

SundBus Spørgeskema 2. runde

Sådan gør du:

- Tag skemaet med hjem og udfyld det i fred og ro.
- Du skal regne med, at det tager mellem ½ time og tre kvarter.
- Spørgsmålene drejer sig om din mening om dine arbejds- og livsforhold.
- Hvis du har brug for ”hjælp” så prøv at få det fra én, der ikke kører bus.
- Vær omhyggelig med besvarelsen, men skriv alligevel din umiddelbare mening.
- Det er vigtigt, at du svarer på alle spørgsmål.
- Læg skemaet i den frankerede svarkuvert og husk at lægge det i postkassen!

Har du spørgsmål til skemaet:

Kontakt SundBus ved at ringe på telefon 39 16 54 69
eller skriv til os på vores e-mailadresse: sundbus@ami.dk

Undersøgelsen er anmeldt til Registertilsynet, som kontrollerer, at undersøgelsen overholder gældende regler. Alle besvarelser bliver opbevaret på Arbejds miljøinstituttet. Projektet støttes økonomisk af den Statslige pulje til Forebyggelse og Sundhedsfremme, Arbejdsministeriet, Rutebilejernes Arbejdsgiverforening, TF, SID, HUR og Arbejds miljøinstituttet.

BAGGRUNDSOPLYSNINGER

1) Er du startet som buschauffør efter 1. december 1999?

Nej *Gå til spørgsmål 6*

Ja. *Fortsæt med spørgsmål 2.*

2) Hvor mange år har du i alt arbejdet som buschauffør? Antal år:

3) Hvilket år startede du som buschauffør? 19/20

4) Har du, siden du startede som buschauffør, haft andre fuldtids jobs?

Nej

Ja. **Skriv hvor lang tid din nuværende ansættelse som chauffør har varet:**

år måneder

5) **Hvad er de vigtigste grunde til, at du blev buschauffør?**
(sæt evt. flere krydser)

Så en annonce

Fik jobbet anbefalet

Fik jobbet anvist

God løn

Havde lyst til at køre bus

Kan lide at have kontakt til passagererne

Kan lide at yde service

Arbejdstiderne passede dig godt

Tog jobbet pga. problemer med helbred i tidligere job

Andet. **Skriv hvad:** _____

6) Hvordan er din nuværende arbejdstid?(du skal sætte ét kryds i hver linie)

- a) Fuld tid Deltid Afløser Efterløn (200 timer)
- b) Løs tjeneste Fast tjeneste
- c) Morgen Overgang Aften Nat Bølgeturnus Delt vagt

7) Hvis du kunne vælge frit, hvordan ville du så helst have din arbejdstid?(du skal sætte ét kryds i hver linie)

- a) Fuld tid Deltid Afløser Efterløn (200 timer)
- b) Løs tjeneste Fast tjeneste
- c) Morgen Overgang Aften Nat Bølgeturnus Delt vagt

TILFREDSHED MED ARBEJDET**8) Har du selv valgt at arbejde som buschauffør?**

- Ja
- Nej

9) Hvor ofte er du tilfreds med dit arbejde som buschauffør?

- Altid
- Ofte
- Sommetider
- Sjældent
- Aldrig / næsten aldrig

10) Hvor ofte er du tilfreds med dit liv uden for arbejdstiden?

- Altid
- Ofte
- Sommetide
- Sjældent
- Aldrig / næsten aldrig

11) Hvordan tror du, arbejdet som buschauffør vil være om et år?

- Bedre end nu
- Det samme som nu
- Dårligere end nu

Hvorfor: _____

12) Vil du anbefale jobbet som buschauffør til andre?

- Ja, uden at tøve
- Ja, men med forbehold
- Nej

ARBEJDE OG PRIVATLIV**13) Føler du dig stresset på dit arbejde?**

- Aldrig / sjældent
- Sommetider
- Ofte
- Altid

14) Hvad passer bedst på dig?

(besvar venligst alle punkter)

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogen- lunde	Passer lidt	Passer ikke
a) Det vil lette dit privatliv, hvis du får større indflydelse på din arbejdstid.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Du har tilstrækkelig tid til at passe hjem, venner, familie og fritidsinteresser.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Du kan holde ferie, når du selv vil.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Du har tilstrækkelig tid til "andet" arbejde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Værksteds- og ledelseskontakt, billethåndtering, hente og parkere bus mv.)

