

GfK Danmark A/S  
Toldbodgade 10B  
DK-1253 København K  
Tlf. 33 14 17 40

Opgavenr.: EB44.2 702-007

Skemanr.: \_\_\_\_\_  
(01-05)

# EUROBAROMETER 44.2

December 1995

Respondentens navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

**Spørg efter afslutning af interview:**

Har respondenteren noget imod, at vi gemmer adressen og eventuelt kontakter ham/hende ved en senere lejlighed med nogle supplerende spørgsmål?

Har ikke noget imod at blive kontaktet igen .....

Nej, vil ikke kontaktes igen .....

EUROBAROMETER 44.2

Skemanr.: \_\_\_\_\_

December 1995

Kort 01 (01-05)  
Land 02 (06-07)  
Blank (08-09)  
(10)

Interview påbegyndt kl.: \_\_\_\_\_

1. Køn
- |              |   |      |
|--------------|---|------|
| Mand .....   | 1 | (11) |
| Kvinde ..... | 2 |      |
2. Hvor gammel er De?
- Notér:* ..... (12-13)
3. Hvad er Deres nationalitet? Oplys mig venligst om det land (eller de lande), der passer i Deres tilfælde.  
- *Flere svar mulige*
- |                                  |    |                           |
|----------------------------------|----|---------------------------|
| Belgien .....                    | 01 | (14-17)                   |
| Danmark .....                    | 02 |                           |
| Tyskland .....                   | 03 |                           |
| Grækenland .....                 | 04 |                           |
| Spanien .....                    | 05 |                           |
| Frankrig .....                   | 06 |                           |
| Irland .....                     | 07 |                           |
| Italien .....                    | 08 |                           |
| Luxemburg .....                  | 09 |                           |
| Holland .....                    | 10 |                           |
| Portugal .....                   | 11 |                           |
| Storbritannien, Nordirland ..... | 12 |                           |
| Østrig .....                     | 13 |                           |
| Sverige .....                    | 14 |                           |
| Finland .....                    | 15 |                           |
| Andre lande; <i>notér:</i> ..... | 16 | (19-22)                   |
| Ved ikke .....                   | 17 | → <i>Afbryd interview</i> |

Nu vil vi gerne have nogle oplysninger om Deres arbejde - mere præcist om Deres primære lønnede job.

4. Hvad er Deres stilling - det vil sige det arbejde, De får Deres hovedindkomst fra? Fortæl mig venligst Deres titel. - *Notér i detaljer. Vis så kort 1 og registrér den 2-cifrede kode*
- Notér 2-cifret kode:* ..... (23-24)
- Har De andet regelmæssigt lønnet arbejde?
- |   |   |      |
|---|---|------|
| Ja .....                                      | 1 | (25) |
| Nej .....                                     | 2 |      |
| Nægter at svare - <i>nævnt spontant</i> ..... | 3 |      |
5. Hvor mange mennesker i alt er der ansat i Danmark i den virksomhed/organisation, De arbejder i?
- |   |   |      |
|---|---|------|
| Ingen (respondenten arbejder alene) ..... | 1 | (26) |
| 1 - 9 personer .....                      | 2 |      |
| 10 - 49 personer .....                    | 3 |      |
| 50 - 99 personer .....                    | 4 |      |
| 100 - 499 personer .....                  | 5 |      |
| 500 personer eller flere .....            | 6 |      |
| Ved ikke .....                            | 7 |      |
6. Arbejder De i den offentlige eller den private sektor?
- |                        |   |      |
|------------------------|---|------|
| Offentlig sektor ..... | 1 | (27) |
| Privat sektor .....    | 2 |      |
| Ved ikke .....         | 3 |      |

7. Er De hovedsagelig ... - *Vis kort 2. Læs op. Kun ét svar*

Selvstændig, freelance	1	(28)
Fastansat	2	
Ansæt på kontrakt	3	
Ansæt i midlertidigt vikarjob	4	
Lærling/elev eller anden form for oplæring	5	
Andet	6	
Ved ikke	7	

8. Hvad er hovedaktiviteten i den virksomhed/organisation De arbejder i? - *Vis kort 3. Ny NACE kode (2-cifret)*

*Notér 1-cifret NACE-kode:* \_\_\_\_\_ (29-30)  
Blank (31)

