



Rapport från YMK nr 72

Utveckling och validering av ett frågeformulär för olycksskador hos dykledare/dykinstruktörer

Mikael Sansone, medicine kandidat

Göteborg, april 1999

ISBN 91-7876-071-2

ISSN 0282-2199

POSTADRESS/BESÖKSADRESS
POSTAL ADDRESS

S:t Sigfridsgatan 85
SE- 412 66 Göteborg Sweden

TELEFON
TELEPHONE

Nat 031 – 335 48 00
Int +46 31 335 48 00
E-mail: yrkesmedicin@vmk.gu.se

TELEFAX


Nat 031 – 40 97 28
Int +46 31 40 97 28
www.vmk.gu.se

Förord

Detta är ett 10-poängsarbete utfört av Mikael Sansone på läkarutbildningen termin sju 981002-990118. Vi vill varmt tacka alla som hjälpt till med detta arbete. Särskilt den handledning som Mikael Sansone erhållit från forskningschef Hans Örnhammar, FOA Naval Medicin.

Frågeformuläret kommer att användas i ett projekt i syfte att förebygga dykrelaterade olycksfallsskador hos dyledare och dykinstruktörer.

Göteborg, april 1999



Mats Hagberg
Professor/överläkare/handledare
Sektionschef Yrkes- och miljömedicin
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsförteckning

ABSTRACT	4
SAMMANFATTNING	4
BAKGRUND	5
MÅLSÄTTNING	6
METOD	6
INFORMATIONSSÖKNING	6
UTVECKLING.....	6
VALIDERING	8
STATISTIK	9
RESULTAT	10
VALIDERINGSRESULTAT	10
FRÅGEFORMULÄRET I SIN SLUTLIGA UTFORMNING	15
DISKUSSION	15
SLUTSATS	18
REFERENSER	18
BILAGA	
FRÅGEFORMULÄR	

Abstract

This study describes development process and validation of an instrument for evaluating work-related injuries among divemasters and diving instructors. The instrument is a ten-paged questionnaire which has been tested and validated by subjecting a test group to sample questions in both written form and by interview. The development of this instrument is a step by step process with expert validation and interobserver reliability as key components. The statistical entity *kappa* was used to calculate agreement beyond chance. The validity agreement was estimated as fair or better in at least 14 of 26 items in the questionnaire before changes were made. The questionnaire appear to be suitable for systematic investigations of work-related injuries among divemasters and diving instructors.

Sammanfattning

Denna studie beskriver en utvecklings och valideringsprocess av ett instrument för utvärdering av arbetsrelaterade olycksfallsskador bland dykledare och dykinstruktörer. Instrumentet är ett tiosidigt frågeformulär som har testats och validerats genom att utsätta en test grupp för utvalda frågor i både skriftlig form och genom intervju. Utvecklingen av detta instrument är en flerstegsprocess med expertvalidering och intermetodvalidering som huvudbeståndsdelar. Den statistiska enheten *kappa* användes för att beräkna överensstämmelse utöver slumpen. Validiteten bedömdes som hygglig eller bättre i minst 14 av 26 frågor i frågeformuläret innan ändringar gjordes. Frågeformuläret ter sig lämpat att användas för systematiska undersökningar av arbetsrelaterade olycksfallsskador hos dykledare och dykinstruktörer.

Bakgrund

Sportdykning är en kraftigt ökande aktivitet i Sverige, upp till 10 000 nya certifikat utfärdas per år. Sportdykningsinstruktörer och dykledare är att betrakta som yrkesarbetande och omfattas av bilaga Arbetarskyddsstyrelsens kungörelse om dykeriarbete (AFS 1993; 57).

Idag finns viss kunskap beträffande svåra olycksfallsskador i samband med dykning som t ex lätt till behandling i tryckkammare eller bestående besvär med öron och tänder. Däremot saknas kunskap om förekomst av olycksfallsskador inom dykledarområdet, associerade händelser, samt bakgrundsfaktorer och förhållandet dessa emellan. Information av detta slag kan bli användbar i arbete som syftar till att förebygga skador och därmed öka säkerheten inom denna yrkeskategori.

Det existerar formulär för incidensrapportering och olycksskadeformulär, exempelvis de som gjorts av *Divers Alert Network* (DAN), en ideell organisation för säkrare sportdykning (www.dan.ycg.org), eller av Svenska Sportdykarförbundet, SSDF (www.svenskidrott.se/ssdf). Dessa fokuseras på allvarigare olyckor och dödsfall och är gjorda för att registreras efter tillbudet. Detta kan innebära ett betydande mörkertal av olycksfallsskador beroende på att inte alla skador i samband med dykledning omfattas av några undersökningar idag. Det finns inte heller formulär som omfattar dykaktiviteten i sin helhet inklusive förberedelse och efterarbete. Ett principiellt intresse finns i att göra liknande undersökningar då detta görs på andra yrkeskategorier som ett led i arbetsmiljöutredningar.

Vid undersökning av olycksfallsskador med frågeformulär så bör formulär med god validitet och reliabilitet användas, speciellt i epidemiologiska undersökningar (Lilienfeld DE, 1994).

Validitet innebär frånvaron av systematiska mätfel, dvs att mätinstrumentet är "giltigt" och mäter vad det är avsett att mäta nämligen "sanningen" och inget annat (Rosengren & Arvidson 1983). Man brukar skilja på olika former av validitet. Abramson (1990) gör en indelning som bilaga innefattar följande:

Kriterievaliditet (criterion validity), ibland kallad "samtidig validitet" innebär att det finns ett yttre kriterium som man vet eller tror är nära sanningen och som man kan jämföra sina resultat med. Intervju- eller enkätdata som avser födelsevikt kan t.ex. kontrolleras mot vikten i förlösningsjournal.

