



Vragenlijst Staat van Zeeland 2017



TIPS BIJ HET INVULLEN

Beantwoording van de vragen en doorverwijzingen

- › Gebruik een blauwe of zwarte pen.
- › Kruis per vraag één vakje aan (tenzij anders aangegeven).
- › Heeft u een fout gemaakt? Maak het foute hokje zwart: ■ en zet een kruisje in het goede hokje: ☒
- › Bij invullen van getallen of andere tekst s.v.p. niet buiten de hokjes schrijven.
- › Soms kunt u één of meer vragen overslaan, omdat die niet voor u van toepassing zijn. Dit wordt aangegeven met een doorverwijzing (bijvoorbeeld: **ga verder naar vraag 13**).

Privacy

We willen benadrukken dat alle gegevens vertrouwelijk worden behandeld en niet gebruikt worden voor commerciële doeleinden. Uw antwoorden worden strikt gescheiden gehouden van uw persoonsgegevens.

Vragen over het onderzoek of hulp nodig bij het invullen?

Neem dan contact op met de helpdesk van I&O Research door een e-mail te sturen naar helpdesk@ioresearch.nl of door te bellen naar 0800-405 0602.

ALGEMENE VRAGEN

1. In welke kern/wijk binnen de gemeente Borsele woont u?

- | | | | |
|--|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Baarland | <input type="checkbox"/> 's-Gravenpolder | <input type="checkbox"/> Hoedekenskerke | <input type="checkbox"/> Nisse |
| <input type="checkbox"/> Borssele | <input type="checkbox"/> 's-Heer Abtskerke | <input type="checkbox"/> Kwadendamme | <input type="checkbox"/> Oudelande |
| <input type="checkbox"/> Driewegen | <input type="checkbox"/> 's-Heerenhoek | <input type="checkbox"/> Lewedorp | <input type="checkbox"/> Ovezande |
| <input type="checkbox"/> Ellewoutsdijk | <input type="checkbox"/> Heinkenszand | <input type="checkbox"/> Nieuwdorp | |

2. Waar heeft u hiervoor gewoond?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ik heb altijd in deze kern/wijk gewoond | <input type="checkbox"/> In een andere gemeente binnen Zeeland |
| <input type="checkbox"/> In een andere kern/wijk binnen mijn gemeente | <input type="checkbox"/> In een andere gemeente buiten Zeeland |
| | <input type="checkbox"/> In het buitenland |

WERK EN OPLEIDING

3. Welke van de onderstaande situaties is op dit moment op u van toepassing?

(Gelieve aan te geven welke omschrijving het beste uw hoofdactiviteit omschrijft)

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ik ben scholier, student (volg volledig dagonderwijs) | } ga verder naar vraag 5 |
| <input type="checkbox"/> Ik volg een combinatie van werken en studeren | |
| <input type="checkbox"/> Ik heb betaald werk in loondienst | |
| <input type="checkbox"/> Ik ben werkzaam als zelfstandige zonder personeel | |
| <input type="checkbox"/> Ik ben werkzaam als zelfstandig ondernemer met personeel | |
| <input type="checkbox"/> Ik werk mee in een gezinsbedrijf | } ga verder naar vraag 11 |
| <input type="checkbox"/> Ik ben werkzaam in mijn eigen huishouden | |
| <input type="checkbox"/> Ik ben met de VUT, gepensioneerd, ontvang AOW | |
| <input type="checkbox"/> Ik heb een arbeidsongeschiktheidsuitkering (WIA, WAZ, Wajong) | |
| <input type="checkbox"/> Ik heb een werkloosheids- of bijstandsuitkering (WW, Bijstand) | |
| <input type="checkbox"/> Anders, namelijk | |

4. **Waar volgt u uw opleiding?**

Op mijn woonadres (thuisstudie/online)

Op mijn werkadres

Elders in mijn gemeente, nl in:

Elders in Zeeland, nl in:

Buiten Zeeland maar in Nederland, nl in:

In België

Elders in het buitenland

Indien u scholier of student bent (volledig dagonderwijs), kunt u verder naar vraag 9