## 9. Hvor mange mennesker arbejder under Deres ledelse?

Ingen	1	(32)
1 - 5	2	
6 - 9	3	
10 og derover	4	
Ved ikke	5	

## 10. Hvor mange år eller måneder har De haft Deres primære lønnede arbejde?

*Notér antal år* \_\_\_\_\_ (33-34)  
*Notér antal måneder* \_\_\_\_\_ (35-36)

11. Hvad består Deres aflønning af? - *Vis kort 4. Gerne flere svar. Læs op:*

Fast løn	1	(37-42)
Aflønning pr. styk eller aflønning efter produktivitet	2	
Overarbejdsbetaling	3	
Tillægsbetaling for løn på skæve arbejdstider såsom natarbejde, weekendarbejde	4	
Tillægsbetaling som kompensation for dårlige arbejdsforhold	5	
Andet	6	
Ved ikke	7	

12. Hvor mange timer arbejder De normalt om ugen i Deres primære lønnede job? - *Hvis 30+ minutter: Rund op til næste hele time*

*Notér antal timer pr. uge* \_\_\_\_\_ (43-45)

## 13. Hvor mange minutter bruger De normalt i alt pr. dag på at komme frem og tilbage til Deres arbejdsplads?

*Notér antal minutter pr. dag* \_\_\_\_\_ (46-48)

14. Fortæl mig venligst ved hjælp af denne skala, om De på Deres arbejde er udsat for følgende. - *Vis kort 5*

<i>- Læs op og rotér:</i>	Hele tiden	Næsten hele tiden	Ca. 3/4 af tiden	Ca. halv- delen af tiden	Ca. 1/4 af tiden	Næsten aldrig	Aldrig	Ved ikke	
Vibrationer fra håndværktøj, maskiner osv.	1	2	3	4	5	6	7	8	(49)
Så kraftig støj, at De må hæve stemmen for at tale med andre	1	2	3	4	5	6	7	8	(50)
Høje temperaturer, der får Dem til at svede, selv når De ikke arbejder	1	2	3	4	5	6	7	8	(51)
Lave temperaturer - indendørs såvel som udendørs	1	2	3	4	5	6	7	8	(52)
Vejrtrækning i damp, røg, støv eller farlige ting som kemikalier, smittefarlige materialer osv.	1	2	3	4	5	6	7	8	(53)
At håndtere eller røre ved farlige produkter eller materialer	1	2	3	4	5	6	7	8	(54)
Stråling som f.eks. røntgenstråler, svejselys, laserstråler	1	2	3	4	5	6	7	8	(55)

15. Se på dette kort igen, og fortæl mig, om Deres primære lønnede job medfører ...? - *Vis kort 5 igen*

- Læs op og rotér	Hele tiden	Næsten hele tiden	Ca. 3/4 af tiden	Ca. halvdelen af tiden	Ca. 1/4 af tiden	Næsten aldrig	Aldrig	Ved ikke	
Smertefulde eller trættende arbejdsstillinger	1	2	3	4	5	6	7	8	(56)
At bære eller flytte tunge ting	1	2	3	4	5	6	7	8	(57)
Små, gentagne opgaver af mindre end 10 minutters varighed	1	2	3	4	5	6	7	8	(58)
Gentagne hånd- eller armbevægelser	1	2	3	4	5	6	7	8	(59)
At være iført personligt beskyttelsesudstyr	1	2	3	4	5	6	7	8	(60)
At arbejde med computere: PC'ere, netværk, mainframes	1	2	3	4	5	6	7	8	(61)
At arbejde i et meget højt tempo	1	2	3	4	5	6	7	8	(62)
At arbejde under stramme tidsfrister	1	2	3	4	5	6	7	8	(63)
At have direkte kontakt med folk, der ikke er ansat på Deres arbejdsplads, såsom kunder, passagerer, elever, patienter osv.	1	2	3	4	5	6	7	8	(64)
At arbejde hjemme	1	2	3	4	5	6	7	8	(65)

16. Vil De sige, at De er meget godt informeret, rimelig godt informeret, ikke særlig godt informeret eller meget dårligt informeret om de risici, der er forbundet med brug af materialer, instrumenter eller produkter, som De har med at gøre i Deres job?