Överensstämmelsevaliditet (consensual validity) är när ett antal experter är eniga om att mätinstrumentet har validitet. Många experter är t.ex. överens om validiteten i det amerikanska frågepaketet SIP (Sickness Impact Profile, Hansagi & Allebeck, 1994).

Reliabilitet är frånvaron av större eller mindre slumpmässiga (osystematiska) mätfel, eller ett instruments tillförlitlighet ("pålitlighet"). Med detta menas graden av överensstämmelse mellan de resultat man skulle erhålla om undersökningen upprepades med samma metodik. Med *intermetodreliabilitet* mätes förmågan hos två olika instrument att komma fram till samma resultat på samma underliggande exponeringar. Oftast jämförs en metod som är ämnad att användas i epidemiologiska studier med en precisare men mer opraktisk metod.

Målsättning

Syftet med denna studie var att utveckla och validera ett frågeformulär att användas som instrument för att undersöka incidens med flera variabler kopplade till olycksfallsskador i samband med yrkesarbete som dykinstruktör eller dykledare för sportdykare i Sverige. Detta för att kunna kartlägga skadepanoramata i denna yrkesgrupp samt identifiera enskilda åtgärdbara riskfaktorer för skada.

Metod

Studien är granskad och godkänd av etiska kommittén vid Göteborgs Universitet med diarienummer R535-98.

Informationssökning

En litteraturgenomgång gjordes av närliggande relevanta ämnen som dykning, arbets-skador, dykrelaterade skador, olycksfallsstatistik och olycksfallsenkäter. Informationen införskaffades främst genom sökning via PubMed sökdator, men även via internet-sökning, litteratur samt tidsskrifter i närliggande ämnen. En sökning via PubMed på orden *Diving* och *Injuries* gav 1330 träffar. Mestadels handlade de om patientfall på dykskador med betoning på udda fall. Merparten behandlade olycksfall under eller i nära samband med själva dykprocessen medan ingen omfattade tiden före och efter dykning som exempelvis transport till och från dykplats. Dessa artiklar gav en uppfattning om vilka sorters skador och olycksfall som är vanliga och ovanliga inom dykning. På orden *Work related injuries* erhöles 1178 träffar. Mestadels behandlade de epidemiologiska studier av arbetsrelaterade olycksfallsskador, dock mycket få dykrelaterade sådana. Tre artiklar var värdefulla för att hitta en definition på olycksfallsskada att använda i enkäten.

