



ASTMA, ALLERGI OG INDEKLIMA

Deltagerinformation

Center for Indeklima og Sundhed i Boliger (CISBO) ved Aarhus Universitet starter i 2011 et forskningsprojekt om danske boligers indeklima. Projektet har til formål at undersøge, om der er en sammenhæng mellem indeklima i private hjem og forekomst af astma og allergi. Vi henvender os derfor til dig i håb om, at du vil bidrage til undersøgelsen.

Instruktion

Du får udleveret en støvmåler i plastik og en vejledning, som beskriver, hvordan du skal håndtere støvmåleren. Vi vil bede dig om at placere støvmåleren åbnet i dit soveværelse på en vandret flade mindst 150 cm over gulvoverfladen i en periode på 14 dage. Desuden får du udleveret dette spørgeskema, som vi vil bede dig tage med hjem og besvare. De fleste spørgsmål kan du besvare med det samme, men enkelte spørgsmål vedrørende støvmåleren kan du først besvare efter de 14 dage, støvmåleren har været åben. Du er velkommen til at få hjælp til at udfylde spørgeskemaet af andre i tilfælde af, at der er spørgsmål, som du er i tvivl om. Der medfølger en frankeret svarkuvert, som vi vil bede dig returnere støvmåleren og spørgeskemaet i.

Dine oplysninger

Dine oplysninger vil blive anonymiseret, behandlet fortroligt og opbevaret i et aflåst rum på Aarhus Universitet.

Yderligere information

Præsentation af projektet og en instruktionsvideo til håndtering af støvmåleren findes på internettet: www.cisbo.dk under punktet forskningsprojekter. Du er velkommen til at kontakte Gitte Juel Holst, hvis du har yderligere spørgsmål.

Med venlig hilsen

Gitte Juel Holst

Projektleder, ph.d.-studerende

Afdeling for Miljø- og Arbejdsmedicin

Aarhus Universitet

Tlf.: 89 42 29 03; Email: gjho@mil.au.dk

Torben Sigsgaard

Professor, læge

Afdeling for Miljø- og Arbejdsmedicin

Aarhus Universitet



Deltagernummer:

Vejledning til spørgeskemaet

Vi spørger til dine nuværende boligforhold. Du besvarer spørgsmålene ved at sætte kryds i rubrikkerne neden for hvert spørgsmål. Hvis ikke andet er angivet, sæt da kun ét kryds. Hvis du ønsker at ændre en af dine afkrydsninger, så marker tydeligt, hvilket svar som gælder.

Skriv venligst tydeligt ved angivelse af tal og skriv gerne med blokbogstaver, når du skriver ord.

Af hensyn til undersøgelsens kvalitet vil vi bede dig om at besvare hele spørgeskemaet.

Oplysninger om støvmåleren:

1. Dato for åbning og placering af støvmåleren: / /
Dag Måned År

2. Højden som støvmåleren er placeret i: _____ cm over gulvet

3. Dato for sammenfoldning af støvmåleren: / /
Dag Måned År

4. Utilsigtede hændelser som f.eks. at støvmåleren er faldet ned eller blevet berørt:

.....
.....
.....

Oplysninger om dine boligforhold:

5. Bor du til leje, i andelsbolig eller i ejerbolig:

- ¹ Til leje
² Andelsbolig
³ Ejerbolig
⁴ Bor hos forældre
⁵ Andet _____

6. Hvornår er din bolig opført: cirka _____ (årstal)

7. Hvornår flyttede du til din nuværende bolig: cirka _____ (årstal)

8. Hvor mange timer om dagen tilbringer du på en hverdag i dit hjem: _____ timer/dag

9. Hvor mange personer bor der i husstanden:
_____ (antal voksne) _____ (antal børn)

10. Hvis du har børn, bor du sammen med dit barn/dine børn:

- ¹ Ja, hele tiden
² Ja, noget af tiden
³ Nej

11. Hvor mange m² er din bolig (beboelsesareal): _____ m²

12. Hvor mange rum dvs. stuer og værelser er der i din bolig:
_____ (antal rum)

13. Hvor stort er dit soveværelse: cirka _____ m²

14. På hvilken etage er soveværelset placeret:

- ¹ Kælder
² Stue-etage
³ Højere

15. Hvilken gulvbelægning er der i soveværelset:

(Du må gerne sætte flere krydser)