5. **In welke bedrijfstak bent u werkzaam?**

Landbouw, bosbouw en visserij

Industrie

Bouwnijverheid

Vervoer en opslag

Logies-, maaltijd- en drankverstrekking

Anders, namelijk

Onderwijs

Overheid

Delfstoffenwinning

Energie- en waterleidingbedrijven

Groot- en detailhandel, reparatie van auto's

Informatie en communicatie

Cultuur, sport en recreatie

Financiële en zakelijke dienstverlening

Zorg en overige dienstverlening

6. **Waar is uw vaste werkadres?**

Mijn woonadres

Elders in mijn gemeente, nl in:

Elders in Zeeland, nl in:

Buiten Zeeland maar in Nederland, nl in:

In België

Elders in het buitenland

GEEN vast werkadres

7. **Hoeveel uur per week verricht u betaald werk?**

uur per week

Niet van toepassing

8. **Hoeveel uur van uw betaalde werktijd werkt u doorgaans thuis?**

(overwerk niet meetellen)

uur per week

Niet van toepassing

9. **Wat is uw gemiddelde reistijd naar werk/opleiding in minuten?**

minuten (enkele reis)

10. **Wat zou voor u een aanvaardbare gemiddelde reistijd naar werk/opleiding zijn in minuten?**

minuten (enkele reis)

11. **Wat is het netto maandinkomen van uw huishouden?**

(Netto is het bedrag dat u maandelijks op uw bank- of girorekening(en) krijgt. Dit zijn inkomsten uit arbeid, pensioen, uitkeringen of alimentatie. Kinderbijslag, vakantie-uitkering of andere toeslagen zoals zorgtoeslag, huurtoeslag, kindertoeslag en kinderopvangtoeslag moet u niet meerekenen.)

- € 1.000,- of minder
- € 1.001,- tot en met € 1.500,-
- € 1.501,- tot en met € 2.150,-
- € 2.151,- tot en met € 3.200,-
- € 3.201,- of meer

12. **Wat is uw hoogst voltooide opleiding?**

- Geen onderwijs gevolgd / afgemaakt → **ga verder naar vraag 14**
- Basisonderwijs
- MAVO
- Voorbereidend beroepsonderwijs
- HAVO / VWO
- Middelbaar beroepsonderwijs
- Hoger beroepsonderwijs
- Wetenschappelijk onderwijs

13. **Waar heeft u uw hoogst voltooide opleiding gevolgd?**

- Op mijn woonadres (geen contacturen elders)
- Elders in mijn gemeente
- Elders in Zeeland
- Buiten Zeeland maar in Nederland
- In België
- Elders in het buitenland

NATUUR EN MILIEU

14. **Er volgt nu een aantal vormen van natuuroverlast die IN UW BUURT zouden kunnen voorkomen. Kunt u telkens aangeven in welke mate u hier zelf overlast van ervaart?**

	<i>veel overlast</i>	<i>een beetje overlast</i>	<i>geen overlast</i>
Bladval	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessen en vruchtval	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stuifmeel en pluisvorming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schaduwoverlast door gemeentelijke bomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berenklauw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jacobskruiskruid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overlast van andere planten, namelijk: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eikenprocessierups	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ratten of muizen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vleermuizen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraaien en/of kauwen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meeuwen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Damherten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overlast van andere 'wilde' dieren, namelijk: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Hoeveel weet u over klimaatverandering en de opwarming van de aarde?

- (Vrijwel) niets
- Weinig
- Veel
- Weet niet

16. Denkt u dat klimaatverandering een bedreiging is voor uzelf en uw naasten?

- Nee, helemaal niet
- Nee, nauwelijks
- Ja, redelijk
- Ja, zeer groot

17. Wat is volgens u de oorzaak van de huidige klimaatverandering?

- Natuurlijke oorzaken
- Menselijke oorzaken
- Beide

18. Ervaart u zelf dat de temperatuur verandert?

- Ja, het wordt warmer
- Ja, het wordt kouder
- Nee, het blijft gelijk
- Weet niet

VRIJE TIJD

19. Van welk soort vereniging bent u lid?

(Er zijn meer antwoorden mogelijk)

- Sportvereniging
- Culturele vereniging
- Kerkelijke of levensbeschouwelijke vereniging
- Natuurvereniging
- Anders, namelijk

- Geen

20. Hoe vaak heeft u het afgelopen jaar één van de volgende culturele voorstellingen bezocht?

	<i>nooit</i>	<i>1 keer</i>	<i>2 keer</i>	<i>3 keer of vaker</i>
Toneelvoorstelling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cabaret/kleinkunst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concert klassieke muziek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concert pop of wereldmuziek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Museum of tentoonstelling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concert harmonie/fanfare/brassband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jazzconcert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ballet- of dansvoorstelling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Film in bioscoop, filmhuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dance-/houseparty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Festival	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Literaire bijeenkomst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lezing over kunst/kunstgeschiedenis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Heeft u in de afgelopen 12 maanden in uw vrije tijd één of meer kunstzinnige activiteiten beoefend?