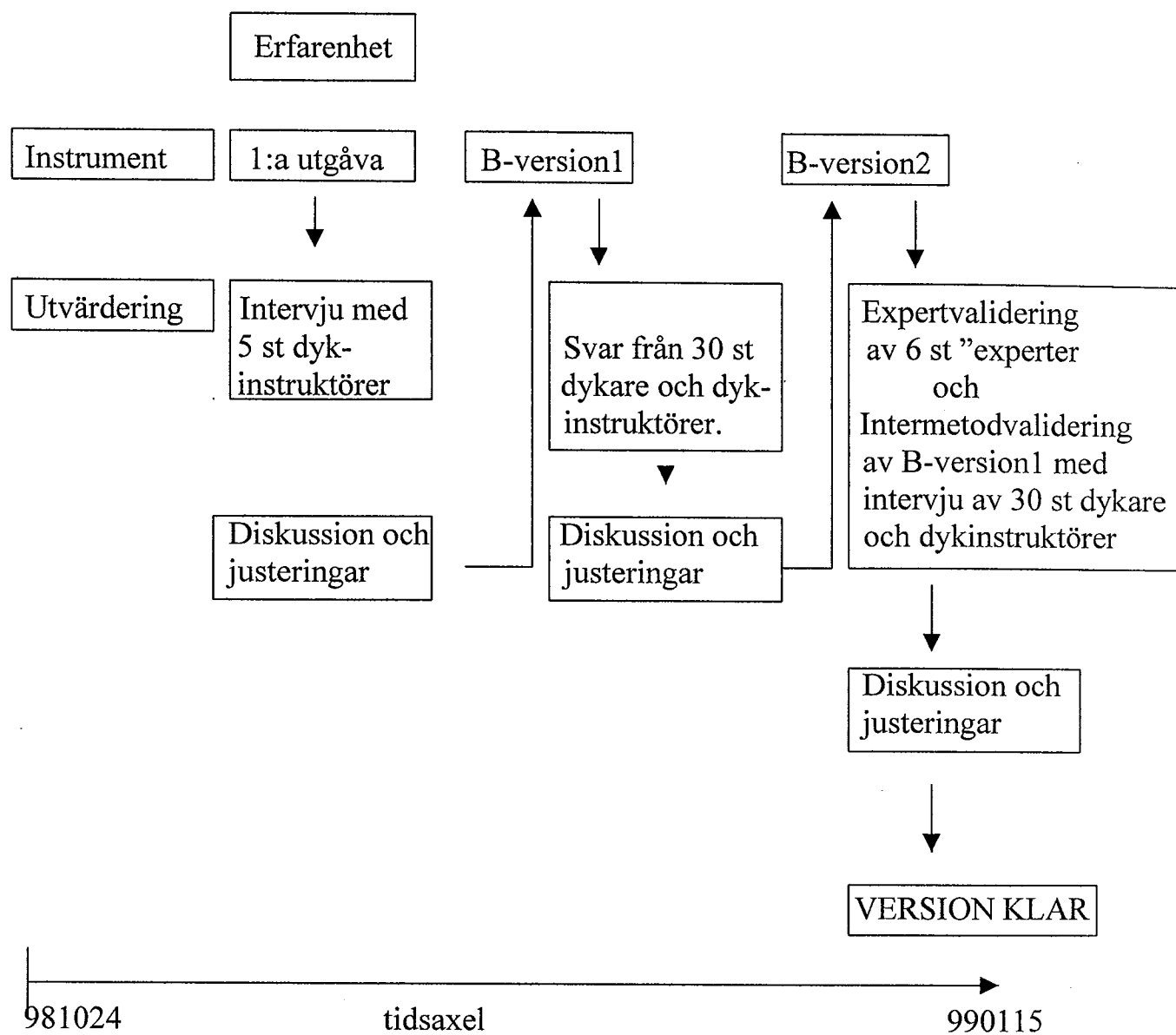
Utveckling

Definitionen av olycksfall i arbetet valdes utifrån tidigare använda sätt att undersöka arbetsrelaterade skador, nämligen att begränsa till skador där drabbad erhållit medicinsk behandling eller har hindrats i sin arbetsutövning (Zwerling et al 1996, Lee TY 1996, Brison et al 1992). Tanken var att identifiera mindre omfattande skador än de undersökningar där definitionen gällt skador som lett till sjukfrånvaro från arbetet.

Klassifikationen av händelser och olycksfallsskador är baserad på ICD10-nomenklatur. Detta för att underlätta vid senare internationella jämförelser med undersökningar där frågeformuläret används. Samtliga ICD10 olycksfallsskador och händelser granskades och inkluderades om det i litteraturen fanns angivet möjlighet till dykaktivitetsrelation. Frågeformuläret är utformat att passa en enkätscanner med programmet eyes-and-hands för elektronisk registrering av ifyllda formulär. Utvecklingsprocessen bestod av 3 stegs validering (figur 1).

Första testet

Den 1:a utgåvan skickades till fem stycken yrkesverksamma dykutbildare. Dessa intervjuades sedan om huruvida de förstod frågorna och om eventuella svårigheter med att fylla i formuläret. Detta ledde till omformuleringar och omorganisation av frågorna.



Figur 1 Utvecklingsprocessen av frågeformulär för olycksfallsskador hos dykledare och dykinstruktörer.

Utredningen av skadepanoramata indelades i tre sektioner. I den första efterfrågades incidens och tidsförhållanden av skada (fråga 16). I den andra incidens och tidsförhållanden av händelser som är potentiella orsaker till skada (fråga 17). I den tredje incidens av skada relaterat till orsakande händelse (fråga 18).

Avsikten med detta var att se på incidens av skadeorsak och skada var för sig och eventuellt samband. Frågor om olycksfallens tidsförhållande indelades i grupper som dels relaterades till dyk och dels till övrig tid som annat arbete och fritid. Frågor om demografiska uppgifter valdes utifrån relevans som förutsägande riskfaktorer för olycksfall, som exempelvis erfarenhet av dykning, motionsgrad, tobak- och alkoholbruk, vikt, längd, ålder, kön, höger- och vänsterhänthet, övrigt yrke och vilken "sorts" dykare man var (frågorna 2 - 15).

Utrymme lämnades för beskrivningar av eventuella olycksfallskadors förlopp, hur man skulle kunna förhindrat dessa samt övriga tips på riskförebyggande åtgärder inom dykning (sista sidan).

Validering

Expertvalidering (överensstämmelsevaliditet)

En expertvalidering av enkätens B-version utfördes genom utskick till erkända professionella inom området dykmedicin och dykning.

Dessa var;

Perhenrik Eriksson, ordförande SSDF Tekniska Kommittén
Stefan Banck, ansvarig för SSDF instruktörsutbildning
Sven-Olof Proos, ansvarig för SSDF dykutbildning
Tommy Johansson, PADI Sweden AB
Lena Ehrenström, Dykläkare
Hans Örnhammar, Forskningschef FOA Naval Medicin

Dessa ombads att komma med kritik, tips och allmänna synpunkter på B-versionen med syftet att förbättra den.

Intermetodvalidering (kriterievaliditet)

B-versionen av frågeformuläret skickades till 53 personer i dykklubben "Sjökorna" varav cirka en tredjedel var aktiva som dykledare eller dykinstruktörer.

De som skickade tillbaka formuläret ifyllt kontaktades senare för en muntlig intervju där ett urval av frågor från formuläret ställdes om igen men på ett utförligare sätt. Detta för att senare beräkna överensstämmelse och kappa. I urvalet gjordes ett försök att spegla de flesta frågorna i sin helhet så att resultatet i viss mån skulle kunna användas på större delen av enkäten. De som återsänt ifyllt formulär blev ersatta med en biobiljett för att uppmuntra till deltagande.

Statistik

I valideringsprocessen ingår att kvantifiera överensstämmelse mellan försökspersonernas svar på frågeformuläret och den validerande intervjun. Till detta användes ett program för att beräkna *Kappa* som är överensstämmelse utöver vad som kan förväntas av slumpen allena (Kappa 1,0 DOS program, 1992).

Kappa beräknas enligt formeln;

$$Kappa = \frac{Po - Pe}{1 - Pe}$$

Kappas täljare är skillnaden mellan den observerade kvoten av perfekt överensstämmelse (P_o) och kvoten av överensstämmelse förväntad av slumpen (P_e). Detta uttrycker hur mycket bättre än slumpen överensstämmelsen verkligen var. Nämnaren är ett minus kvoten av överensstämmelsen förväntad av slumpen (P_e), vilket uttrycker hur mycket förbättring utöver slumpen som kunde varit möjlig. Om den observerade överensstämmelsen är större än slumpen så kommer kappa att bli mer än noll. Om den observerade överensstämmelsen är mindre än slumpen så kommer kappa att bli mindre än noll. Om överensstämmelsen är total kommer kappa att bli ett.