16) Er der nogle af de følgende forhold, der belaster dig for tiden?

(sæt evt. flere krydser)

- Transport til arbejde
- Dårlig trivsel på arbejdet
- Ensomhed og isolation på arbejdet
- Dine økonomiske forhold
- Dårlig trivsel i familien
- Problemer med børn; herunder pasning, skolegang o. lign.
- Alvorlig sygdom eller død i familie eller vennekreds
- Ensomhed og isolation i privatlivet
- Ingen belastende forhold for tiden

KØREPLANLÆGNING**17) Hvordan passer køretiderne på de linier, du normalt kører?**

(besvar venligst begge punkter)

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogenlunde	Passer lidt	Passer ikke
a) I myldretid.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Uden for myldretid.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18) Hvordan er dine forhold?

(besvar venligst alle punkter)

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogenlunde	Passer lidt	Passer ikke
a) Udligningsopholdene er lange nok til det, du skal nå..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Du får hele din pausetid på en arbejdsdag.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Det er et problem, når der er for meget køretid.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) For at nå ruten igennem til tiden er det ofte vanskeligt at overholde færdselsloven.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Du føler, du bliver hørt, når du har forslag til ændringer i køreplanen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VAGTPLANLÆGNING

19) Har du en linie/blok repræsentant?

Ja Nej Ved ikke

Hvis ja

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogen- lunde	Passer lidt	Passer ikke
Linie/blok systemet fungerer godt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20) Hvordan er dine forhold?

(besvar venligst alle punkter)

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogen- lunde	Passer lidt	Passer ikke
a) Der er for stor variation i længden af din daglige arbejdsdag.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) For mange af vagterne har pauser, der er for korte....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) For mange af pauserne ligger tidsmæssigt forkert....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Det er let for dig at få fri, når det passer dig.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Du får oftest den turnus- og vagtplan, som du ønsker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvordan kunne du tænke dig, at dine forhold blev?

f) Det skal være lettere at køre på nedsat tid i perioder, hvor man har helbreds- eller personlige problemer....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Du ønsker mere indflydelse på vagtplanlægningen....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Det skal være lettere at arbejde på deltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FYSISK ARBEJDSMILJØ

21) Chaufførpladsens indretning er generelt i de busser, du kører:

- Særdeles god
- Rimelig god
- Acceptabel
- Dårlig
- Meget dårlig

22) Har du selv oplevet, at chaufførpladsen er blevet bedre inden for de seneste 2 år:

- Ja, meget
- Ja, noget
- Nej, det er det samme
- Nej, den er blevet værre

23) Synes du, at din bus er ren og tager sig pæn ud?

- Altid
- Ofte
- Sommetider
- Sjældent
- Aldrig

24) Har du selv oplevet, at rengøringen af busserne er blevet bedre inden for de seneste 2 år:

- Ja, meget
- Ja, noget
- Nej, det er det samme
- Nej, den er blevet værre

25) Hvor ofte føler du dig henvist til at køre i en bus, der er defekt ved udkørslen fra anlægget?

- Nogle gange om ugen
- Nogle gange om måneden
- Aldrig / næsten aldrig

26) Har du selv oplevet, at vedligeholdelsen af busserne er blevet bedre inden for de seneste 2 år:

- Ja, meget
- Ja, noget
- Nej, det er det samme
- Nej, den er blevet værre

27) Fungerer busradioen teknisk tilfredsstillende?

- Altid
- Ofte
- Sommetider
- Sjældent
- Aldrig

28) Har du selv oplevet, at busradioen teknisk fungerer bedre inden for de seneste 2 år:

- Ja, meget Ja, noget Nej, det er det samme Nej, den er blevet værre

29) Har du selv oplevet forbedringer vedrørende vej bump inden for de seneste 2 år:

- Ja, meget Ja, noget Nej, det er det samme Nej, det er blevet værre

30) Har du selv oplevet forbedringer af generel vedligeholdelse af vejene inden for de seneste 2 år:

- Ja, meget Ja, noget Nej, det er det samme Nej, den er blevet værre

OMDØMME**31) Hvad passer bedst på dig?**(besvar venligst alle punkter)

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogenlunde	Passer lidt	Passer ikke
a) Du føler, at du yder en vigtig arbejdsindsats.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Buschaufførjobbet har generelt et godt omdømme....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Det har stor betydning for dig, at dit arbejde har et godt omdømme.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Du har det godt med at fortælle om din arbejdsplads.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32) Hvordan oplever du jobbet generelle omdømme i forhold til, da du startede som buschauffør?