	<i>nooit</i>	<i>eenmalig</i>	<i>regelmatig</i>
Tekenen, schilderen (niet op de computer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beeldhouwen, boetseren, pottenbakken, sieraden maken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werken met textiel, mode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muziekinstrument bespelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toneel of mime spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moderne dans of ballet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volks- of stildans, tango, flamenco, salsa e.d.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
'Urban' dance (breakdance, hiphop, streetdance)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografie, film, video (geen vakantie- of familiekiekjes/ familiefilmpjes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grafisch werk of muziek maken op de computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creatief schrijven (verhalen, gedichten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iets anders, namelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/>			

BEWEGEN

22. Hoe vaak per week beoefent u inspannende sporten of zware lichamelijke activiteiten die lang genoeg duren om bezweet te raken?

(Het gaat om inspannende lichaamsbeweging die tenminste 20 minuten per keer duurt. Neem in uw gedachten een normale week in de afgelopen maand.)

keer per week

De volgende vraag gaat over *matig intensieve lichaamsbeweging*, zoals wandelen, fietsen, tuinieren en andere lichaamsbeweging op school/werk, in het huishouden of in uw vrije tijd. Het gaat om alle lichaamsbeweging die tenminste even inspannend is als stevig doorlopen of fietsen.

23. Hoeveel dagen per week heeft u tenminste 30 minuten per dag zulke lichaamsbeweging?

(Het gaat om het gemiddeld aantal dagen van een normale week in de afgelopen maand)

dagen per week

24. Welke belemmeringen heeft u waardoor u minder sport en beweegt dan u zou willen?

(Er zijn meer antwoorden mogelijk)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tijdgebrek vanwege combinatie werk, studie of gezin | <input type="checkbox"/> Lichamelijke problemen/ziekte |
| <input type="checkbox"/> Tijdgebrek vanwege andere activiteiten | <input type="checkbox"/> Bang om te vallen / angst voor blessures |
| <input type="checkbox"/> Beperkte motivatie / niet leuk om te doen | <input type="checkbox"/> Sporten is te duur |
| <input type="checkbox"/> Houd het niet zo lang vol | <input type="checkbox"/> Veiligheid in /rondom sportaccommodaties |
| <input type="checkbox"/> Geen mensen om samen te sporten en bewegen | <input type="checkbox"/> Sportverenigingen zijn te prestatiegericht |
| <input type="checkbox"/> Geen of beperkte voorzieningen, mogelijkheden in de buurt | <input type="checkbox"/> Het weer, de duisternis |
| | <input type="checkbox"/> Gevoel niet mee te kunnen komen |
| | <input type="checkbox"/> Anders |
| | <input type="checkbox"/> Geen enkele |

VRIJWILLIGERSWERK

25. Doet u onbetaald werk / vrijwillige werkzaamheden voor een vereniging, instelling of organisatie?

Zo ja wat voor soort werkzaamheden verricht u voornamelijk?

- Nee, ik doe geen vrijwilligerswerk → **ga verder naar vraag 28**
- Ja, ik doe voornamelijk bestuurlijk werk (bijv. bestuursvergaderingen bijwonen, overleg namens bestuur)
- Ja, ik doe voornamelijk leidinggevend en organisatorisch werk (bijv. helpen opzetten van evenementen, voorbereiding activiteiten, lid commissie)
- Ja, ik doe voornamelijk uitvoerend werk (bijv. verzorging van zieken, sport- en spelbegeleider, kinderopvang, hand- en spandiensten)

26. Voor welke soort vereniging of organisatie doet u vrijwilligerswerk?

(Er zijn meer antwoorden mogelijk)

- Sportvereniging
- Kerkelijke of levensbeschouwelijke vereniging of organisatie
- Culturele vereniging of organisatie
- Natuurvereniging
- Maatschappelijke instelling of organisatie (bijvoorbeeld verzorgingshuis, basisschool, kinderboerderij, dierenasiel)
- Andere vereniging of organisatie