Kappa beräknades på de frågor som var av ja/nej karaktär eller av flervalsskaraktär och bedömdes som i tabell 1.

Tabell 1 Kriterier för bedömning av kappavärden enligt Landis JR och Koch GG:

Bedömning av kappavärde	Kappa värde
Närmast perfekt (almost perfect)	> 0.80
Väletablerad (substantial)	0.61 – 0.80
Någorlunda (moderate)	0.41 – 0.60
Hygglig (fair)	0.21 – 0.40
Svag (slight)	0,00 - 0.21
Dålig (poor)	< 0,00

För de frågor som behandlade kvantitativa diskontinuerliga data (frågorna 10 och 12) beräknades ett medelvärde på avvikelserna.

Resultat

Valideringsresultat

Första testen

Efter den tidiga intervjun gjordes en del ändringar av formuläret. Några av de viktigaste var följande:

Frågor om rökvanors omfattning (frågorna 20,21) begränsades till att handla om huruvida man röker eller tidigare har rökt. Att mer precist utreda rökvanor uppfattades som onödigt och svårbesvarat av de intervjuade. Då det sattes i relation till frågornas nytta så fick de strykas. Däremot fick CAGE-frågorna (nr. 22-25) om förhållande till alkohol kvarstå trots kritik liknande rökfrågornas på grund av dess principiella betydelse (Ewing JA, 1984. King M, 1986). Frågan om fysisk träning före 20 års ålder samt motionsgrad senaste året utgick också. Kvar att representera graden av försökspersonens fysiska kondition blev frågan om hur mycket man motionerat de senaste tre månaderna (nr. 14). Det ansågs att tiden och koncentrationen hos försökspersonen borde ägnas mer åt de centrala frågorna om olycksfallsskador. En avvägning fick här göras. Frågan om vilka sorters dyk man ägnat sig åt (nr. 13) utökades till att omfatta även vrakdyk för att urskilja de som bedrev teknisk dykning som eventuellt var mer riskbenägna än andra.

Sidan med frågor gällande olycksfall, där vid denna tidpunkt endast händelse som inträffat senaste 12 månaderna efterfrågades och alternativet var en blandning av skador och händelser som lett till skada, fick göras om nästan från grunden. Först delades sidan upp i två delar, en med rena skador (nr. 16) och en med händelser som potentiellt kunde leda till skada (nr. 17). Båda dessa valda utifrån förväntad incidens hos aktiva dykare. Det framkom ett behov att definiera dessa båda frågor bättre och efter litteraturstudier enades vi om dess formulering. Denna innefattade även att specificera att efterfrågad skada/händelse gällde personligen och inte som vissa missförstod dykinstruktörernas elever.

Expertvalidering

6 stycken av de 7 "experterna" returnerade enkäter med synpunkter. Dessa sammanställdes och användes som stöd för justeringar. Många synpunkter från "experterna" påverkade formulärets utformning (tabell 2). Ett fåtal förslag ansågs ej stödja förändringar (tabell 3).

Tabell 2 Expertkommentarer som gav upphov till förändringar i formuläret.

Expertkommentar	Åtgärd och kommentar
"En förklaring till hur händelse-som-orsakat-skadan-rutan skall användas bör vara med"(nr. 18)	En sådan konstruerades
"Svårt att överskåda frågorna 16-18"	En speciell sida med instruktioner till b l a frågorna 16-18 infogades
"Den svarande kommer ha svårt att förstå meningen med alkohol- och rökfrågorna"	Frågan om mängd alkohol togs bort.
"En fråga där den svarande skriver egna förslag på förebyggande åtgärder vid dykning och dylikt"	En sådan möjlighet konstruerades(sista sidan)
"Frågor bör vara i frågande form istället för i påståendeform"	Omformulering av vissa frågor till frågande form
Huvudvärk är en vanlig åkomma vid dykning och bör finnas med som alternativ till frågan om skada/besvär	Huvudvärk togs med som alternativ på frågorna 16, 17 och 18.

Tabell 3 Expertkommentarer som noterades men ej ansågs kunna stödja förändringar i formuläret.

Expertkommentar	Åtgärd och kommentar
"Det dykrelaterade är ju egentligen lite"	Ingen. Enkäten är utformad att täcka merparten av dykinstruktörens arbete. Själva dyktiden utgör en mindre del av detta arbete.
"Frågorna relevanta och svarbara"	Ingen
"De flesta tabeller har en uppstigningstid på 10 m/min"	Ingen. 18 m/min är internationellt accepterad maxhastighet.

Intermetodvalidering

Av de 53 som erhöll utskick med frågeformulär returnerade 37 (70%) stycken ifyllda formulär.

På de 30 som först gick att nå per telefon gjordes intervju och dessa utgjorde också underlaget för intermetodvalideringen. Antalet 30 valdes dels på grund av praktiska tidsmässiga skäl och dels för att underlaget för en kappa-analys skulle vara tillräckligt.

På de frågor som tillät det beräknades kappavärdet (tabell 4-6). På övriga frågor beräknades spridning, absolut medelskillnad i värden och i procent (tabell 7-8).

Frågor rörande typ av dykning hade minst väletablerat kappavärde (tabell 4).

Frågan om motionsgrad har en sammanlagd god kappa (tabell 4). Dock hade några av alternativen till frågan dåliga kappavärden som beror på att de alternativen ej markerades.

Kapparesultat för enskilda frågor

Tabell 4 Frågor med minst hyggliga kappavärden.

