

SPØRGESKEMA TIL AFDÆKNING AF LUFTKVALITET

Luftkvalitet

1. Oplever I/du, at luften i jeres/dine arbejdsrum ofte føles tung eller indelukket?
Nej Af og til Flere gange om ugen Dagligt Hvis ja, hvilke rum gør det sig gældende i?
2. Er der tidspunkter på dagen, hvor luften føles markant dårligere? Ja Nej Hvis ja, hvornår?
3. Oplever du lugtgener for eksempel fra røg, madlavning, rengøring, materialer eller personer?
Nej Af og til Flere gange om ugen Dagligt

Temperatur og træk

4. Er der for varmt eller for koldt i de rum, I arbejder i?
Nej Af og til Flere gange om ugen Dagligt
5. Oplever du generende træk for eksempel fra vinduer, døre eller ventilation?
Nej Af og til Flere gange om ugen Dagligt
6. Svinger temperaturen meget i løbet af dagen? Ja Nej
7. Oplever du generende solindfald?
Nej Af og til Flere gange om ugen Dagligt

Fugt og luftfugtighed

8. Oplever du problemer med tørre øjne, irriterede slimhinder eller statisk elektricitet?
Nej Af og til Flere gange om ugen Dagligt
9. Oplever du fugtproblemer for eksempel kondens og/eller er der mørke belægninger på gummifuger?
Nej Af og til Flere gange om ugen Dagligt

Støv og rengøring

10. Er der støvet?
Nej Af og til Flere gange om ugen Dagligt
11. Er der rent på toiletter, i spiseområder eller andre steder?
Nej Af og til Flere gange om ugen Dagligt

Symptomer og påvirkninger

12. Oplever du fysiske gener som for eksempel hovedpine, træthed, svimmelhed, generel uoplagthed, tørre øjne og slimhinder samt udslæt, rødme og kløe? Nej Af og til Flere gange om ugen Dagligt
13. Har du bemærket, at du har det bedre, når du arbejder andre steder end i dit sædvanlige arbejdsrum? Ja Nej

Adfærd og mulighed for handling

14. Har du mulighed for at regulere luft og temperatur i dit arbejdsrum? Ja Nej Ved ikke
15. Oplever du, at der er klare aftaler om, hvordan I håndterer indeklimaet, for eksempel udluftning, solafskærmning, brug af udstyr? Ja Nej
16. Føler du dig informeret om, hvad du selv kan gøre for at forbedre indeklimaet? Hvad har du brug for for at føle dig velinformeret? Ja Nej

Afsluttende

17. Har du øvrige bemærkninger om indeklimaet på din arbejdsplads? Ja Nej