27. Hoeveel uur per week besteedt u (gemiddeld) in totaal aan vrijwilligerswerk?

- Half uur of minder
- Ongeveer 1 uur
- Ongeveer 2 uur
- 3-4 uur
- 5-10 uur
- 11-20 uur
- 21-40 uur
- Meer dan 40 uur

CONTACTEN EN ACTIVITEITEN

	<i>in mijn kern/wijk</i>	<i>elders in mijn gemeente</i>	<i>elders in Zeeland</i>	<i>buiten Zeeland</i>
28. Waar woont het familielid dat het dichtst bij u woont?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Waar wonen uw vrienden en kennissen die het dichtst bij u wonen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>dagelijks</i>	<i>2 à 3 keer per week</i>	<i>tenminste wekelijks</i>	<i>tenminste maandelijks</i>	<i>minder dan 1 keer per maand</i>	<i>nooit</i>
30. Hoe vaak bezoekt u het familielid dat het dichtst bij u woont?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Hoe vaak heeft u via sociale media contact met uw familie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Hoe vaak maakt u een praatje of doet u iets gezamenlijks met de vrienden of kennissen die het dichtst bij u wonen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Hoe vaak maakt u een praatje met uw burens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Hoe vaak helpt u uw burens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Voelt u zich wel eens eenzaam?

- (Bijna) nooit
- Soms
- (Bijna) altijd

	<i>(bijna) altijd</i>	<i>af en toe</i>	<i>nooit</i>
36. Gaat u wel eens naar activiteiten die georganiseerd worden in uw kern/wijk? (zoals braderie, muziek- of toneeluitvoering, kerstmarkt e.d.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Gaat u wel eens naar activiteiten die georganiseerd worden door de wijk- of dorpsraad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WOONOMGEVING

38. Wilt u aangeven in welke mate u het met de volgende stellingen eens of oneens bent?

	<i>zeer oneens</i>	<i>oneens</i>	<i>neutraal</i>	<i>eens</i>	<i>zeer eens</i>
Ik voel mij verantwoordelijk voor de leefbaarheid in mijn kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel me thuis in deze kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik woon in een gezellige kern/wijk met veel saamhorigheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik heb weinig contact met de andere kern-/wijkbewoners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mensen kennen elkaar in deze kern/wijk nauwelijks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben tevreden met de bevolkingssamenstelling van deze kern/wijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik zou liever in een andere kern/wijk wonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik woon hier nu eenmaal, maar ergens anders zou ik ook wel wennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Hoe tevreden bent u met uw kern/wijk als woonplaats?

- Tevreden
 Matig tevreden
 Ontevreden

40. Vindt u dat de kern/wijk waarin u woont het afgelopen jaar vooruit of achteruit is gegaan?

- Vooruit
 Achteruit
 Gelijk gebleven
 Weet niet/geen mening

41. Voelt u zich verbonden met de kern/wijk waarin u woont?

- Helemaal niet verbonden
 Niet erg verbonden
 Neutraal
 Een beetje verbonden
 Zeer verbonden

42. Wilt u uw mening geven over de volgende aspecten van de woonomgeving in uw kern/wijk door het geven van een cijfer?

(Waarbij het cijfer 10 aangeeft dat u zeer tevreden bent en het cijfer 1 aangeeft dat u zeer ontevreden bent)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
De gebouwen (woningen, kerk, dorps huis etc.)	<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"/>	<input type="checkbox"/>
De bestrating	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Groenvoorzieningen, parken, fiets- en wandelpaden	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Buitengebied (landschap direct rond de kern/wijk)	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Geschiktheid voor opgroeiende kinderen	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Verkeersveiligheid	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Openbare verlichting	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Alle bovenstaande zaken tezamen genomen	<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"/>	<input type="checkbox"/>

43. Hoe tevreden bent u in het algemeen over de voorzieningen in uw kern/wijk?

- Tevreden
 Matig tevreden
 Ontevreden

44. Kunt u van onderstaande voorzieningen aangeven waar u deze voorziening meestal bezoekt? Indien u geen gebruik maakt van een voorziening, kunt u dit ook aangeven.

Voorzieningen

Gebruik voornamelijk in ...