Meget godt informeret	1	(66)
Rimelig godt informeret	2	
Ikke særlig godt informeret	3	
Meget dårligt informeret	4	
<i>Ikke relevant</i>	5	
Ved ikke	6	

17. Hvilke af de følgende arbejdsbetingelser, hvis nogen, kan De personligt indstille eller regulere efter Deres eget ønske? - *Vis kort 6. Læs op:*

Temperaturen	1	(67-74)
Lyset	2	
Ventilationen	3	
Placering af Deres skrivebord eller arbejdsplads	4	
Deres stol	5	
De instrumenter eller det udstyr, De anvender	6	
Andet; <i>notér:</i> _____	7	(75-80)
Ingen	8	
Ved ikke	9	

Kort 02 (06-07)

18a. Hvor mange gange om måneden arbejder normalt De om natten - det vil sige mindst to timer i tidsrummet mellem kl. 10 om aftenen og kl. 5 om morgenen. - *Hvis ingen kod OO*

*Notér antal nætter pr. måned* ..... (08-09)

18b. Og hvor mange gange om måneden arbejder De om søndagen? - *Hvis ingen kod O*

*Notér antal søndage pr. måned* ..... (10)

18c. Og hvor mange gange om måneden arbejder De om lørdagen? - *Hvis ingen kod O*

*Notér antal lørdage pr. måned* ..... (11)

19. Arbejder De på skiftehold (det vil sige nogle gange om dagen, nogle gange om aftenen eller nogle gange om natten) eller på uregelmæssige tidspunkter eller ej? - *Hvis ja:* Hvor mange skift?

Nej, jeg arbejder ikke på skiftehold eller på uregelmæssige tidspunkter	1	(12)
Ja, jeg arbejder på uregelmæssige tidspunkter, men ikke på skiftehold	2	
Ja, jeg arbejder på to-holdsskift	3	
Ja, jeg arbejder på tre-holdsskift	4	
Ja, jeg arbejder på fire-holdsskift	5	
Ja, jeg arbejder på fem-holdsskift eller mere	6	
Ved ikke	7	

20. Svar venligst ja eller nej for hver af de følgende udsagn.

- *Læs op:*

	Ja	Nej	Ved ikke	
De kan få hjælp fra kolleger, når det er nødvendigt	1	2	3	(13)
De kan holde en pause, når De vil	1	2	3	(14)
De kan selv bestemme, hvornår De vil have ferie eller fridage	1	2	3	(15)
De har fast mødetid og fyraften hver dag	1	2	3	(16)
De har tid nok til at få arbejdet udført	1	2	3	(17)
De har et sikkert job	1	2	3	(18)

21. I det store hele, er Deres arbejdstempo afhængig af ... eller ej?

- *Læs op:*

	Ja	Nej	Ved ikke	
Det arbejde, der udføres af kolleger	1	2	3	(19)
Direkte krav fra andre, såsom kunder, passagerer, elever, patienter osv.	1	2	3	(20)
Produktionsnormer	1	2	3	(21)
En maskines automatisk hastighed eller et produkts bevægelse	1	2	3	(22)
Direkte kontrol af Deres overordnede	1	2	3	(23)

22. Er De i stand til at vælge eller ændre ... eller ej?

- *Læs op:*

	Ja	Nej	Ved ikke	
Den rækkefølge, De løser Deres arbejdsopgaver i	1	2	3	(24)
Deres arbejdsmetoder	1	2	3	(25)
Deres arbejdstempo eller hastighed	1	2	3	(26)

23. Indebærer Deres primære lønnede job generelt ... eller ej?

- *Læs op:*

	Ja	Nej	Ved ikke	
At De opfylder præcise kvalitetskrav	1	2	3	(27)
At De vurderer kvaliteten af Deres eget arbejde	1	2	3	(28)
At De løser uforudsete problemer på egen hånd	1	2	3	(29)
At De træffer beslutninger, eventuelt sammen med kolleger, om fordelingsmæssige sager såsom uddelegering af opgaver, udskiftning af personale, produktionsmål, tidsplanlægning osv	1	2	3	(30)
At De bytter opgaver mellem Dem og Deres kolleger	1	2	3	(31)
Ensformige opgaver	1	2	3	(32)
Komplekse opgaver	1	2	3	(33)
At De lærer nye ting	1	2	3	(34)

24. Hvor godt mener De, at Deres færdigheder passer til de krav, der stilles til Dem i Deres arbejde? - *Vis kort 7.*

*Læs op:*

Kravene er for høje .....	1	(35)
Kravene passer .....	2	
Kravene er for lave .....	3	
Ved ikke .....	4	

25. Har De inden for de sidste 12 måneder gennemgået nogen form for uddannelse/kurser, betalt eller arrangeret af Deres arbejdsgiver for at forbedre Deres færdigheder eller ej? - *Hvis ja:* I hvor mange dage? - *Hvis ingen, kod 00*

