

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 ☐