	Baarland	Borssele	Driewegen	Ellewoutsdijk	's-Gravenpolder	's-Heer Abtskerke	Heinkenshoek	Hoedekenszand	Kwadenskerke	Lewedorp	Nieuwedorp	Nisse	Oudelande	Ovezande	Goes	Elders in Zeeland	Buiten Zeeland	Geen gebruik
Winkels voor dagelijkse levensbehoeften	<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"/>	<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"/>
Overige winkels	<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"/>	<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"/>
Basisonderwijs	<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"/>	<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"/>
Kinderopvang	<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"/>	<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"/>
Openbaar Vervoer (opstaphalte/-station)	<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"/>	<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"/>
Huisarts	<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"/>	<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"/>
Apotheek	<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"/>	<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"/>
Sportvoorzieningen (zaal, veld, zwembad)	<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"/>	<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"/>
Dorps huis / dienstencentrum	<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"/>	<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"/>
Café / restaurant	<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"/>	<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"/>
Speeltuin	<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"/>	<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"/>
Trapveldje / speelpleintje	<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"/>	<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"/>
Jongeren Ontmoetingsplek / hangplek	<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"/>	<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"/>
Kerk of kerkzaal	<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"/>	<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"/>
Bibliotheek of bibliobus	<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"/>	<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"/>
Postkantoor/postagentschap	<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"/>	<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"/>
Bank / pinmogelijkheden	<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"/>	<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"/>

45. Kunt u de voorzieningen zo vaak gebruiken als u zou willen?

- Ja → *ga verder naar vraag 47*
 Nee

46. Welke belemmeringen ervaart u waardoor u de voorzieningen minder vaak kan gebruiken dan u zou willen?

(Er zijn meer antwoorden mogelijk)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tijdsgebrek vanwege combinatie studie, werk of gezin | <input type="checkbox"/> Te vaak overstappen |
| <input type="checkbox"/> Tijdsgebrek vanwege andere activiteiten | <input type="checkbox"/> Betalen van tol |
| <input type="checkbox"/> Lichamelijke problemen / ziekte | <input type="checkbox"/> Slechte staat van de wegen |
| <input type="checkbox"/> Het OV rijdt niet vaak genoeg tijdens de spits | <input type="checkbox"/> Beperkte parkeermogelijkheden bij de bestemming |
| <input type="checkbox"/> Het OV rijdt niet vaak genoeg buiten de spits | <input type="checkbox"/> Files/verkeeropstoppingen |
| <input type="checkbox"/> Geen of beperkte voorzieningen in de buurt | <input type="checkbox"/> Veiligheid tijdens het reizen |
| <input type="checkbox"/> Reiskosten zijn te hoog | <input type="checkbox"/> Openingstijden van de voorzieningen |
| <input type="checkbox"/> Reistijd is te lang | <input type="checkbox"/> Geen enkele |
| <input type="checkbox"/> Te vaak vertraging met OV | <input type="checkbox"/> Anders |

VEILIGHEID / OVERLAST

47. Voelt u zich wel eens onveilig...

	vaak	soms	zelden	nooit
...in het algemeen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...in uw eigen kern/wijk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. Heeft u zelf in de afgelopen twaalf maanden in Zeeland één of meerdere van de volgende gebeurtenissen meegemaakt?

(U kunt meerdere antwoorden aankruisen)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diefstal | <input type="checkbox"/> Inbraak in woningen | <input type="checkbox"/> Pesten op school/werk |
| <input type="checkbox"/> Bedreiging | <input type="checkbox"/> Gewelddelicten | <input type="checkbox"/> Huiselijk geweld |
| <input type="checkbox"/> Bekladding van muren en/of gebouwen | <input type="checkbox"/> Drugsoverlast | <input type="checkbox"/> Racisme |
| <input type="checkbox"/> Overlast van groepen jongeren | <input type="checkbox"/> Overlast door omwonenden | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk |
| <input type="checkbox"/> Mensen die op straat lastig gevallen worden | <input type="checkbox"/> Straatroof | |
| <input type="checkbox"/> Vernieling van bushokjes, prullenbakken etc. | <input type="checkbox"/> Overlast van zwervers/daklozen | |
| | <input type="checkbox"/> Discriminatie | <input type="checkbox"/> Geen van genoemde gebeurtenissen → ga verder naar vraag 50 |
| | <input type="checkbox"/> Agressie tegen homo's/lesbiennes | |

49. Heeft u van één of meerdere van bovenstaande gebeurtenissen in de afgelopen twaalf maanden aangifte gedaan bij de politie?