- Meget bedre
- Bedre
- Det samme
- Dårligere
- Meget dårligere

33) Hvordan tror du, jobbet generelle omdømme vil være om et år i forhold til nu?

- Meget bedre
- Bedre
- Det samme
- Dårligere
- Meget dårligere

JOBKRAV

34) Hvilken holdning har du til følgende spørgsmål?

(besvar venligst alle spørgsmål)

	Altid	Ofte	Somme- tider	Sjældent	Aldrig
a) Trives du med at arbejde alene?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Føler du dig motiveret og engageret i dit arbejde?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Er kontakten med passagererne vigtig for dig?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tænker du på risikoen for vold eller trusler i dit job?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Er du udsat for trusler i dit job?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Føler du, at du har stor indflydelse på kundernes oplevelse af turen?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Mener du, at der er tilstrækkelig tid til at yde passagererne god service?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ved du i detaljer, hvad der forventes af dig i dit job?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(fortsættes)

(fortsat fra forrige side)

	Altid	Ofte	Somme- tider	Sjældent	<i>SundBus</i> Aldrig
i) Kræver dit arbejde en høj grad af kunnen eller færdigheder?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Kræver dit arbejde, at du tager hurtige beslutninger?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Kræver dit arbejde, at du engagerer dig personligt?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Kræver dit arbejde, at du er initiativrig?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Kræver dit arbejde, at du husker meget?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORANDRINGER

35) Har du sely valgt at skifte arbejdsgiver eller anlæg inden for de seneste to år?

Nej

Ja. Sidste gang det skete, betød det da, at dine arbejdsforhold blev:

Bedre?

De samme?

Dårligere?

Begrund: _____

36) Har du ufrivilligt skiftet arbejdsgiver eller anlæg inden for de seneste to år?

Nej

Ja. Sidste gang det skete, betød det da, at dine arbejdsforhold blev:

Bedre?

De samme?

Dårligere?

Begrund: _____

37) Har du overvejet at skifte arbejdsgiver eller anlæg inden for det seneste år?

Nej Ja

38) Har du tænkt dig at blive i busbranchen i resten af din erhvervsaktive alder?

- Ja, helt sikkert
- Ja, sikkert
- Muligvis
- Nej, sikkert ikke
- Nej, helt sikkert ikke

39) Hvad gør du, hvis der sker større forandringer eller afprøves nye ting på dit arbejde?
(sæt ét kryds)

- Du er positiv og fører an i forhold til kollegerne
- Du er positiv, men afventende
- Du er skeptisk og fører an i forhold til kollegerne
- Du er skeptisk og afventende.

SAMARBEJDE OG SAMMENHOLD**40) Hvad passer bedst på dig?**
(besvar venligst alle punkter)

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogen- lunde	Passer lidt	Passer ikke
a) Der er et godt sammenhold på din arbejdsplads.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Du spørger altid, når der er noget, du ikke ved	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mange påtager sig frivillige opgaver og ansvar.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Du ved, hvor du kan få indflydelse på dine arbejdsforhold.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Chauffører er generelt uenige om arbejdsforholdene..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Mange er ligeglade med, hvordan de udfører jobbet...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Sladder er almindeligt på din arbejdsplads.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Du ses ofte privat med nogle af dine kolleger.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Du vil gerne deltage i sociale arrangementer på din arbejdsplads det kommende år.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41) Har du deltaget i sociale arrangementer på din arbejdsplads inden for det seneste år?

Ja Hvilke: _____

Nej. Hvorfor ikke: _____

42) Hvad passer bedst på dig?

(besvar venligst alle punkter)

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogen- lunde	Passer lidt	Passer ikke
a) Din fagforening varetager dine interesser godt nok....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Din tillidsmand varetager dine interesser godt nok....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Din tillidsmand er til at træffe, når du behøver det....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Din sikkerhedsrepræsentant varetager dine interesser godt nok.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Din sikkerhedsrepræsentant er til at træffe, når du behøver det.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORHOLD TIL LEDELSEN

43) Hvad passer bedst på dig?

