någon/några dagar i månaden	<input type="checkbox"/> 3-4 dagar/vecka eller oftare

13. Har du tillgång till någon bil som du kör?

<input type="checkbox"/> Ja, egenägd bil	<input type="checkbox"/> Ja, privat leasingbil
<input type="checkbox"/> Ja, förmånsbil	<input type="checkbox"/> Ja, bil från bilpool
<input type="checkbox"/> Nej → Gå vidare till fråga 16	

14. Hur ofta använder du bil på fritiden en vanlig vecka?

Inte alls	1-2 dagar/vecka	3-4 dagar/vecka	5-7 dagar/vecka
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Körde du under vintern 2015/2016 med odubbade vinterdäck i Stockholm?

- Ja Nej Körde ej bil alls

16. Om dubbdäcksförbud skulle införas i hela innerstaden, hur positiv eller negativ skulle du vara till ett sådant införande?

- Mycket positiv Ganska positiv Varken eller Ganska negativ Mycket negativ Vet ej
-

17. Om det var folkomröstning om trängselskatterna idag, hur skulle du rösta?

- För Emot Vet ej

18. Tycker du att det är bra eller dåligt att det införts trängselskatter på Essingeleden?

- Mycket bra Ganska bra Varken eller Ganska dåligt Mycket dåligt Vet ej
-

19. Hur mycket trängselskatt betalar du per månad?

- 0 kr 1-100 kr 101-200 kr 201 kr eller mer
-

20. Om miljöbilar var undantagna från trängselskatt, skulle du då köpa en sådan?

- Kör ej/behöver ej bil Ja, absolut Ja, kanske
 Nej, antagligen inte Nej, absolut inte Vet ej

Energianvändning

21. Har du/ditt hushåll beställt miljömärkt el av ert energibolag?

- Ja Nej Vet ej

22. Vad har du/ni gjort för att spara energi i bostaden? (Flera svarsalternativ är möjliga)

- Varit noga med att släcka lyset
 Stängt av TV m.m. istället för stand by
 Köpt energieffektiva vitvaror (kyl/frys, tvättmaskin, spis m.m.)
 Reglerat temperatur i kyl/frys och avfrostat regelbundet
 Sänkt inomhustemperaturen
 Tätat fönster/tilläggsisolerat
 Kontaktat den kostnadsfria energi- och klimatrådgivningen www.energiradgivningen.se
 Minskat varmvattenförbrukningen
 Annat
 Inte gjort något särskilt för att spara energi

+ Konsumtion och inköpsvanor

Har du/ditt hushåll gjort något av följande de senaste 12 månaderna?		Kläder	Leksaker	Verktyg	Möbler	Hushållsapparater	Dator/surfplatta/mobil	TV/video/stereo	Cykel	Bil/andra motorfordon
23.	Köpt några av följande saker som är begagnade, second hand eller vintage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Lånat, hyrt eller delat några av följande saker i en pool, förening eller brf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Lagat, lämnat till reparation eller bytt ut delar istället för att köpa helt nya saker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. När du handlar dagligvaror brukar du då...	Aldrig	Sällan	Ibland	Oftast	Alltid	Vet ej
a. ...välja miljömärkta varor (t. ex. Svanen, Bra Miljöval, KRAV-märkt)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...välja ekologiska grönsaker, frukt och andra livsmedel (KRAV-märkt)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...välja Rättvisemärkta varor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...välja närproducerade varor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Hur ofta är dina huvudmåltider vegetariska (d.v.s. innehåller ej kött, fisk, skaldjur, fågel eller vilt)?	Aldrig	Sällan (mindre än 1 gång i veckan)	Ibland (1-2 gånger i veckan)	Oftast (3-6 gånger i veckan)	Alltid (alla veckans dagar)	Vet ej
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Hur ofta äter ditt/ert hushåll följande livsmedel per vecka?	Aldrig	Sällan (mindre än 1 gång i veckan)	Ibland (1-2 gånger i veckan)	Oftast (3-6 gånger i veckan)	Alltid (alla veckans dagar)	Vet ej
a. Nötkött	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Fläskkött	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Fågel (t. ex. kyckling)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Fisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Helt vegetariskt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Var handlar du/ni större delen av hushållets livsmedel och dagligvaror?	Allt eller största delen	Viss del	Inget
a. Affär i egna stadsdelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Stormarknad/lågprisaffär utanför den egna stadsdelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Annan affär utanför den egna stadsdelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Internet – näthandel eller matkasse med hemleverans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Om problem med luftkvaliteten: (flera svarsalternativ är möjliga)

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Luften känns instängd eller unken | <input type="checkbox"/> Fukt- eller mögellukt |
| <input type="checkbox"/> Eget matos sprids i lägenheten | <input type="checkbox"/> Matos från grannar |
| <input type="checkbox"/> Tobaksrök eller annan lukt från grannar | <input type="checkbox"/> Lukter utifrån (trafik o. dyl.) |
| <input type="checkbox"/> Imma regelbundet på fönstrens insida vintertid | |
| <input type="checkbox"/> Annat. Vad? <input type="text"/> | |

	Mycket bra	Ganska bra	Acceptabel	Ganska dålig	Mycket dålig	Vet ej
39. Hur upplever du luftkvaliteten utanför din bostad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Vad anser du om bostadens temperatur i allmänhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Om problem med temperaturen: (flera svarsalternativ är möjliga)

- | | |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alltför kallt på vinterhalvåret | <input type="checkbox"/> Alltför varmt på sommarhalvåret |
| <input type="checkbox"/> Alltför varmt hela året | <input type="checkbox"/> Drag |

42. Har du under de senaste 6 månaderna haft något/några av nedanstående besvär som du tror beror på din bostadsmiljö? (Flera svarsalternativ är möjliga)

- | | |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Trötthet | <input type="checkbox"/> Huvudvärk |
| <input type="checkbox"/> Klåda, sveda, irritation i ögonen | <input type="checkbox"/> Irriterad, täppt eller rinnande näsa |
| <input type="checkbox"/> Heshet, halstorrhet | <input type="checkbox"/> Hosta |
| <input type="checkbox"/> Torr eller rodnad hud i ansiktet | |

Några frågor om dig själv

43. Är du: Man Kvinna Annat

44. Din ålder: 16-24 år 25-44 år 45-64 år 65 år eller äldre

45. Hur många personer är ni i hushållet?

Barn (0-12 år)	<input type="text"/>	stycken
Ungdomar (13-18 år)	<input type="text"/>	stycken
Vuxna	<input type="text"/>	stycken

46. Ange din högsta avslutade utbildning:

- Grundskola eller motsvarande
- Gymnasieexamen eller motsvarande
- Eftergymnasial utbildning/högskola, universitet eller liknande

47. Bor du i...?

- Hyresrätt (kommunal) Hyresrätt (privat) Bostadsrättsförening Småhus/villa/radhus

48. Vad är den sammanlagda inkomsten för ditt hushåll per år?

Vill ej uppge inkomst	Mindre än 100 000 kronor	100 000-200 000 kronor	200 000-400 000 kronor	400 000-600 000 kronor	600 000 kronor eller mer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tack för din medverkan!