- Ja
 Nee

50. In hoeverre bent u het (on)eens met de volgende stellingen?
 De mensen in onze kern/wijk...

	zeer oneens	oneens	neutraal	eens	zeer eens
... zouden ingrijpen bij overlast van jongeren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden ingrijpen wanneer op straat een heftige woordenwisseling plaats vindt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden niet ingrijpen als er een gevecht op straat plaats vindt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden ingrijpen als in de kern/wijk wordt ingebroken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden anderen aanspreken op overlast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden niet ingrijpen als een kern/wijkbewoner zijn huis en tuin laat verloederen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden niet ingrijpen als ze getuige zijn van vandalisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden ingrijpen als ze getuige zijn van huiselijk geweld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zouden ingrijpen als ze getuige zijn van discriminatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Is het veilig voor homoseksuelen en lesbiennes in uw wijk of dorp?

(Het cijfer 1 betekent zeer onveilig, het cijfer 10 betekent zeer veilig)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<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"/>	<input type="checkbox"/>

52. Kunt u aangeven of u zelden, soms of vaak last heeft van onderstaande zaken?

	<i>zelden</i>	<i>soms</i>	<i>vaak</i>
Vocht in huis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geluid van burelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkeerslawaaï	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lawaai van industrie en bedrijven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lawaai van vliegtuigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stank van verkeer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stank van bedrijven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stank van landbouw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Last van stof of roet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Last van licht van industrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rommel op straat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hondenpoep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wateroverlast door extreme regenval	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, namelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			

53. Hoe vaak komt het voor dat u....

	<i>vaak</i>	<i>soms</i>	<i>bijna nooit</i>	<i>nooit</i>
... 's avonds of 's nachts niet open doet, omdat u het niet veilig vindt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... omloopt of omrijdt om onveilige plekken te vermijden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... uw kind(eren) niet toestaat ergens naartoe te gaan omdat u het niet veilig vindt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich onveilig voelt als u 's avonds over straat loopt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich op uw gemak voelt als u 's avonds alleen thuis bent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich overdag niet veilig voelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over uw financiële situatie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over de veiligheid in de wereld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over de toekomst van Nederland?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over de criminaliteit in Nederland?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over de onderlinge verdraagzaamheid van mensen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zich zorgen maakt over de dreiging van het water in Zeeland?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WONING

54. In wat voor soort woning woont u?

- Huurwoning
- Koopwoning → **ga verder naar vraag 56**
- Niet van toepassing (woont in instelling) → **ga verder naar vraag 57**

55. Wat is de kale huurprijs van deze woning? (de kale huurprijs is de huurprijs exclusief stookkosten, servicekosten, e.d. maar zonder aftrek van huursubsidie/huurmatiging)

- € 200 tot € 400
 € 400 tot € 600
 € 600 tot € 800
 € 800 of meer
- } *ga verder naar vraag 57*

56. Hoe hoog schat u de huidige marktwaarde van uw woning bij vrijwillige verkoop?

- Minder dan € 100.000
 € 100.000 tot € 200.000
 € 200.000 tot € 300.000
 € 300.000 tot € 400.000
 € 400.000 tot € 500.000
 € 500.000 of meer

57. Hoe tevreden bent u over uw woning?

- Tevreden
 Matig tevreden
 Ontevreden

58. Heeft u verhuisplannen? Zo ja, op welke termijn?

- Binnen 1 jaar
 Binnen 1 à 2 jaar
 Binnen 2 tot 5 jaar
 Geen verhuisplannen binnen 5 jaar → *ga verder naar vraag 63*

59. Als u verhuist, wilt u dan (1) kopen of huren en (2) naar een bestaande woning of een nieuwbouwwoning?

- Kopen, bestaande woning
 Kopen, nieuwbouwwoning
 Huren, bestaande woning
 Huren, nieuwbouwwoning

60. Als u verhuist, naar welk type woning wilt u dan verhuizen?

- Eengezinswoning (waaronder rijtjeshuis, hoekwoning)
 Appartement (waaronder flat, boven- of benedenwoning) met lift
 Appartement (waaronder flat, boven- of benedenwoning) zonder lift
 Twee-onder-een-kap woning
 Vrijstaande woning
 Levensloopwoning/patiowoning
 Aanleunwoning/zorgwoning

