

Rannsóknarstaður \_\_\_\_\_

Númer persónu \_\_\_\_\_

**Aukaspurningar — Umhverfið innandyra, heima og á vinnustað**

Spurningalistinn er í fjórum hlutum auk fyrstu síðunnar:

- I Spurningar um hýbýli þín nú.
- II Spurningar um búsetu og hýbýli síðustu 8 árin.
- III Spurningar um núverandi vinnustað þinn (fyrir þá sem starfa núna).
- IV Spurningar um vinnustaði þína og húsnæði vinnustaða, sem þú hefur unnið á síðustu 8 árin.

Svaraðu með því að merkja við, skrifa eða setja hring utan um valkostinn.  
Ef þú ert ekki viss um svarið við 'Já' / 'Nei' spurningum veldu þá 'Nei'.

Nafn: \_\_\_\_\_

Heimasími: \_\_\_\_\_ Vinnusími: \_\_\_\_\_ Farsími: \_\_\_\_\_

- 1 Á hve mörgum stöðum hefurðu búið síðustu 8 árin?  
 Á sama stað  Tveimur  Þremur  Fleiri en þremur
- 1.1 Hvaða ár fluttirðu þangað, sem þú býrð nú? 19\_\_\_\_\_ ár
2. Ertu við störf nú? Já  Nei
- 2.1 Nafn vinnustaðar: \_\_\_\_\_
- 2.2 Póstfang: \_\_\_\_\_
- 2.3 Póstnúmer og borg: \_\_\_\_\_
- 2.4 Hvaða ár byrjaðirðu að vinna í því vinnuhúsnæði, þar sem þú ert nú? 19\_\_\_\_\_ ár
- 3.1 Hefurðu verið í vinnu (virkur við störf) síðustu 8 árin? Já  Nei
- 3.2 Hve mörg ár af síðustu 8 árum hefurðu verið í vinnu? \_\_\_\_\_ ár
- 3.3 Í hve mörgum mismunandi vinnustaðabyggingum hefurðu unnið síðustu 8 árin?  
 Hef ekki verið við  Sama bygging  Tvær  Þrjár  Meira en   
 störf í byggingu allan tímann byggingar byggingar þrjár byggingar

## I SPURNINGAR UM NÚVERANDI BÚSETU

4. Hve margir búa í núverandi hýbýlum þínum? \_\_\_\_\_ fjöldi já  nei
5. Er núverandi heimili þitt staðsett nálægt (< 50 metrar) götu með mikilli umferð?
6. Hvaða efni eru í útveggjum þar sem þú býrð nú? (merktu í eitt eða fleiri)  
Múrsteinn  Hleðslust.  Steinsteypa  Múrhúð  Timbur  Málmur  Annað
7. Hvaða efni eru til staðar í innveggjum þar sem þú býrð nú? (merktu í eitt eða fleiri)  
Veggfóður  Málning  Múrsteinn  Viður  Ofin efni  Málmur  Annað   
(textíll)
8. Hvaða tegundir gólfefna eru til staðar á heimili þínu nú? ((merktu í eitt eða fleiri)).  
Plastefni eða vínyl  Línóleum gólfdukur  Trégólf eða parkett  Steingólf / flísar   
Teppi horn í horn  Lagskipt gólf (laminat)  Máluð gólf  Annað
9. Hvers konar loftræstikerfi er til staðar þar sem þú býrð núna?  
Gluggar, ekki  Gluggar og loftræsti-  Útsogsvifta í  Útsogsvifta í svefnher-  Veit ekki   
loftræstikerfi kerfu án viftu eldhúsi / baði bergi / dagstofu
10. Hvaða aðferð við að þrifa gólfin er notuð á núverandi heimili þínu? ((merktu í eitt eða fleiri)).  
Venjuleg ryksuga  Vegg tengd ryksuga  Votmoppun  Sópað   
(sogkerfi í veggjum)  
Þurrmoppun  Gólfbón  Annað

