

ENQUETE VEILIGHEIDSBEWUSTZIEN

Achtergrondvragen

1. Bent u een man of een vrouw?

Man

Vrouw

2. Wat is de hoogste opleiding die u heeft afgerond?

Geen opleiding afgerond

Lagere school / basisonderwijs

VBO/MAVO of Lager Beroepsonderwijs (LBO)

Hoger voortgezet onderwijs (HAVO, VWO)

Middelbaar Beroepsonderwijs (MBO)

Hoger beroepsonderwijs (HBO)

Universiteit (WO)

3. In welk jaar bent u geboren?

Vul a.u.b. jaartal in:

1	9		
---	---	--	--

4. Heeft u een leidinggevende functie?

Ja

Nee (>>ga naar vraag 6)

5. Zo ja, aan hoeveel werknemers geeft u leiding?

Vul a.u.b. aantal in:

--	--	--	--

6. Wat is de aard van uw dienstverband?

Een vaste aanstelling

Een tijdelijke aanstelling

Detachering

Uitzendkracht

Anders

7. Voor hoeveel uren per week heeft u een dienstverband (zonder overwerk en reistijd)

(Gemiddeld) aantal uren per week

--	--	--

 uren

Risico's op het werk

8. Heeft u in uw werk te maken met:

	Vaak	Soms	Nooit
Gevaarlijke stoffen (bijvoorbeeld gassen, dampen, zuren, gif)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valgevaar van hoogte (bijvoorbeeld van een steiger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snijgevaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gevaar dat lichaamsdelen bekneld raken of geplet worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandgevaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ontploffingsgevaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hard geluid (gevaar voor gehoorbeschadiging)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zware trillingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Indien u met gevaren, anders dan genoemd in vraag 8, te maken heeft, wilt u dan kort omschrijven welke gevaren dit zijn?

(vul in a.u.b.)

10. Heeft u in uw werk te maken met:

	Vaak	Soms	Nooit
Hoge werkdruk / werkstress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agressie/intimidatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lichamelijk zwaar werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emotioneel zwaar werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ongevallen en incidenten op het werk

11. Bent u zelf in de afgelopen 12 maanden ter plaatse betrokken geweest bij een gevaarlijk incident op het werk?

Nee	<input type="checkbox"/> (>>ga naar vraag 16)
Ja, één keer	<input type="checkbox"/>
Ja, meer dan één keer	<input type="checkbox"/>

12. Had dit incident te maken met:

Gevaarlijke stoffen (bijvoorbeeld gassen, dampen, zuren, gif)	<input type="checkbox"/>
Val van hoogte (bijvoorbeeld van een steiger)	<input type="checkbox"/>
Snijgevaar	<input type="checkbox"/>
Bekneld of geplet worden van lichaamsdelen	<input type="checkbox"/>
Brand	<input type="checkbox"/>
Ontploffing	<input type="checkbox"/>
Hard geluid (gevaar voor gehoorbeschadiging)	<input type="checkbox"/>
Zware trillingen	<input type="checkbox"/>
Anders, namelijk (vul in):	<input type="checkbox"/>

13. Heeft u bij dit/deze incident(en) letsel opgelopen?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nee	<input type="checkbox"/>

14. Heeft iemand anders daarbij letsel opgelopen?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nee	<input type="checkbox"/>

15. Heeft u zich ziek gemeld als gevolg van dit/deze incident(en)?

Nee, ik ben mijn eigen werk blijven doen	<input type="checkbox"/>
Nee, maar ik heb tijdelijk ander werk gedaan	<input type="checkbox"/>
Ja, één of meer dagen, maar minder dan een week	<input type="checkbox"/>
Ja, meer dan een week, namelijk: (vul in) <input type="text"/> <input type="text"/> weken	<input type="checkbox"/>

Persoonlijke beschermingsmiddelen

Nu volgen enkele vragen over persoonlijke beschermingsmiddelen. Daarmee bedoelen we middelen die u beschermen tegen veiligheidsrisico's, bijvoorbeeld valhelmen, handschoenen, beschermende schoenen, maskers, lasbrillen, zekeringskoorden enzovoort.

16. Heeft u voor uw werk persoonlijke beschermingsmiddelen nodig?

Altijd	<input type="checkbox"/>
Vaak	<input type="checkbox"/>
Soms	<input type="checkbox"/>
Nee	<input type="checkbox"/> (>> ga naar vraag 18)

17. Kunt u aangeven of u het eens of oneens bent met de volgende stellingen:

Persoonlijke beschermingsmiddelen	Helemaal oneens	Enigszins oneens	Niet eens, niet oneens	Enigszins eens	Helemaal eens
De persoonlijke beschermingsmiddelen die ik nodig heb voor mijn werk zijn makkelijk beschikbaar in dit bedrijf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik gebruik altijd persoonlijke beschermingsmiddelen als dat nodig is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In dit bedrijf gebruiken we persoonlijke beschermingsmiddelen van goede kwaliteit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Omgaan met (on)veiligheid

Nu volgen uitspraken over veiligheid op het werk.