(besvar venligst alle punkter)

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogen- lunde	Passer lidt	Passer ikke
a) Hvis man tager et problem op til diskussion med ledelsen, fører det ofte til ubehageligheder.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Chaufførerne er ”gået træt” og orker ikke mere at tage problemer op til diskussion.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Det er altid de samme chauffører, der bliver hørt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Man får kun tilbagemeldinger, når noget er gået galt..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ledelsen værdsætter min arbejdsindsats.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ledelsen skaber utryghed hos chaufførerne.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ledelsen anvender den viden og de erfaringer, som chaufførerne har.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) I det store og hele behandler ledelsen personalet godt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Lederen er til at træffe, når du behøver det.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRAFIKTJENESTEN

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogen- lunde	Passer lidt	Passer ikke
44) Trafiktjenesten løser effektivt de opgaver, de skal ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45) Føler du dig tilstrækkeligt informeret om, hvad Trafiktjenestens opgaver er ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46) Har du selv haft kontakt med Trafiktjenesten gennem de seneste 2 år?					
<input type="checkbox"/> Nej					
<input type="checkbox"/> Ja. Hvis ja, oplevede du kontakten som konstruktiv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KOMMUNIKATION

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogen- lunde	Passer lidt	Passer ikke
--	-------------------	--------------------------	---------------------------	----------------	----------------

47) Du spørger altid, når der er noget vedrørende

dine arbejdsforhold, du ikke ved

48) Hvem spørger du oftest, når du er i tvivl om noget? (sæt kun et kryds)

Ledelsen

Tillids-/sikkerhedsrepræsentant

Kolleger

Andre? - Hvem: _____

49) Hvor synes du, at du bedst bliver hørt (at dine spørgsmål bedst besvares)? (sæt kun et kryds)

Hos ledelsen

Hos tillids-/sikkerhedsrepræsentant

Hos kolleger

Andre? - Hvem: _____

MOBNING PÅ ARBEJDSPLADSEN

50) Har du selv været udsat for mobning på dit arbejde inden for de sidste 6 måneder?

(Mobning (chikane, sårende drillerier, at blive frosset ud, fornærmelser) opstår, når en person gentagne gange bliver udsat for ubehagelige, nedværdigende eller sårende behandling på sit arbejde.)

Aldrig – Gå videre til spørgsmål 53.

Sjældent

Sommetider

Ofte

Altid

51) Hvem er/var det, som mobbede dig? (Sæt evt. flere krydser)

- Din nærmeste leder.
- Øverste ledelse.
- Kolleger
- Passagerer
- Andre? – Hvem _____

52) Hvad mener du selv er hovedårsagen til, at du blev/bliver mobbet ?

CHAUFFØRUDDANNELSE

53) Er indøvning ved start på en ny linie/rute tilfredsstillende? Ja, meget Ja, noget Nej Ved ikke

54) Har du oplevet forbedret indøvning ved start på ny linie/rute inden for de seneste 2 år?

- Ja, meget Ja, noget Nej Ved ikke

55) Har du gode muligheder for at forbedre dine job-kvalifikationer?

Ja

Nej. Angiv årsagen: Jeg har ikke fået tilbudet

Kursusindhold rammer ikke mit behov

Kan ikke forenes med min turnus

Har ikke energi

Det er for dyrt på grund af lønnedgang

Andet: _____

56) Hvor mange efteruddannelseskurser har du taget de seneste to år: _____

57) Har du selv oplevet, at forholdene for efteruddannelse er blevet bedre inden for de seneste 2 år?

- Ja, meget Ja, noget Nej, det er det samme Nej, det er blevet værre

58) Har du hørt om Certifice ringsprojektet ?..... Ja Nej
(En praktisk og teoretisk prøve i basale chaufførkunderskaber)

59) Kunne du selv tænke dig at blive certificeret ? Ja Nej Ved ikke Er certificeret

DRIFTSPROBLEMER

60) Hvad mener du, der er årsag til driftsproblemer på din arbejdsplads?

