



Spørgeskema

BIOJET

**Biomarkører for eksponering og effekt hos ansatte
ved det danske flyvevåben**

Forsøgsansvarlig:

Anne Thoustrup Saber

Deltagende institutioner:

Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø (NFA), København

Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital

Det Finske Arbejdsmiljøinstitut (FIOH), Helsinki, Finland

Københavns Universitet (KU), København



Vejledning

Du bedes venligst udfylde spørgeskemaet og aflevere det på forsøgsdagen. Alle besvarelser og undersøgelsesresultater bliver behandlet strengt fortroligt efter reglerne om lægelig tavshedspligt.

Hvis der er spørgsmål i spørgeskemaet, du er i tvivl om, hvordan du skal besvare, er du velkommen til at ringe til seniorforsker Anne Thoustrup Saber på tlf. 39 16 52 12 eller til overlæge Niels Ebbenhøj på tlf. 38 63 50 12.

Hvad spørger vi om?

Spørgeskemaet indeholder en række spørgsmål om dit arbejdsmiljø og helbred.

Sådan gør du

Det tager ca. 15 minutter at svare på spørgeskemaet. De fleste spørgsmål kan du svare på ved at sætte et kryds eller skrive et tal.

Ved enkelte spørgsmål skal du skrive et ord eller en sætning som forklaring.

Eksempel på talbesvarelse

12. Hvor høj er du?

1	6	8
---	---	---

Antal cm.

Eksempel på afkrydsning

4. Udfører du arbejde i det flyoperative område eller hangarerne?

Ja ☐ Svar venligst på nedenstående spørgsmål

Nej ☒ Gå til spørgsmål 6

Kommer du til at sætte krydset i en forkert boks, så fyld hele boksen ud og sæt krydset i den rigtige boks.

Fortroligt

Alle oplysninger bliver behandlet fortroligt. Du kan ikke identificeres i statistikker og analyser fra undersøgelsen.

Navn: _____

Telefonnr. _____
Hjemme *Arbejde* *Mobil*

Email: _____

CPR-nummer: _____

Dato:

--	--	--	--	--	--

Dag *Måned* *År*



Din beskæftigelse

1. Hvad er din beskæftigelse ved Fighter Wing Skrydstrup?

(Sæt kun ét kryds)

Du er i arbejde

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| Flymekaniker | ☐ |
| Klarmelder | ☐ |
| Tankvognsoperatør | ☐ |
| Ammunitionsspecialist | ☐ |
| Elektronikarbejder | ☐ |
| Jordudstyrsmechaniker | ☐ |
| Forsyningsspecialist | ☐ |
| Stabsmedarbejder | ☐ |
| Andet | ☐ |

1.a Hvis anden beskæftigelse - hvilken?

2. Har du noget bierhverv?

Ja ☐

Nej ☐

2.a Hvis ja - hvilket?



3. Hvor længe har du været ansat på den arbejdsplads, hvor du arbejder?

- Under 3 måneder ☐
- 3 måneder - mindre end 1 år ☐
- 1 år - mindre end 3 år ☐
- 3 år - mindre end 5 år ☐
- 5 år - mindre end 10 år ☐
- 10 år - mindre end 20 år ☐
- 20 år - mindre end 30 år ☐
- 30 år eller mere ☐

4. Udfører du arbejde i det flyoperative område eller hangarerne?

Ja ☐ Svar venligst på nedenstående spørgsmål

Nej ☐ Gå til spørgsmål 6

5. Hvor mange år har du været arbejdet i det flyoperative område eller i hangaren?

- Under 3 måneder ☐
- 3 måneder - mindre end 1 år ☐
- 1 år - mindre end 3 år ☐
- 3 år - mindre end 5 år ☐
- 5 år - mindre end 10 år ☐
- 10 år - mindre end 20 år ☐
- 20 år - mindre end 30 år ☐
- 30 år eller mere ☐

6. Hvor stor en del af din arbejdstid ...

(Sæt kun ét kryds i hver linje)