## II SPURNINGAR UM DVALARSTAÐ SÍÐUSTU 8 ÁRIN (Taktu með allar byggingar sem þú hefur búið í á þessum tíma).

11. Hve mörg af síðustu 8 árum hefurðu búið nálægt (< 50 metra) mikilli umferðargötu?  
Allan tímann  5-7 ár  1-4 ár  Minna en 1 ár  Aldrei
12. Hvaða efni voru til staðar í útveggjum hýbýla þinna síðustu 8 árin? (merktu í eitt eða fleiri)  
Múrsteinn  Hleðslust.  Steinsteypa  Múrhúð  Timbur  Málmur  Önnur efni
13. Hvaða efni hafa verið í innveggjum hýbýla þinna síðustu átta ár? (merktu í eitt eða fleiri)  
Veggfóður  Málning  Múrsteinn  Viður  Ofin efni  Málmur  Annað   
(textíll)
14. Hvaða tegundir gólfefna hafa verið til staðar í hýbýlum þínum síðustu 8 árin? (merktu í eitt eða fleiri)  
Plastefni eða vínýl  Línóleum gólfdukur  Trégólf eða parkett  Steingólf / flísar   
Teppi horn í horn  Máluð gólf  Annað
15. Hvers konar loftræstikerfi hefur verið notað á heimili þínu síðustu 8 árin? (merktu í eitt eða fleiri)  
Gluggar, ekki  Gluggar og loft-  Útsogsvifta í  Útsogsvifta í svefn-  Veit ekki   
loftræstikerfi ræstikerfi án viftu eldhúsi / baði herbergi / dagstofu
16. Hve oft hefur verið málað heima hjá þér síðustu 8 árin? (inni). (merktu í eitt eða fleiri)  
Aldrei  Einu sinni  Tvisvar  Þrisvar  Oftar en þrisvar

### EF EKKI HEFUR VERIÐ MÁLAÐ INNANHÚSS, SVARAÐU NÆST 17

- 16.1 Gjörðu svo vel að skrá á hvaða árum var málað: \_\_\_\_\_ árin
- 16.2 Hvað var aukalega málað? (merktu í eitt eða fleiri)  
Loft  Veggir  Innréttingar / tréverk  Gólf  Ofnalagnir og ofnar  Annað
- 16.3 Reyndu að tilgreina hvaða málning var notuð:  
Málning með  Vatnsleysanleg  Málning með  Vatnsleysanleg   
leysiefnum á málning á vegg  
veggi og loft og loft ( vatnsmálning/  
(olíumálning) latexmálning) leysiefnum á innréttingar úr  
tré (olíumálning) innréttingar úr  
tré (vatnslakk)
- Litarefni blönduð með eggjahvítu eða  Leskjað kalk  Línóleummálning   
eggjarauðu (egg tempera) (lime slake)
- Tveggja þátta málning eða lakk  Veit ekki hvaða málning var notuð

17. Hefur orðið vart við eitthvað af eftirfarandi í hýbýlum þínum síðustu 8 árin? já    nei
- 17.1 Vatnsleka eða vatnsskemmdir innandyrá á veggjum, gólfum eða loftum.
- 17.2 Bungur eða gulleit aflitun undir eða á plastdúkum eða svartir blettir á parkettgólfi.
- 17.3 Sýnilegir myglublettir innandyrá á veggjum, gólfum eða á loftum.
- 17.4 Fúkkalykt í einu eða fleiri herbergjum (ekki kjallara).
- 17.5 Önnur lykt eða óþefur á heimilinu.
18. Hafa viðgerðir farið fram á heimilinu á síðustu 8 árum vegna slaga (raka á veggjum) eða vatnsskemmda. já    nei

Ef, 'já' lýsið því sem gerðist, tegund viðgerðar, endurbóta, viðgerðarár.

---



---



---

19. Hve oft hefur verið reykt innandyrá í hýbýlum þínum síðustu 8 árin? (reyndu að gefa upp meðaltal, merktu í eitt eða fleiri valkosti).
- Daglega     Oft (1-4 sinnum í viku)     Stundum (1-3svar í mánuði)     Aldrei
20. Hve mörg af síðustu 8 árum hefur verið reykt innandyrá í hýbýlum þínum? (merktu í eitt eða fleiri valkosti).
- Alltaf     5-7 ár     1-4 ár     Skemur en 1 ár     Aldrei
21. Hefur nokkurt eftirtalinna gæludýra verið á heimili þínu síðustu 8 árin? (merktu í eitt eða fleiri valkosti).
- Köttur     Hundur     Hamstur     Kanína     Marsvín     Rotta / mús
- Fuglar     Fiskar í keri     Annað
22. Hvaða aðferð við að þrifa gólfín hefur venjulega verið notuð á heimili þínu síðustu 8 árin? (merktu í eitt eða fleiri valkosti).
- Venjuleg ryksuga     Vegg tengd ryksuga (sogkerfi í veggjum)     Votmoppun
- Sópað     Þurrmoppun     Gólfbón     Annað