(svar venligst på alle punkter)

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogen- lunde	Passer lidt	Passer ikke
a) Manglende eller forkert information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Dårligt materiel.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Man må vente for længe på hjælp fra værkstedet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Problemer med fremkommelighed i trafikken.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Der er en dårlig sammenhæng mellem køreplanlægningen og de faktiske forhold.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Mangelfuld rapportering af fejl fra chaufføren til værkstedet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Utilstrækkelige kvalifikationer hos chaufførerne.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Der er ingen kontakt mellem chaufførerne og værkstedet i dagligdagen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Manglende samarbejde mellem chaufførerne.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SKRIFTLIG INFORMATION

61) Har du selv oplevet, at informationen er blevet bedre inden for de seneste 2 år i:

	Ja, meget	Ja, noget	Nej, det samme	Nej, værre	Ved ikke
a) Dit fagblad: Chaufføren / Sporvognen?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Det lokale stations- og garageblad?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) HT-nyt?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Opslagstavlen?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ARBEJDSMILJØ

62) Har du selv oplevet, at din arbejdsplads har forbedret dit arbejdsmiljø inden for de seneste 2 år!

Ja Nej Ved ikke

Hvis ja, nævn den vigtigste ting, som du mener har forbedret dit arbejdsmiljø inden for de seneste to år:

63) Oplever du, at branchen gør mere for at forbedre dit arbejdsmiljø i forhold til for 2 år siden?

Ja Nej Ved ikke

Hvis ja, nævn den vigtigste ting, som du mener branchen har gjort for dit arbejdsmiljø inden for de seneste 2 år:

64) Nævn den vigtigste ting, som du mener kan forbedre arbejdsmiljøet for buschauffører:

HELBRED OG VELBEFINDENDE

65) Hvor høj er du? cm

66) Hvor meget vejer du? kg

67) Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?

- a) Fremragende
- b) Vældig godt
- c) Godt
- d) Mindre godt
- e) Dårligt

68) Hvordan tror du dit helbred vil være om et år?

- a) Meget bedre
- b) Bedre
- c) Det samme
- d) Dårligere
- e) Meget dårligere

69) Hvor mange hele dage har du været væk fra arbejdet på grund af sygdom i det seneste år?

Antal dage:

70) Nedenfor følger nogle påstande om at gå på arbejde, selvom man er syg eller føler sig dårlig.

(besvar venligst alle punkter)

	Passer præcist	Passer ganske godt	Passer nogen- lunde	Passer lidt	Passer ikke
a) Du er bange for, at ledelsen skal tro at du er ustabil.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Du er bange for at miste dit job	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Du tager en sygedag, når du er dårlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71) Har du nogle af følgende gener eller sygdomme (har konsulteret læge)?(besvar venligst alle punkter)

	Ja	Nej
a) Lidelser i arme, skulder og nakke.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Lidelser i lænderyggen (nederste del af ryggen).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Lidelser i hofte og / eller knæ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Hyppig, svær hovedpine eller migræne.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Forhøjet blodtryk.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Sukkersyge.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Angina pectoris / hjertekramper.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Kronisk bronkitis.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Astma.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Brændende / sviende smerter i toppen af maven.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Fordøjelsesbesvær (tynd / hård mave).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

72) Nævn den vigtigste ting, som du mener kan forbedre chaufførernes sundhed generelt:

--

73) Har du inden for de seneste 14 dage været generet af nogle disse

former for smerter eller ubehag?

(sæt evt. flere krydser)

- Ja
- a) Smerter eller ubehag i arme, skulder og nakke.....
- b) Smerter eller ubehag i ryg eller lænd.....
- c) Smerter eller ubehag i hofte og / eller knæ.....
- d) Hovedpine.....
- e) Hurtig hjertebanken.....
- f) Ængstelse, nervøsitet, uro og angst.....
- g) Søvnbesvær, søvnproblemer.....
- h) Nedtrykthed, deprimeret, ulykkelig.....
- i) Træthed
- j) Mavesmerter, ondt i maven.....
- k) Fordøjelsesbesvær (tynd / hård mave).....
- l) Forkølelse, snue, hoste.....
- m) Åndedrætsbesvær, forpustethed.....