Næsten hele tiden	Ca. 3/4 af tiden	Ca. 1/2 af tiden	Ca. 1/4 af tiden	Sjældent	Aldrig
-------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	----------	--------

arbejder du i det flyoperative område eller hangaren? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

er du udsat for sod eller jetfuel på huden? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐



7. Anvender du maske, når du arbejder i hangaren?

- Altid ☐
- Ofte ☐
- Af og til ☐
- Aldrig ☐

8. Anvender du handsker, når du udfører arbejde med risiko for hududsættelse for sod og partikler?

- Altid ☐
- Ofte ☐
- Af og til ☐
- Aldrig ☐

9. Genbruger du handskerne?

- Altid ☐
- Ofte ☐
- Af og til ☐
- Aldrig ☐

Dit helbred

10. Er du, eller har du, inden for det sidste år været i behandling for en eller flere af følgende sygdomme?

(Sæt kun ét kryds i hver linje)

Ja Nej

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Astma | ☐ | ☐ |
| Diabetes (alle typer sukkersyge) | ☐ | ☐ |
| Åreforkalkning eller blodprop i hjertet | ☐ | ☐ |
| Blodprop i hjernen (hjerneblødning) | ☐ | ☐ |
| Kræft | ☐ | ☐ |
| Eksem | ☐ | ☐ |
| Migræne | ☐ | ☐ |
| Anden langvarig sygdom | ☐ | ☐ |



Din fysiske form

11. Har du inden for det sidste kalenderår deltaget i forswarets fysiske test?

Ja ☐

Nej ☐

11.a Hvad var resultatet?

Bestået ☐

Ikke bestået ☐

Dig selv og dine vaner

12. Hvor høj er du?

--	--	--

Antal cm.

13. Hvor meget vejer du?

--	--	--

Antal kg.

14. Er du udsat for passiv rygning hjemme eller på arbejdspladsen?

Ja ☐

Nej ☐

15. Ryger du?

(Sæt kun ét kryds)

Ja, dagligt ☐

Ja, af og til ☐

Har røget, men ryger ikke mere ☐

Nej, har aldrig røget ☐

} Fortsæt på næste side

15.a Hvis du ryger, hvor meget ryger du så om dagen i gennemsnit?

(Cigaretter/cigarer/cerutter/pibestop pr. dag)

(Sæt kun ét kryds)

Mindre end 5 ☐

5-9 ☐

10-14 ☐

15 eller derover ☐



16. Bruger du snus?

(Sæt kun ét kryds)

- Ja, dagligt ☐
- Ja, af og til ☐
- Har brugt snus, men gør det ikke mere ☐
- Nej, har aldrig brugt snus ☐

17. Hvor mange genstande alkohol drikker du pr. dag i gennemsnit ...

(1 genstand=1 flaske øl, 1 glas vin eller 4 cl. spiritus)

(Sæt kun ét kryds i hver linje)

- | | 0 | 1 | 2 | 3-4 | 5 eller derover |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. på hverdage (mandag til torsdag)? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. i weekenden (fredag, lørdag og søndag)? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Dig selv lige nu

Sygdom

18. Er du, eller har du været, forkølet eller haft anden luftvejsinfektion inden for den seneste uge?

(Sæt kun ét kryds)

- Nej ☐
- Har været ☐
- Er nu ☐



Medicin

19. Har du taget medicin/tabletter/piller i løbet af de sidste 14 dage?

Ja ☐

Nej ☐

19.a Hvis ja, hvilke præparater?

Alkohol

20. Har du drukket alkohol i løbet af de seneste 3 dage?

Ja ☐

Nej ☐

Soldyrkning

21. Har du solbadet i løbet af de seneste 3 dage?

Ja ☐

Nej ☐

22. Har du været i solariet i løbet af de seneste 3 dage?

Ja ☐

Nej ☐

Udsættelse for røg/sod

23. Har du udover dit arbejde ved Fighter Wing Skrydstrup været udsat for røg eller sod i løbet af de seneste 14 dage?

Ja ☐

Nej ☐