*Notér antal dage inden for de seneste 12 måneder* ..... (36-38)

26. Har De inden for de sidste 12 måneder ... eller ej?

	Ja	Nej	Ved ikke	
Haft en åben diskussion med Deres chef om Deres arbejdsindsats	1	2	3	(39)
Blevet spurgt til råds om ændringer i tilrettelæggelsen af arbejdet og/eller Deres arbejdsbetingelser	1	2	3	(40)
Diskuteret arbejdsrelaterede problemer med Deres overordnede	1	2	3	(41)
Diskuteret arbejdsrelaterede problemer med Deres kolleger	1	2	3	(42)
Diskuteret arbejdsrelaterede problemer med en medarbejderrepræsentant	1	2	3	(43)

27. Og har De inden for de sidste 12 måneder på Deres arbejde være udsat for ... eller ej?

	Ja	Nej	Ved ikke	
Fysisk vold	1	2	3	(44)
Trusler	1	2	3	(45)
Sexuel diskrimination	1	2	3	(46)
Uønsket sexuel opmærksomhed	1	2	3	(47)
Diskrimination på grund af alder	1	2	3	(48)
Diskrimination på grund af race	1	2	3	(49)
Diskrimination på grund af handicap	1	2	3	(50)
Diskrimination på grund af nationalitet	1	2	3	(51)

28. Mener De, at mænd og kvinder på Deres arbejdsplads har lige store muligheder eller ej?

Lige muligheder .....	1	(52)
Flere muligheder for mænd .....	2	
Flere muligheder for kvinder .....	3	
Andet - <i>nævnt spontant</i> .....	4	
Ved ikke .....	5	

29. Er Deres nærmeste overordnede en mand eller en kvinde?

En mand .....	1	(53)
En kvinde .....	2	
Ikke relevant - <i>nævnt spontant</i> .....	3	

30. Udover lovbestemte rettigheder, tilbyder Deres virksomhed/arbejdsgiver yderligere ...?

	Ja	Nej	Ikke relevant	Ved ikke	
Orlov ved børns sygdom; dvs. den tid, De kan blive hjemme for at passe et sygt barn	1	2	3	4	(54)
Barselsorlov; dvs. den tid, en kvinde kan blive hjemme før/efter fødslen/en mand kan blive hjemme efter fødslen)	1	2	3	4	(55)
Forældreorlov; dvs. den tid en mor eller en far kan blive hjemme for at passe et lille barn	1	2	3	4	(56)
Børnepasning; dvs. at Deres virksomhed/arbejdsgiver tilbyder eller giver tilskud til pasning af Deres barn	1	2	3	4	(57)

31. Mener De, at Deres helbred og sikkerhed er i fare på grund af Deres arbejde eller ej?
- |                |   |      |
|----------------|---|------|
| Ja .....       | 1 | (58) |
| Nej .....      | 2 |      |
| Ved ikke ..... | 3 |      |

32. Hvor mange dage inden for de sidste 12 måneder, hvis nogen, har De været fraværende på grund af helbredsproblemer, som skyldes Deres primære lønnede job? - **Hvis ingen, kod 000**
- Notér antal dage** ..... \_\_\_\_\_ (59-61)

33. Har De skiftet job inden for de sidste 5 år for at få et sundere eller mindre farligt arbejde eller ej?
- |                                   |   |      |
|-----------------------------------|---|------|
| Ja .....                          | 1 | (62) |
| Nej, men jeg har prøvet .....     | 2 |      |
| Nej, og jeg har ikke prøvet ..... | 3 |      |

- **Vis kort 8**

34. Har Deres arbejde indflydelse på Deres helbred eller ej? - **Hvis ja:** Hvordan påvirker det Deres helbred? - **Gerne flere svar. Læs op:**
- |  |    |         |
|--|----|---------|
| Nej, det har ingen indflydelse på mit helbred .....                        | 01 | (63-90) |
| Ja, øreproblemer .....   | 02 |         |
| Ja, øjenproblemer .....  | 03 |         |
| Ja, hudproblemer .....   | 04 |         |
| Ja, rygsmerter .....   | 05 |         |
| Ja, hovedpine .....  | 06 |         |
| Ja, mavepine .....   | 07 |         |
| Ja, muskelsmerter i arme eller ben .....                                   | 08 |         |
| Ja, vejtrækningsproblemer .....  | 09 |         |
| Ja, stress .....   | 10 |         |
| Ja, generel træthed .....  | 11 |         |
| Ja, søvnproblemer .....  | 12 |         |
| Ja, allergier .....  | 13 |         |
| Ja, hjertesygdom .....   | 14 |         |
| Ja, angst .....  | 15 |         |
| Ja, irritabilitet .....  | 16 |         |
| Ja, personlige problemer .....   | 17 |         |
| Andet - <b>nævnt spontant</b> .....  | 18 |         |
| Mit arbejde har en god effekt på mit helbred - <b>nævnt spontant</b> ..... | 19 |         |
| Ved ikke .....   | 20 |         |

