

14.30 -

Ny guide til MSB spørgeskemaet



MSB Spørgeskemaet

MÅLING AF MUSKEL SKELET BESVÆR – MSB

FOREKOMST AF MUSKEL SKELET BESVÆR

Afdeling / navn: _____ Dato: _____

	DIN SIDSTE UGE	DIN SIDSTE MÅNED
Har du haft genes, smerter, ubehag – MSB		
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Har du haft genes, smerter, ubehag – MSB

Armer / Håndled

Albuer

Skulder / Skulderparti

Nakke

Byggers øvre del

Byggers nedre del

Ben

Over på en skala fra 0-10, hvor 0 er ingen og 10 er værst muligt smerter

I hvor høj grad påvirker eventuelle smerter din arbejdsområde?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

INGEN PÅVIRKNING MIDLIG PÅVIRKNING MEGET STOR PÅVIRKNING

I hvor høj grad påvirker eventuelle smerter dine normale aktiviteter efter arbejde?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

INGEN PÅVIRKNING MIDLIG PÅVIRKNING MEGET STOR PÅVIRKNING

Hvor stor tror du, at risikoen er for at dit nuværende besvar bliver langvarigt?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

INGEN RISIKO MIDLIG RISIKO MEGET STOR RISIKO

Hvordan oplever du dit arbejdstempo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

INDENFOR UDENFOR FOR UDENFOR

Har du selv indflydelse på dit arbejdstempo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

INGEN KONTROL NOGEN INGEN

Er du udmattet efter en arbejdsdag?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ALDRIG SÆLDOMT EN GANG MIDLIGT FOR DET MEGET ALDTID

Har du brug for mere end en dag for at føle dig afslappet?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ALDRIG SÆLDOMT EN GANG MIDLIGT FOR DET MEGET ALDTID

FOREKOMST AF MUSKEL SKELET BESVÆR

Hvordan oplever du støtten/samarbejdet fra din nærmeste leder, hvis du har eller har haft smerter?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

FOR DYSTT MIDLIG DYSTT INGEN DYSTT

Hvordan oplever du støtten/samarbejdet fra dine kolleger, hvis du har eller har haft smerter?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

FOR DYSTT MIDLIG DYSTT INGEN DYSTT

Hvordan oplever du dine egne muligheder for selv at reducere konsekvenserne af MSB?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

FOR MULIGT MIDLIGT MULIGT INGEN MULIGT

Hvor ofte tager du smertestillende medicin for at klare dit job?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ALDRIG SÆLDOMT SÆLDOMT

Er der noget i dit familie- / fritidsliv, der kan have indflydelse på dit MSB?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

INDGIFTELSE DET MEGET

Hvordan vil du vurdere dit fysiske helbreds generelt?

☹️ Frustrerende 😞 Veldig godt 😊 godt 😊 mindre godt 😞 dårligt

Hvordan vil du vurdere dit psykiske helbreds generelt?

☹️ Frustrerende 😞 Veldig godt 😊 godt 😊 mindre godt 😞 dårligt

Bemærkninger omkring din arbejdsituation, der kunne være nyttige i vores forbyggende arbejde:

TAK FOR DINE SVAR.
Svarene skal bruges til at forbedre vores arbejdsplads.
Hilsen fra din arbejdsgruppe og Arbejdsindsatsvalget

Ny guide til MSB spørgeskemaet