18. Kunt u aangeven of u het eens of oneens bent met de volgende stellingen:

Veiligheid en uw collega's	Helemaal oneens	Enigszins oneens	Niet eens, niet oneens	Enigszins eens	Helemaal eens
Mijn collega's stimuleren mij om veilig te werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als ik een klacht heb over veiligheid dan steunen mijn collega's mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik stimuleer mijn collega's om veilig te werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn collega's verwachten van mij dat ik hen steun bij een klacht over veiligheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik denk dat ik veilig werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mensen in dit bedrijf wijken af van de veiligheidsprocedures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik gebruik andere manieren van werken, die niet volgens de regels zijn, maar bij mijn werk van pas komen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Kunt u aangeven of u het eens of oneens bent met de volgende stellingen:

Uw omgeving en veiligheid	Helemaal oneens	Enigszins oneens	Niet eens, niet oneens	Enigszins eens	Helemaal eens
Mijn collega's begrijpen waarom zij zich aan de veiligheidsprocedures moeten houden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben tevreden met de bestaande veiligheidsvoorzieningen in het bedrijf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik houd de werkplek netjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn collega's houden de werkplek netjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dit bedrijf doet pas iets aan de veiligheid als er (weer) een ongeluk is gebeurd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In het bedrijf proberen we voortdurend de veiligheid te verbeteren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Kunt u aangeven of u het eens of oneens bent met de volgende stellingen:

Veiligheid: managers en directe chefs	Helemaal oneens	Enigszins oneens	Niet eens, niet oneens	Enigszins eens	Helemaal eens
Het management stimuleert mij om naar trainingen over veiligheid te gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn directe chefs stimuleren mij om de werkplek op te ruimen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn directe chefs praten met mij over de veiligheidsprocedures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het management stimuleert mij om alle veiligheidsproblemen die ik zie te melden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het management stelt productiviteit boven veilig werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als veiligheidsprocedures worden overtreden, dan treffen mijn directe chefs corrigerende maatregelen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Heeft u in het afgelopen jaar een onveilige situatie gemeld?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nee	<input type="checkbox"/> (>>ga naar vraag 25)

22. Hoe heeft u dit gemeld? (Meer dan één antwoord mogelijk)

In het werkoverleg met collega's	<input type="checkbox"/>
Bij mijn directe chef	<input type="checkbox"/>
Bij de veiligheidscoördinator	<input type="checkbox"/>
Bij de directie/management	<input type="checkbox"/>
Bij de Ondernemingsraad of Personeelsvertegenwoordiging	<input type="checkbox"/>
Bij de vakbond	<input type="checkbox"/>
Via een meldingsformulier	<input type="checkbox"/>
Op een andere manier, namelijk (vul in):	<input type="checkbox"/>

23. Is de door u gemelde onveilige situatie inmiddels verbeterd?

Ja	<input type="checkbox"/>	(>> ga naar vraag 25)
Nee	<input type="checkbox"/>	

24. Wat is de reden dat deze situatie nog niet verbeterd is?

Weet ik niet, ik heb nog niets gehoord	<input type="checkbox"/>
Mijn melding is nog in behandeling	<input type="checkbox"/>
De situatie kon niet verbeterd worden	<input type="checkbox"/>

Invloed op arbeidsveiligheid**25. Vindt u dat uw bedrijf voldoende aandacht besteedt aan de volgende onderwerpen:**

Voldoende aandacht?	Veel te weinig	Te weinig	Voldoende	Te veel	Veel te veel
Materiële voorzieningen op de werkplek (bijv. goed gereedschap, persoonlijke beschermingsmiddelen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veiligheidsstraining van mensen op de werkplek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persoonlijk contact met management over veilig werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kennis van de directe chef over veiligheidsprocedures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steun van directe chef bij klachten of problemen op het gebied van veiligheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interne communicatie over veiligheid (bijv. personeelsblad, prikbord)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signalering (bijv. door waarschuwingsborden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Zijn er bij u op het werk, in de afgelopen 12 maanden, maatregelen genomen om de veiligheid te verbeteren?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nee	<input type="checkbox"/> (>>sla de volgende vraag over)

27. Denkt u dat mensen in de afgelopen 12 maanden veiliger zijn gaan werken door deze maatregelen?

Ja, veel veiliger	Ja, een beetje veiliger	Nee, er is niets veranderd	Nee, een beetje <u>on</u> veiliger	Nee, veel <u>on</u> veiliger
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>