Fråga	Kappavärde	Kommentar
om dyk av typen vrakdyk (nr. 13)	0,66	Kvar i oförändrad form
om dyk av typen grottdyk (nr. 13)	0,78	d:o
om dyk med nitroxanvändning (nr. 13)	1,0	d:o
Om dyk med trimixanvändning (nr. 13)	1,0	d:o
om motionsgrad (nr. 14)	0,64 (sammanlagt)	d:o
om skada/besvär av typen bihåleskada(nr.16))	1,0	d:o
om skada/besvär av typen tandskada(nr. 16)	1,0	d:o
om händelse av typen fall genom halkning (nr. 17).	0,31	d:o
om händelse av typen feltramp/snedtramp (nr. 17).	0,35	d:o
om händelse av typen exponering för starka naturkrafter(nr. 17).	0,38	d:o

Exempel på svarsfrekvens på fråga med hygglig kapp eller bättre (fråga 13, alternativ "Nitrox") (tabell 4).

Svar i enkät

			ja	nej	
Svar i Intervju	ja	3	0		kappavärde = 1,0
	nej	0	27		

Flera frågor hade svaga kappavärden och dessa har ändrats (tabell 5).

Tabell 5 Frågor med svaga kappavärden.

Fråga	Kappavärde	Kommentar
om skada/besvär av typen övrigt (nr. 16)	0,20	Instruktioner till frågan har förändrats
om sjukskrivning senaste året (nr. 18)	0,20	Frågan kvar då kappvärdet svårvärderat p g a dålig fördelning
om händelse av typen klämning (nr. 17)	0,15	Instruktioner till frågan har förändrats
om händelse av typen överansträngande rörelse (nr. 17).	0,10	d:o
om skada/besvär av typen stick/skärskada (nr. 16).	0,13	d:o
Fråga om skada/besvär av typen stukning i handled (nr. 16).	0,0	d:o
om skada/besvär av typen öronskada(nr 16)	0,0	d:o
om skada/besvär av typen köldskada(nr.16)	0,0	d:o
om skada/besvär av typen brännskada (nr.16)	0,0	d:o
om skada/besvär av typen tryckfallssjuka (nr. 16)	0,0	d:o

Exempel på svarsfrekvens på fråga med svag kappavärde (fråga 16, alternativ "skada/besvär av typen köldskada") (tabell 5).

Svar i enkät

	ja	nej
ja	0	0
Nej	0	30

kappavärde = 0,0

För vissa frågor gick kappavärden ej att beräkna. Ändringar av dessa frågor har gjorts efter expertvalidering (tabell 6).

Tabell 6 Frågor med negativa eller oberäkneliga kappavärden.

Fråga	Kappavärde	Kommentar
om skada/besvär av typen klämskada(nr.16)	gick ej att beräkna	Oförändrad, med adderad instruktion
om skada/besvär av typen överansträngning (nr. 16)	gick ej att beräkna	d. o
om skada/besvär av typen sjösjuka (nr. 16)	gick ej att beräkna	d. o
om skada/besvär av typen stukning i fotled (nr. 16).	-0,05	d. o

Exempel på svarsfrekvens på fråga med oberäknelig kappa (fråga 16, alternativ "skada/besvär av typen klämskada") (tabell 6).

Svar i enkät

	Ja	nej
ja	0	3
nej	0	27

Svar i intervju

kappavärde = oberäkneligt

Exempel på svarsfrekvens på fråga med negativ kappa (fråga 16, alternativ "skada/besvär av typen stukning i fotled") (tabell 6).

Svar i enkät

	Ja	nej
ja	0	2
Nej	1	27

Svar i Intervju

kappavärde = -0,05

För vissa kvantitativa frågor sågs stora avvikelser (tabell 7). För dessa drogs medelavvikelsen, speciellt den procentuella, upp kraftigt av ett fåtal värden som skiljer sig stort från varandra. Dessa värden avvikelse beror sannolikt på att frågan missuppfattades att gälla det senaste året på enkäten när det i intervjun efterfrågades om antal dyk under hela livet. Dessa siffror bör ju hos erfarna dykare vara avsevärt olika. Denna frågas formulering ändrades till att specificera att den gäller antal dyk hittills i livet.

Den största överensstämmelse i svaren var inte oväntat när försökspersonen konsulterat sin loggbok i både enkäten och intervjun. Sämst överensstämmelse noterades när försökspersonen angav siffran enligt uppskattning.

Tabell 7 Spridning i avvikelse, medelskillnad och medelskillnad i % för frågan "hur många dyk har du gjort?" (nr. 11).

	Spridning i avvikelse	Medelskillnad	Medelskillnad %
Totalt	(-550) – (370) (totalt)	66 (totalt)	99 (totalt)
Enligt loggbok i enkät och intervju	(-51) – (90)	10	14
Enligt uppskattning i enkät och intervju	(-550) – (370)	133	170
Enligt loggbok i enkät och enligt Uppskattning i intervju	(0) – (312)	79	206

Tabell 8 Spridning i avvikelse, medelskillnad och medelskillnad i % för frågan "antal timmar som dykledare" (nr 10).

	Spridning i avvikelse	Medelskillnad	medelskillnad %
Antal timmar som dykledare?	(-62) - 18	11	17

Detta omfattar de 9 stycken av försökspersonerna som var aktiva som dykledare-/dykinstruktörer. Alla värden kan antas vara uppskattade på grund av frågans utformning (Tabell 8).

På den fråga där alternativ fanns att ange som orsak till eventuell skada (nr. 18) angav 5 stycken en orsak till någon skada. I intervju uppgav samtliga dessa samma orsak till skadan som de gjort i enkäten. Sammanlagt 6 stycken personer angav någon skada på denna fråga varav en inte angav orsak till skadan.