**EINKENNI NÚNA: HEFURÐU HAFT NOKKURT AF EFTIRTÖLDUM EINKENNUM Á SÍÐUSTU  
ÞREMUR MÁNUÐUM**

	Já,oft (vikulega)	Já, stundum	Nei, aldrei
23. Útbrot á höndum eða framhandleggjum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Útbrot í andliti eða í hálsi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Exem? Ef, 'já' hvar.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Kláði í andliti eða á hálsi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Kláði á höndum og framhandleggjum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Pirringur í augum / roði í augum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Þrútin augnlok?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Höfuðverkur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Ógleði?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Nefrennsli / nefkvef?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Nefstífla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Þurrkur í hálsi eða koki?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Tilfinning að þú sért að kvefast?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Særindi í hálsi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Ertingshósti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Öndunarerfiðleikar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Þreytu- og vanmáttartilfinning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Telurðu að nokkurt þessara einkenna stafi af einhverju á núverandi <b>vinnustað þínum</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40.1 Ef 'Já' hvert ofantalinna einkenna? (skrifaðu númer spurninganna): \_\_\_\_\_

40.2 Ef 'Já' hvað á vinnustaðnum veldur einkennum? \_\_\_\_\_

41. Telur þú að nokkurt þessara einkenna stafi af einhverju á núverandi <b>heimili þínu</b> ?	já	nei	veit ekki
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41.1 Ef 'Já', hvert ofantalinna einkenna? (skrifaðu númer spurninganna): \_\_\_\_\_

41.2 Ef 'Já' hvað á heimilinu heldur þú að valdi einkennum? \_\_\_\_\_

### III NÚVERANDI VINNUMHVERFI

(svarað af þeim sem eru að vinna núna)

42. Hvenær var húsnæði núverandi vinnustaðar þíns byggt? 19\_\_\_\_\_ (ár). já  nei
43. Er núverandi vinnustaður þinn nálægt mikilli umferðargötu? (minna en 50 metra)
44. Hvaða efni eru til staðar í innveggjum á núverandi vinnustað þínum? (merktu í eitt eða fleiri valkosti).  
Veggfóður  Málning  Múrsteinn  Viður  Ofin efni  Málmur  Annað   
(textíll)
45. Hvaða tegundir gólfefna eru til staðar á núverandi vinnustað þínum? (merktu í eitt eða fleiri valkosti).  
Plastefni eða vínýl  Línóleum gólfdukur  Trégólf eða parkett  Steingólf /flísar   
Teppi horn í horn  Máluð gólf  Annað
46. Hvers konar loftræstikerfi eru til staðar á núverandi vinnustað þínum? (merktu í eitt eða fleiri valkosti).  
Gluggar, ekki  Gluggar og loftræsti-  Vélræn loftræsting,   
loftræstikerfi kerfu án viftu yfirleitt á vinnustaðnum  
Punktútsog fyrir sérverkefni á vinnustað  Veit ekki
47. Hefur húsnæðið á vinnustaðnum verið endurmálað aftur að innan á síðustu 12 mánuðum?

### EF 'NEI' SVARAÐU NÆST 49, EF 'JÁ':

47.1 Ef 'Já' hvenær var það gert? \_\_\_\_\_ mánuður \_\_\_\_\_ ár

47.2 Ef 'Já' hvað var málað? (merktu í eitt eða fleiri valkosti).

Loft  Veggir  Innréttingar  Gólf  Ofnalagnir og ofnar  Annað

48. Hefur orðið vart við eitthvað af eftirfarandi á vinnustað þínum síðustu 12 mánuði? já  nei
- 48.1 Vatnsleka eða vatnsskemmdir innandyrna á veggjum, gólfum eða loftum.
- 48.2 Bungur eða gulleit aflitun undir eða á plastdúkum eða svartir blettir á parkettgólfi.
- 48.3 Sýnilegir myglublettir innandyrna á veggjum, gólfum eða á loftum.
- 48.4 Fúkkalykt í einu eða fleiri herbergjum (ekki kjallara).
- 48.5 Önnur lykt eða óþefur á heimilinu.