- **Vis kort 9**

35. Er Deres job mere vanskeligt for Dem på grund af kroniske eller permanente helbredsproblemer? - **Hvis ja:** Er det ... - **Læs op:**
- |                                  |   |      |
|----------------------------------|---|------|
| Nej, aldrig .....                | 1 | (91) |
| Ja, hele tiden .....             | 2 |      |
| Ja, næsten hele tiden .....      | 3 |      |
| Ja, ca. 3/4 af tiden .....       | 4 |      |
| Ja, ca. halvdelen af tiden ..... | 5 |      |
| Ja, ca. 1/4 af tiden .....       | 6 |      |
| Ja, men næsten aldrig .....      | 7 |      |
| Ved ikke .....                   | 8 |      |

36. Alt i alt, er De da meget tilfreds, tilfreds, utilfreds eller meget utilfreds med Deres primære lønnede arbejde? Ville De sige, at De er ...? - **Læs op:**

Meget tilfreds .....	1	(92)
Tilfreds .....	2	
Utilfreds .....	3	
Meget utilfreds .....	4	
Ved ikke .....	5	

## BAGGRUNDSDATA

## Spm. D1 - D6 udgår

D7. Er De ...?

Alene .....	1	(08)
Gift .....	2	
Samboende .....	3	
Skilt .....	4	
Separeret .....	5	
Enke/enkemand .....	6	

D8. Hvor gammel var De, da De afsluttede Deres fuldtidsuddannelse?  
 - Hvis stadig studerende: kode 00 og gå til spm. D12

Notér alder: ..... (09-10)

## Spm. D9 - D11 udgår

D12. Hvor mange personer er der i Deres husstand i alt (inklusive alle børn og voksne)? - *Inklusive respondenter*

D13. Hvor mange børn under 15 bor der i øjeblikket i Deres hjem?

	Spm. D12 Personer	Spm. D13 Børn
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
Ingen		0

(11)

(12)

## Spm. D14 - D18 udgår

D19. Er De den person i Deres husstand, der ...

	Ja	Nej	
a) ... hovedsagelig er ansvarlig for daglige indkøb og pasning af hjemmet	1	2	(13)
b) ... bidrager mest til den samlede husstandsindkomst	1	2	(14)



**Status om interviewet - EB44.2****INTERVIEWER: DENNE SIDE SKAL BESVARES!!!**

Dato for interview:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(08-09)	Måned:	December	2	(10)
					Januar	1	
Påbegyndt klokken (timer/minutter):							(11-14)
Afsluttet klokken (timer/minutter):							(15-18)
Varighed, minutter:							(19-21)

**ANTAL PERSONER TIL STEDE UNDER INTERVIEWET (inklusive respondenter):**

To (udspurgte og interviewer) .....	1	(22)
Tre .....	2	
Fire .....	3	
Fem eller flere .....	4	

**UDSPURGTES SAMARBEJDSVILLIGHED:**

Særdeles god .....	1	(23)
Ret god .....	2	
Nogenlunde/middel .....	3	
Dårlig .....	4	

**URBANISERING:**

Under 2.000 indbyggere .....	1	(24)
2.000 - 4.999 indbyggere .....	2	
5.000 - 9.999 indbyggere .....	3	
10.000 - 19.999 indbyggere .....	4	
20.000 - 49.999 indbyggere .....	5	
50.000 - 99.999 indbyggere .....	6	
100.000 og derover .....	7	

**GEOGRAFI:**

Hovedstadsområdet (København og Frederiksberg kommuner) (København, Frederiksborg og Roskilde amter) .....	1	(25)
Øvrige Sjælland, Lolland-Falster .....	2	
Fyn .....	3	
Jylland .....	4	

Postnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(26-29)
Områdenummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(30-35)
Interviewernummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(36-40)

**TELEFON I HUSSTANDEN:**

Ja .....	1	(41)
Nej .....	2	

*Husk spørgsmålet på forsiden om vi må gemme adressen*