Frågeformuläret i sin slutliga utformning

Den slutliga versionen av frågeformuläret består av totalt 28 stycken frågor på 10 sidor. Bakgrundsdata som kön, ålder, vikt, längd, vänster/högerhänthet omfattar 5 frågor. Dessa är placerade först på enkäten och följs av 7 frågor om exponering och erfarenhet av dykning samt två frågor om motionsgrad och yrke. Därefter kommer tre frågor om skador, orsak till skada och händelser som potentiellt kunnat leda till skada i nämnd ordning. Det finns 21, 21, respektive 14 alternativ till frågorna där en eller flera alternativ kan ikryssas. Dessa tre frågor föregås av en instruktionssida där enkla förklaringar till frågorna ges. Sedan kommer en fråga om rapport av skada till försäkringsbolag följd av 6 frågor om alkohol och tobak. Enkäten avslutas med en sida innehållandes öppna frågor för att beskriva eventuella skadors händelseförlopp, hur de hade kunnat undvikas, samt övriga allmänna tips på skadeförebyggande åtgärder vid arbete som dykledare/dykinstruktör.

I appendix bifogas frågeformuläret i sin helhet.

Diskussion

Det är viktigt att använda erfarenheter inom en yrkeskategori för att förebygga olycksfalls-skador. De instrument som utvecklas i denna studie kan användas till att samla information att ligga till grund för diskussioner om förebyggande åtgärder mot olycksfallsskador under yrkesutövning som dykledare/dykinstruktör för sportdykare.

När studier av yrkesrelaterade olycksfallsskador görs är korrekt klassificering av den fysiska exponeringen lika viktig som inom andra epidemiologiska områden (Karlqvist L, 1993). Det är därför viktigt att valida metoder med tillfredsställande precision används för att korrekt kunna klassificera fysisk exponering. Med precision menas att mätningen ger samma resultat varje gång den används och kommer mycket nära "sanningen".

I nästan alla undersökningar förekommer en viss felklassificering med avseende på exponering. En sådan felklassificering med avseende på exponering ger en underskattning av eventuella sambands styrka, t e x i denna studie ett samband mellan exponering för teknisk dykning och skada. Oavsett om antalet som dyker tekniskt under- eller överskattas av en undersökning så blir ett eventuellt samband eller den relativa risken för skada sänkt. En förutsättning för detta är att samma felklassificering sker hos både i detta fallet skadade och icke-skadade. Då gäller det att undersökningens instrument har tillräckligt god sensitivitet och specificitet så att de som exponerats för t e x teknisk dykning verkligen gjort det och de som inte dykt tekniskt verkligen inte gjort detta. Det är alltså viktigt att minimera felklassificering så att samband lättare kan hittas för om felklassificeringen är för stor så blir vissa samband ej mätbara (Norell, 1987).

Liknande metoder att validera frågeformulär är tidigare använda i t e x för fysisk exponering (Karlkvist et al.1993) och vid undersökningar av ryggolycksfall (Engkvist et al, 1995). I denna studie användes dels en expertvalidering och dels en intermetodvalidering. Ibland klassificeras denna intermetodvalidering som en reliabilitetsprövning och ordvalet beror på om man kan anse att intervjuformen är ett precisare instrument än enkätformen (se bakgrund). Det kan föreligga en viss begreppsförvirring här då studier med prövning av olika metoder ibland kallas validitetsstudier och ibland intermetodreliabilitetsstudier (Armstrong et al, 1992). Stegen i den process som använts i denna studie har benämnts validering.

Den metod som har använts för att utveckla och validera enkäten kan utgöra en för flera användbar väg att utforma frågeformulär inom andra områden. När det gäller expertvalidering kan den vara speciellt lämpad att använda vid inledande studier på ett område dels för att bygga upp så mycket kunskap om området som möjligt. Kontakt med experter på ett visst område kan ge kunskap som är svårtillgänglig på andra sätt. De "experter" som ingick i expertvalideringen valdes utifrån deras yrkeserfarenhet inom områdena dykning, dykmedicin och dykutbildning.

Enkäten har idag ej ännu använts i studier av risker i dykledares/dykinstruktörers arbetsmiljö. Dock bör den kunna användas i oförändrad form i detta syfte. Ytterligare valideringsarbete är önskvärt, dels för att omfatta de frågor som ej validerades i detta arbete och dels för med frågor täcka ännu större områden. Ändringar av formuläret bör helst ske genom användande av den i studien använda metoden att validera frågor.

Det är möjligt att vissa risker i denna yrkeskategori har förbisetts och kanske inte fångas upp adekvat av detta frågeformulär då alla riskfaktorer ej är kända. Det ges dock utrymme i frågeformuläret för ytterligare kartläggning av dessa riskfaktorer och användning av formuläret borde kunna öka kunskaperna på detta område. Det finns ett starkt intresse för säkerhetsfrågor inom denna yrkeskategori. Arbete i syfte att här utveckla säkerheten borde vara tacksamt.

Att 70% av utskicken återsändes ifyllda får antas som godkänt. Denna målgrupp är sannolikt väl motiverad men frekvensen kan även återspegla antalet aktiva i dykklubben "Sjökorna". De som inte dykt något senaste året anser det kanske inte lönt att skicka in en enkät om "ingenting".