61. Als u naar een andere kern/wijk wilt verhuizen, waar wilt u dan naar toe verhuizen?

- Het centrum van een stad
 Een woonwijk grenzend aan het centrum van een stad
 Een groene buitenwijk van een stad
 Een dorp met een regionale functie
 Een (klein) dorp
 Het buitengebied

62. Indien u binnen de gemeente Borsele wilt verhuizen, naar welke kern/wijk gaat uw voorkeur dan uit?

- Baarland
 Borssele
 Driewegen
 Ellewoutsdijk
 's-Gravenpolder
 's-Heer Abtskerke
 's-Heerenhoek
 Heinkenszand
 Hoedekenskerke
 Kwadendamme
 Lewedorp
 Nieuwdorp
 Nisse
 Oudelande
 Ovezande

MOBILITEIT

63. Bent u in het bezit van een geldig rijbewijs?

- Ja
 Nee

64. Op welke momenten kunt u over een auto beschikken?

- Alleen overdag
 Alleen 's avonds en/of in het weekend
 Altijd
 Ik heb geen auto tot mijn beschikking

65. Hoeveel dagen per week maakt u (meestal) gebruik van onderstaande vervoermiddelen?

	(bijna) elke dag	4 of 5 dagen	2 of 3 dagen	1 dag	minder dan 1 dag	nooit
Auto (bestuurder of passagier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scooter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scootmobiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-bike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haltetaxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boot (Breskens/Vlissingen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WMO-vervoer (regiotaxi, doelgroepenvervoer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Van welk vervoermiddel maakt u meestal gebruik in de volgende situaties?

	auto/ motor (bestuurder of passagier)	scooter	fiets/ E-bike/ scootmobiel	openbaar vervoer	WMO-vervoer	ander vervoermiddel of lopend	niet van toepassing
Als u naar uw werk of studie gaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als u naar een winkel gaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als u familie of vrienden bezoekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als u uitgaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als u gaat sporten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GEZONDHEID EN ZORG

67. Heeft u momenteel hulp bij het huishouden/een werkster?

(bijvoorbeeld schoonmaken, boodschappen of koken)

- Ja
 Nee → **ga verder naar vraag 69**

68. Van wie ontvangt u hulp in het huishouden?

(Er zijn meerdere antwoorden mogelijk)

- Gezinsleden/huisgenoten
 Familie, vrienden, kennissen of buren
 Thuiszorg, zorginstelling of werkster via de gemeente
 Particuliere hulp (werkster of particuliere thuiszorg)
 Hulp vanuit de woonvoorziening (serviceflat, aanleunwoning, woon-zorgcomplex)
 Vrijwilliger
 Andere hulpverlener

69. Krijgt u momenteel hulp bij uw persoonlijke verzorging?

(bijvoorbeeld douchen, aankleden, toiletgebruik, aantrekken (steun)kousen)

- Ja
 Nee → **ga verder naar vraag 71**

70. Van wie ontvangt u hulp met de persoonlijke verzorging?

(Er zijn meer antwoorden mogelijk)

- Gezinsleden/huisgenoten
- Familie, vrienden, kennissen of buren
- Thuiszorg, zorginstelling
- Particuliere hulp
- Hulp vanuit de woonvoorziening (serviceflat, aanleunwoning, woon-zorgcomplex)
- Vrijwilliger
- Andere hulpverlener

71. Hoe is over het algemeen uw gezondheid?

- Zeer goed Goed Gaat wel Slecht Zeer slecht

72. Kunt u geheel zelfstandig:

(Kruis op iedere regel één hokje aan)

	<i>ja, zonder moeite</i>	<i>ja, met enige moeite</i>	<i>ja, met grote moeite</i>	<i>nee, dat kan ik niet</i>
Het huishouden doen (bijv. schoonmaken, boodschappen doen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De warme maaltijd klaarmaken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U zelf verzorgen (wassen, aankleden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U verplaatsen in en om uw woning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergens naar toe gaan met eigen of openbaar vervoer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uw geldzaken en/of andere administratie zaken regelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sociale contacten leggen en onderhouden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

73. Geeft u zelf geregeld mantelzorg aan mensen in uw omgeving?

Mantelzorg is zorg die u geeft aan een bekende uit uw omgeving, zoals uw partner, ouders, kind, buren of vrienden, als deze persoon voor langere tijd ziek, hulpbehoevend of gehandicapt is. Deze zorg kan bestaan uit het huishouden doen, wassen en aankleden, gezelschap houden, vervoer, geldzaken regelen, enzovoorts. Mantelzorg wordt niet betaald. Let op: een vrijwilliger vanuit een vrijwilligerscentrale is geen mantelzorger.