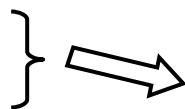
74) Hvor stor en del af tiden de seneste 4 uger har du:

- | | Hele tiden | Det meste af tiden | En del af tiden | Noget af tiden | Lidt af tiden | På intet tidspunkt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Følt dig veloplagt og fuld af liv?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Været fuld af energi?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Følt dig udslidt?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Følt dig træt?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

75) Hvor stor en del af tiden de seneste 4 uger har du:

	Altid	Ofte	Somme- tider	Sjældent	Aldrig
a) Haft ondt i maven eller problemer med maven?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Haft trykken for brystet eller brystmerter?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Været svimmel?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Haft spændinger i forskellige muskler?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Haft koncentrationsbesvær?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Haft svært ved at tage beslutninger?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Haft svært ved at huske?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Haft svært ved at tænke klart?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

76) Synes du, at du vejer:

 For lidt? Lige tilpas? For meget? Alt for meget?Hvor motiveret er du til aktivt at tabe dig i vægt? Meget motiveret Noget motiveret Ikke motiveret Ved ikke

MAD

	Altid	Ofte	Somme- tider	Sjældent	Aldrig
77) Mener du, at dine madvaner er sunde?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78) Får du tre faste måltider mad - også på arbejdsdage?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79) Spiser du kager, slik eller snacks på en arbejdsdag?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

80) Vil du gerne spise sundere mad?

- Ja, helt sikkert
- Måske
- Nej

81) Hvor svært er det for dig at ændre dine madvaner, så de bliver sundere?

- Umuligt
- Meget svært
- Svært
- Muligt
- Let

82) Har du forsøgt at få sundere madvaner inden for de seneste 2 år:

- Nej
- Ja. Det, som inspirerede mig til at ændre mine vaner, var:
- Kursus via arbejde
 - Kursus uden for arbejde
 - Andet

Hvor tilfreds er du med din indsats indtil nu: Meget Noget Lidt Ikke tilfreds

MOTION

Motion kan være cykling, rask gang, dans, sport eller andre aktiviteter, hvor du bliver stakåndet eller lettere forpustet. Motion kan enten være i én sammenhængende periode eller flere adskilte perioder, som hver varer mindst 10 minutter.

83) Hvor mange timer bruger du i alt på motion om ugen?

- 0 0-½ ½-1 1-1½ 1½-2 2-2½ 2½-3 3-3½ over 3½

84) Hvor længe har du dyrket motion?

- Har dyrket motion i mindre end 6 måneder.
- Har dyrket motion i mere end 6 måneder.
- Dyrker ikke motion og har ikke planer om at begynde på det.
- Dyrker ikke motion, men har planer om at begynde.

85) Hvor svært er det for dig at være mere fysisk aktiv, end du er nu?

- Umuligt
- Meget svært
- Svært
- Muligt
- Let

86) Har du forsøgt at ændre motionsvaner inden for de seneste 2 år:

- Nej
- Ja. Det som inspirerede mig til at ændre mine vaner var:
- Kursus via arbejde
- Kursus uden for arbejde
- Andet

Hvor tilfreds er du med din indsats indtil nu: Meget Noget Lidt Ikke tilfreds

RYGNING**87) Ryger du?**

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nej, aldrig
<input type="checkbox"/> Nej, er holdt op for mere end to år siden | } | Du er færdig med skemaet.
Tak for din hjælp! |
| <input type="checkbox"/> Nej, er holdt op inden for de seneste to år
<input type="checkbox"/> Ja, dagligt | } | Gå videre til spørgsmål 88 |
| <input type="checkbox"/> Ja, selskabsryger | } | Gå videre til spørgsmål 89 |

88) Det, som inspirerede mig til at holde op med at ryge, var:

- Kursus via arbejde
 Kursus uden for arbejde
 Andet. Hvad: _____

Har du svaret på spørgsmål 88 er du færdig med skemaet. Tak for hjælpen!

Nedenstående spørgsmål skal kun besvares af rygere.

89) Hvor meget ryger du normalt på én dag?

ca. _____ cigaretter

ca. _____ antal pibestop

ca. _____ cerutter / cigarer

90) Vil du gerne holde op med at ryge nu?

- Ja, helt sikkert
 Måske
 Nej

91) Hvor svært tror du, det er for dig at holde op med at ryge eller ryge mindre?

- Umuligt
 Meget svært
 Svært
 Muligt
 Let

92) Har du forsøgt at holde op med at ryge inden for de seneste 2 år:

Nej

Ja. Det, som inspirerede mig til at ændre mine vaner, var:

Kursus via arbejde

Kursus uden for arbejde

Andet

Hvor tilfreds er du med din indsats indtil nu: Meget Noget Lidt Ikke tilfreds

93) Hvis du har yderligere kommentarer, er du velkommen til at skrive dem her:

TAK FOR HJÆLPEN!