### III SPURNINGAR UM VINNUSTAÐ ÞINN SÍÐUSTU 8 ÁRIN

49. Hve mörg af síðustu 8 árum hefur þú unnið í byggingu sem var nálægt (< 50 m) mikilli umferðargötu?

Allan tímann  5-7 ár  1-4 ár  Minna en 1 ár  Aldrei

50. Hvaða tegund af efnum voru til staðar á innveggjum byggingar vinnustaðarins á síðustu 8 árum?  
(taktu með allar byggingar, merktu í eitt eða fleiri valkosti)

Veggfóður  Málning  Múrsteinn  Timbur  Ofin efni (textíll)

Málmur  Annað

51. Hvaða tegund gólfefna hafa verið til staðar í húsnæði vinnustaðarins á síðustu 8 árum?  
(merktu í eitt eða fleiri valkosti)

Plastefni eða vínýl  Línóleum gólfdukur  Trégólf eða parkett  Steingólf / flísar

Teppi horn í horn  Máluð gólf  Annað

52. Hefur verið reykt innandyrá í húsnæði vinnustaðarins á síðustu 8 árum?  
(taktu allt húsnæðið með, (merktu í eitt eða fleiri valkosti)

Nei, aldrei  Já, en aðeins í sérstökum  Já, almennar reykingar í   
reykingaherbergjum húsnæði vinnustaðarins

53. Hve mörg ár af síðustu 8 árum hefur verið reykt innandyrá í húsnæði vinnustaðarins  
(allar byggingar meðtaldar)?

Allan tímann  5-7 ár  1-4 ár  Minna en 1 ár  Aldrei

54. Hvers konar loftræstikerfi voru til staðar á vinnustað þínum síðustu 8 árin?  
(taktu með allt húsnæði, merktu í eitt eða fleiri valkosti)

Gluggar, ekki loftræstikerfi  Gluggar og loftræstikerfi án viftu

Vélræn loftræsting reglan á vinnustaðnum  Punktútsog fyrir sérverkefni á vinnustað

Veit ekki

55. Hve lengi hefurðu unnið við eftirfarandi á síðustu 8 árum? (reyndu að gefa upp meðaltal fyrir alla vinnu þína).

< 1 klst    1-2 klst    3-4 klst    > 4 klst  
á dag    á dag    á dag    á dag

Vinna við tölvu.

Vinna við ljósritun.

Mikil pappírsvinna  
(hefta, sortera pappír).

56. Hve oft hefur húsnæði vinnustaðarins verið málað að innan síðustu 8 árin?

Aldrei  Einu sinn  Tvisvar  Þrisvar  Meira en þrisvar

**EF HÚSNÆÐI VINNUSTAÐARINS VAR EKKI MÁLAÐ SVARAÐU NÆST 57.**

56.1. Gjörðu svo vel að skrá árin sem málað var uppá nýtt \_\_\_\_\_ árin

56.2. Hvað var endurmálað? (settu hring utan um einn eða fleiri valkosti)

Loft  Veggir  Innréttingar  Gólf  Ofnalagnir og ofnar  Annað

56.3 Reyndu að taka fram hvers konar málning var notuð (settu hring utan um valkostinn).

Málning með <input type="checkbox"/>	Vatnsleysanleg <input type="checkbox"/>	Málning með <input type="checkbox"/>	Vatnsleysanleg <input type="checkbox"/>
leysiefnum	málning á vegg og	leysiefnum á	málning á
á vegg og loft	loft (vatnsmálning/ latexmálning)	innréttingar úr	innréttingar úr
(olíumálning)		tré (olíumálning)	tré(vatnslakk)

Litarefni blönduð með eggjahvítu eða eggjarauðu (egg tempera)

Leskjað kalk <input type="checkbox"/>	Línóleummálning <input type="checkbox"/>	Tveggja þátta <input type="checkbox"/>	Veit ekki hvaða <input type="checkbox"/>
(lime slake)		málning eða lakk	önnur málning var notuð

57. Hefur orðið vart við eitthvað af eftirfarandi í húsnæði vinnustaðar þíns á síðustu 8 árum? já    nei

57.1. Vatnsleka eða vatnsskemmdir innandyrar á veggjum, gólfum eða loftum.

57.2. Bungur eða gulleit aflitun undir eða á plastdúkum eða svartir blettir á parkettgólfi.

57.3. Sýnilegir myglublettir innandyrar á veggjum, gólfum eða á loftum.

57.4. Fúkkalykt í einu eða fleiri herbergjum (ekki kjallara).

57.5. Önnur lykt eða óþefur á heimilinu.

58. Hefur verið gert við húsnæði vinnustaðar þíns síðustu 8 árin vegna slaga (raka) eða vatnsskemmda?

Ef 'Já' lýsið því sem gerðist, tegund viðgerðar eða endurbóta, og hvaða ár.

---

---

---

Kærar þakkir fyrir samvinnuna