- Ja
- Nee → **ga verder naar vraag 77**

74. Hoeveel uur per week (gemiddeld) geeft u mantelzorg?

- Half uur of minder 3-4 uur 21-40 uur
- Ongeveer 1 uur 5-10 uur Meer dan 40 uur
- Ongeveer 2 uur 11-20 uur

75. Welke vorm van mantelzorg geeft u en aan wie?

(Er zijn meer antwoorden mogelijk)

	<i>inwonende gezinsleden, huisgenoten</i>	<i>familie, niet inwonend</i>	<i>kennissen, vrienden, niet inwonend</i>	<i>buren (geen familie)</i>	<i>anderen</i>
Huishoudelijke hulp (koken, de was doen, schoonmaken, bed verschonen, boodschappen doen, klusjes in en om het huis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lichamelijke verzorging (helpen bij eten en drinken, in en uit bed stappen, aan- of uitkleden, naar het toilet gaan, het wassen, lopen buitenshuis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begeleiding, "regelen van het huishouden" (zoals afspraken regelen, vervoer regelen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administratie (formulieren invullen, rekeningen betalen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

76. Sommige mensen voelen zich erg belast door de zorg voor een hulpbehoevende, voor andere mensen geldt dit minder. Alles bijeen genomen, hoe belast voelde u zich het afgelopen jaar toen u mantelzorg gaf?

- Niet of nauwelijks belast
- Enigszins belast
- Tamelijk zwaar belast
- Zeer zwaar belast
- Overbelast

UW PERSOONLIJKE SITUATIE

77. In welk jaar bent u geboren?

(Geef de 4 cijfers van uw geboortjaar, dus bijv. 1968)

--	--	--	--

78. Wat is uw geslacht?

- Man
- Vrouw

79. Rekent u zich tot een kerkgenootschap of religieuze groepering? Zo ja, welke?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Geen | <input type="checkbox"/> Hersteld hervormde gemeente |
| <input type="checkbox"/> Protestantse Kerk in Nederland (PKN) | <input type="checkbox"/> Rooms-katholiek |
| <input type="checkbox"/> Gereformeerde gemeente | <input type="checkbox"/> Islam |
| <input type="checkbox"/> Gereformeerde gemeente in Nederland | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk |
| <input type="checkbox"/> Christelijk gereformeerde kerk | |
| <input type="checkbox"/> Oud gereformeerde gemeente | |

80. Welke huishoudensituatie is op u van toepassing?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alleenstaand | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk |
| <input type="checkbox"/> (Echt)paar zonder kinderen | |
| <input type="checkbox"/> (Echt)paar met kind(eren) | |
| <input type="checkbox"/> Één ouder met kind(eren) | |

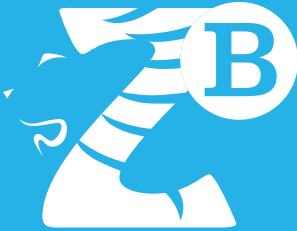
TOT SLOT

Indien u kans wilt maken op één van de VVV-bonnen, vul dan hieronder uw e-mailadres in.

U kunt ook aangeven of u via dit e-mailadres informatie wilt ontvangen over ons Zeeuwse panel "ZBpanel".
Als lid van het panel ontvangt u regelmatig een uitnodiging om kort uw mening te geven over actuele Zeeuwse onderwerpen.

- Ja, ik wil informatie over het panel

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst.



ZB| Planbureau
en Bibliotheek
van Zeeland

U kunt de vragenlijst retourneren door middel van bijgevoegde antwoordenvolp.

Bent u de envelop kwijt?

Stuur de vragenlijst dan (zonder postzegel) op naar:
I&O Research
Antwoordnummer 1104
7500 VB Enschede

I&O Research is het bureau dat de vragenlijsten in opdracht van ZB| Planbureau verwerkt.