

Hälsa- arbetsmiljöenkät

Välkommen till Priserva för en hälsoundersökning!

Fyll i formuläret och tag med till undersökning med företagssköterskan.

Ansvarig sköterska:

(Fylls i av Priserva)

Namn:

Personnummer:

Adress:

Postnummer och ort:

Telefon nr dagtid/mobil:

E-postadress:

Civilstånd:

Anställd på företag:

Syftet med undersökningen:

Kartlägga ditt nuvarande hälsotillstånd och försöka spåra tidiga tecken på ohälsa för att på så vis kunna arbeta förebyggande. Ge dig som individ verktyg föra att kunna behålla eller förbättra din hälsa utifrån dina personliga förutsättningar.

Sekretess:

Uppgifterna som kommer oss tillhanda i detta frågeformulär behandlas med full sekretess och förvaras i din personliga journal. Enkäten kan komma att sammanställas i vårt datasystem och sedan rapporteras som en arbetsmiljörapport för ditt företag. Rapporten visar hur företaget mår som helhet, det är inte på individnivå. I slutet på enkäten avgör du själv om ditt frågeformulär får ingå i en ev. rapport.

Nr	Frågor kring din hälsa:	Ja	Nej
1	Mår du fysiskt väl?		
2	Mår du psykiskt väl?		
3	Besväras du av sömnsvårigheter?		
4	Besväras du av andningssvårigheter?		
5	Under senaste året, har du då lidit av hosta mer än tre månader?		
6	Besväras du av hudbesvär?		
7	Besväras du av hörselnedsättning?		
8	Besväras du av syn svårigheter?		
9	Använder du glasögon/linser?		
10	Besväras du av problem med leder/muskler?		
11	Besväras du av problem med nacke, rygg eller axlar?		
12	Besväras du av problem med mage/tarm?		
13	Får du tryck i bröstet eller hjärtklappning vid fysisk ansträngning?		
	Har dina föräldrar eller far/morföräldrar före 65 års ålder haft någon av följande sjukdomar (punkt 14-20).	Ja	Nej
14	Högt blodtryck?		
15	Diabetes/sockersjuka?		
16	Hjärt-kärlsjukdom så som stroke eller hjärtinfarkt?		
17	Höga blodfetter/kolesterol?		
18	Cancer?		
19	Astma?		
20	Problem med ämnesomsättning/sköldkörteln?		
	Frågor kring din livsstil:	Ja	Nej
21	Röker du?		
22	Snusar du?		
23	Skulle du vilja sluta röka/snusa?		
24	Äter du regelbundna måltider?		
25	Äter du varierad kost?		
26	Motionerar du regelbundet (minst två tillfällen i veckan)?		
27	Upplever du balans mellan arbete och livssituation?		
28	Upplever du att din arbetssituation är stressig?		
29	Upplever du att din livssituation är stressig?		
30	Har du någon gång använt droger?		
31	Dricker du alkohol, om svaret är ja: fyll i alkoholformulär (audit).		
	Frågor kring ditt psykosociala tillstånd:	Ja	Nej
32	Trivs du med dina arbetsuppgifter?		
33	Har du ett bra samarbete med dina medarbetare?		
34	Trivs du med dina närmsta chefer?		
35	Upplever du att informationen från företagsledningen är tillräckligt bra?		
36	Får du veta att du gör ett bra jobb?		
37	Får du det stöd om du behöver i ditt arbete?		

Nr	Forts.	Ja	Nej	
38	Kan du påverka din arbetssituation?			
39	Känner du oro över dina arbetsuppgifter (omorganisation, ny teknik mm)?			
40	Förekommer det mobbning eller kränkning på din arbetsplats?			
41	Har du en bra arbetsbelastning?			
	Typ av arbete:	Ja	Nej	
42	Heltid?			
43	Nattarbete?			
44	Skiftarbete?			
45	Arbete i ledande befattning?			
46	Arbetar du administrativt?			
47	Arbetar du med produktion/lager?			
48	Arbetar du som hantverkare?			
	Frågor kring din arbetsmiljö:	Ja	Nej	Har givit obehag
49	Arbetar du i bullrig miljö eller i annan störande ljudnivå?			
50	Arbetar du med vibrerande hjälpmedel (verktyg, fordon mm)?			
51	Arbetar du i dåliga klimatförhållanden (värme, kyla, drag mm)?			
52	Arbetar du framför bildskärm mer än en timma om dagen?			
53	Arbetar du med annat arbete som är syn krävande?			
54	Arbetar du med tunga lyft?			
55	Är ditt arbete oftast stillasittande?			
56	Arbetar du med monotona arbetsmoment?			
57	Arbetar du i arbetsställningar som gör ont?			
58	Arbetar du i rökig miljö (svetsrök, tobaksrök mm)?			
59	Arbetar du i motoravgaser?			
60	Arbetar du med kemikalier eller lösningsmedel?			
61	Arbetar du i dammig miljö (sten, textil, renhållningsmiljö mm)?			
62	Arbetar du övertid?			
	Övriga frågor:	Ja	Nej	
63	Är du intresserad av att förbättra din hälsa utifrån hälsoundersökningens resultat?			
64	Godkänner du att frågeformuläret i avidentifierat skick får användas i en arbetsmiljö- och hälsorapport?			

Anteckningar:

.....

.....