- ¹ Væg til væg tæppe
² Lakeret gulv
³ Ulakeret gulv
⁴ Løst tæppe/tæpper
⁵ Andet _____

16. Hvilken overflade har væggene i soveværelset:

(Du må gerne sætte flere krydser)

- ¹ Tapet
² Malet tapet
³ Malet glasfibervæv
⁴ Andet _____

17. Hvilken type vinduer er der i soveværelset:

(Du må gerne sætte flere krydser)

- ¹ Etlagsrude
² Etlagsrude med forsatsrude
³ Tolagsrude
⁴ Trelagsrude
⁵ Andet _____

18. Hvilken type opvarmning er der i soveværelset:

(Du må gerne sætte flere krydser)

- ¹ Varmtvandsradiatorer
² Elektriske radiatorer
³ Gulvvarme
⁴ Brændeovn/pejs
⁵ Andet _____

19. Hvilken type ventilation er der i soveværelset:

(Du må gerne sætte flere krydser)

- ¹ Oplukkeligt vindue
² Ventilationsåbning eller rist i loftet
³ Ventilationsåbning eller rist i ydervæg eller vindue
⁴ Udsugningsventilator i loft eller ydervæg
⁵ Andet _____

20. Hvordan foregår udluftning af følgende rum i din bolig:

(Du må gerne sætte flere krydser)

	Udluft- nings- ventiler	Åbning af vinduer	Mekanisk udsugning eller emhætte	Ventila- tions- anlæg	Andet
Soveværelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Køkken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Badeværelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Har du bemærket synlige fugtpletter på gulv, vægge eller loft i soveværelset:

- ¹ Ja
² Nej

22. Har du mistanke om fugt- og/eller skimmel/mugproblemer, der ikke er synlige indvendigt i boligen, dvs. som findes indvendigt i gulve, vægge og lofter:

- ¹ Ja
² Nej

23. Har der været oversvømmelse eller andre former for vandskader i:

Soveværelset Andre steder i boligen:

- ¹ Ja ¹ Ja
² Nej ² Nej
³ Ved ikke ³ Ved ikke

24. Hvilken type komfur er der i din bolig:

(Du må gerne sætte flere krydser)

- ¹ Elektriske kogeplader og elektrisk ovn
² Gasblus og gasovn
³ Gasblus og elektrisk ovn
⁴ Andet _____

25. Hvor ofte er du i køkkenet, når der laves mad ved stegning eller i ovn:

- ¹ Mindre end en gang om ugen
² 1-2 gange om ugen
³ 3-4 gange om ugen
⁴ Mere end 4 gange om ugen

26. Er der en emhætte i køkkenet:

- ¹ Ja
² Nej

27. Hvis ja, bruger du emhætten:

- ¹ Altid
² Ofte
³ Sjældent
⁴ Aldrig

28. Hvor ofte er du udsat for passiv rygning i din bolig:

- ¹ Aldrig
² Mindre end en gang om ugen
³ 1-2 gange om ugen
⁴ 3-4 gange om ugen
⁵ Mere end 4 gange om ugen

29. Føler du dig generet af brænderøg fra naboer, når du er udendørs:

- ¹ Ja
² Nej

30. Hænger du vasketøj til tørre indendørs i din bolig:

- ¹ Hvis ja, hvor _____
² Nej

31. Er der en tørretumbler i din bolig:

- ¹ Ja
² Nej

32. Hvis ja, bruger I tørretumbleren: ¹ Ja ² Nej

33. Hvor er tørretumbleren placeret i boligen:

- ¹ I et opholdsrum f.eks. køkken
² I et bryggers eller lignende der er en del af beboelsen
³ I garagen
⁴ I kælderen

34. Bruger du spray til rengøring eller spray som luftfrisker i din bolig:

Rengøring:

- ¹ Ja
² Nej

Luftfrisker:

- ¹ Ja
² Nej

35. Er/var der landbrugsdyr (heste, grise, køer, får osv.)

på din bopæl:

- ¹ Ja
² Nej
³ Ved ikke

36. Er din bolig blevet malet indvendigt i løbet af det seneste år:

- ¹ Ja
² Nej

37. Er din bolig blevet renoveret indvendigt i løbet af det seneste år, så du har haft svært ved at holde huset fri for støv:

- ¹ Ja
² Nej

Tak for din deltagelse!