Svagheter ligger i s k. recall bias, d v s. svårighet att för försökspersonerna minnas händelser så långt tillbaka som 12 månader som efterfrågas. Detta ställs emot att man bör ha ett tidsintervall som innebär att den undersökta yrkesverksamheten (i detta fall dykledning/dykinstruktion) har pågått i tillräcklig omfattning. Dykning är till stor del en säsongsbunden aktivitet med huvuddelen förlagd till sommarhalvåret, dock med viss spridning dykare emellan. Önskvärt kan vara att med kortast möjliga efterfrågade tidsintervall täcka majoriteten av dyksäsongen. Intrycket finns att många försökspersoner tenderar att underskatta sina skadors allvarlighetsgrad och tro att formuläret "vill ha fram" skador av svårare typ. Då definitionen av skada i enkäten är av karaktären att de flesta skador innefattas finns en risk att "små" skador förbises. Försök att förebygga detta i enkäten är gjorda genom att försökspersonen uppmanas extra att läsa definitionerna noga.

Alla frågor i enkäten har ej validerats, utan endast c a. hälften. Dock är CAGE-frågorna (nr. 22-25) om alkoholbruk redan validerade i andra studier (Ewing JA, 1984. King M, 1986). De frågor som ej omfattats av något valideringsarbete bör komma ifråga om ytterligare arbete görs på detta material.

Att använda mer än 30 stycken försökspersoner till intermetodvalideringen vore önskvärt. Det kan och har inneburit att flera av frågorna har fått dåliga kapparesultat. Frågorna med ej beräkneliga eller negativa kappavärden (delar av fråga 16, se resultat) har detta resultat inte så mycket på grund av dålig formulering eller dylikt utan mer p g a ogynnsam fördelning av svaren. Det kan påpekas att dessa frågor ju inte skiljer sig nämnvärt i formulering eller uppbyggnad från de med bättre kappa resultat. Till exempel kan en fråga besvarats identiskt i både enkät och intervju men kappavärdet blir noll för att spridningen av värden är för dålig. Liknande är det med flera andra frågor där det räcker med en förflyttning av ett svar till något av de andra fälten för att kappa ska gå från att ej kunna beräknas till ett hyfsat värde. Man får tillsvidare klassa de frågor som erhöll dåliga kapparesultat som ej värderbara.

Är de 30 valda till intermetodvalideringen representativa för dykledare/dykinstruktörer? När det gäller frågor om bakgrundsfaktorer och även dykrelaterat får man nog tro detta, de som svarade på enkäten var alla aktiva dykare och cirka en tredjedel aktiva som dykledare eller dykinstruktörer. Det bästa vore att göra valideringsstudie på en subpopulation i den grupp där man ska göra den slutliga undersökningen. Nackdelen med tillvägagångssättet att ställa delvis samma frågor två gånger som intermetodvalideringen innebär ligger i att försökspersonerna kan minnas det de svarade första gången och svara samma sak andra gången de får frågan. Det kan även tänkas att försökspersonerna under den tid som gått mellan undersökningstillfällena hunnit fundera på frågorna och att svaret då blir annorlunda. Det innebär förvisso ingen nackdel utan bör i sådana fall visa sig i valideringsresultatet och kan innebära att den senare intervjun ligger närmare sanningen.

Svårigheter uppkommer med frågornas inbördes placering. Det resonades att de bör placeras så att tonvikten läggs på frågorna om skador d v s fråga 16-18. Av detta följer att "störande" och "krävande" frågor placeras efter skadefrågorna. Exempel på störande frågor är de om rökning och alkohol som många försökspersoner i intermetodvalideringen samt en expert reagerade på. Speciellt frågor om alkohol har koppling till beroende och är sålunda av känslig karaktär. "Krävande" är det där eftertanke och skrift skall presteras på de öppna

frågor där eventuella skador ska beskrivas, hur de kunde ha förebyggts samt tips på övriga riskförebyggande åtgärder inom dykning.

Kapparesultatet i denna studie inte lika starkt men ändå jämförbart med liknande studier som Stockholm MUSIC, 1993.

Längden av enkäten är avsiktligt begränsad till 10 sidor. Det finns studier som tyder på att längden eller omfattningen av frågeformulär på mindre än 12 sidor alternativt 125 frågeenheter inte påverka svarsfrekvenserna negativt (Dillman, 1978).

Slutsats

Validiteten bedömdes som hygglig eller bättre i minst 14 av 26 frågor i frågeformuläret innan ändringar gjordes. Frågeformuläret ter sig lämpat att användas för systematiska undersökningar av arbetsrelaterade olycksfallsskador hos dykledare och dykinstruktörer.

Referenser

Abramson JH. Survey methods in community medicine, 4th ed. New York: Churchill Livingstone, 1990.

Armstrong BK et al. Principles of exposure measurements in epidemiology. Oxford University Press, 1992;78-79.

ASS 1998. Kungörelse om dykningsarbete. AFS 1993; 57. www.arbsky.se

Bellander et al. Kappa 1,0 a DOS program for evaluation of agreement between two raters. MUSIC Books, Stockholm 1992.

Brison et al. Nonfatal farm injuries on 117 eastern Ontario beef and dairy farms: a one-year study. American Journal of Industrial Medicine. 1992; 21(5): 623-636

DAN 1998. Incident report form. www.dan.ycg.org

Dembert ML. The accident injury matrix and its use in diving injury investigations. Aviat Space Environmental Medicine 1984 Dec; 55(12): 1143-1147

Dillman DA. Mail and telephone surveys, the total design method. Wiley-Interscience, 1978; 54-57.

Ewing JA. Detecting alcoholism, the CAGE questionnaire. JAMA 1984; 252: 1905-1907

Försäkringskassan 1998. Anmälan om arbetsskada. www.fk.se

Hansagi H, Allebäck P. Enkät och intervju inom hälso- och sjukvård. Studentlitteratur Lund, 1994.

Karlkvist L et al. Validitet av ett frågeformulär avseende manuell hantering, arbetsställningar och arbetsrörelser i stockholmsundersökningen 1. Hagberg M, Hogstedt C, (red).
Stockholmsundersökningen 1. Stockholm: MUSIC Books 1993; 79-94

King M. Validation of CAGE. Psychological Medicine 1986; 16: 213-217

Landis JR, Koch GG. The measurement of observer agreement for categorical data. Biometrics 1977; 33: 159-174

Lee TY et al. A population based study of tractor-related injuries: Regional Rural Injury Study-I (RRIS-I). J Occupational medicine. 1996 Aug; 38(8): 782-793.

Lilienfeld DE, Stolley PD. Foundations of Epidemiology, 4th ed. Oxford university press, Inc. 1994;114-117.

Norell S. Epidemiologisk metodik. Studentlitteratur Lund, 1987.

Rosengren KE, Arvidson P: Sociologisk metodik. Stockholm: Esselte Studium AB, 1983.

SSDF 1998. www.svenskidrott.se/ssdf

Zwerling C et al. Occupational injuries among workers with disabilities: the National Health interview survey, 1985-1994. JAMA 1997 Dec 24-31;278(24):2163-6.

Bilaga

Frågeformulär

**FRÅGEFORMULÄR FÖR
DYKINSTRUKTÖRER/DYKLEDARE/
DIVEMASTERS**

Instruktion

Flertalet frågor besvarar Du genom att markera med "x" i den eller de rutor, som stämmer bäst överens med Din uppfattning.

På några frågor ska Du förtydliga svaret med ett par ord.

Vissa frågor i detta formulär kan vara svåra att besvara eller upplevas mindre viktiga. Försök dock besvara frågorna så noggrant som möjligt!

Tack för Din medverkan!

April 1999

Varför är inte frågeformuläret anonymt?

Vi behöver Din hjälp för att värdera risker i dykrelaterad aktivitet. Vissa uppgifter kan behövas kompletteras i efterhand. Därför får Du på sista sidan ange om vi får kontakta dig för kompletterande uppgifter per telefon. För att slippa besvara Dig med påminnelse registrerar vi att ditt svar kommit in.

Hur garanteras sekretessen?

Svaren på frågeformuläret registreras vid Yrkes- och miljömedicinska kliniken, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg. Det besvarade frågeformuläret är medicinsk journalhandling.

När resultaten från undersökningen presenteras kommer det att ske på ett sådant sätt att det ej går att identifiera en enskild individ.

Har Du frågor om detta kan Du vända Dig till överläkare Mats Hagberg, Yrkes- och miljömedicinska kliniken, tfn: 031-335 48 92.

1 Dagens datum 19 mån dag

2 Kön Man Kvinna

3 Födelseår 19

4 Hur mycket väger Du? kg

5 Hur lång är Du? cm

6 Är Du högerhänt? Ja högerhänt Nej Dubbelhänt vänsterhänt (använder vänster och höger hand i samma utsträckning)

7 Första dykcertifieringsår
19

Typ

- PADI
 CMAS
 NAUI
 Annat

8 Divemaster eller trestjärnigt certifikat år
19

Typ

- PADI
 CMAS
 NAUI
 Annat

9 Dykinstruktör år 19

Typ

- PADI
 CMAS
 NAUI
 Annat

10 Antal timmar totalt (även kringarbete) senaste året i funktion som dykledare/divemaster eller instruktör:

timmar varav timmar i vattnet timmar

Om Du ej varit i funktion som dykinstruktör/dykledare, ange 0.

11 Antal dyk det senaste året

Utdyk i funktion som st dyk
dykinstruktör/dykledare

i bassäng st dyk

fritids (egna) dyk st dyk

- 12 Hur många dyk totalt har Du gjort? st dyk uppgift enligt egen uppskattning
 egen loggbok
- 13 Har Du det senaste året utfört dyk av typen? Ja Nej
- Vrakdyk
- Penetrerande vrakdyk
- Grottdyk
- Nitrox
- Trimix
- Rebreather
- Isdyk
- Dyk djupare än 40 m
- Dekompressionsdyk

Fysisk aktivitet/träning

- 14 I vilken omfattning har Du i allmänhet rört Dig eller motionerat under de "senaste tre månaderna"? Som motion räknas idrott, konditionsträning eller fysiskt ansträngande fritidsaktivitet under minst 15-20 minuter per gång, så att Du blir andfädd. Ange endast ett alternativ, det som passar Dig bäst!
- ej motionerat, men tagit enstaka promenader eller liknande
- ej motionerat, men tagit promenader eller liknande ungefär varje dag
- ej motionerat regelbundet, bara någon gång då och då, samt rört mig ganska mycket varje dag i samband med arbete, promenader, trädgårdsarbete eller liknande.
- någon form av motion regelbundet ungefär en gång i veckan
- någon form av motion regelbundet 2-3 gånger i veckan
- någon form av motion regelbundet mer än 3 gånger i veckan
- jag cyklar km eller promenerarminuter till arbetet.
- 15 Nuvarande arbetsuppgifter/yrke vid sidan om dykinstruktör/dykleddare

.....

.....

På de tre kommande sidorna vill vi veta om du, a) skadats av olycksfall, b) vad som orsakat skadorna, vilka händelser som potentiellt kunnat leda till olycksfallsskador som du varit med om.

Vi definierar skada/besvär som något du personligen råkat ut för och som föranlett medicinsk behandling av något slag eller hindrat dig i ditt arbete.

På de tre kommande sidorna ber vi dig ange när skadan/händelsen inträffat t e x under dyk, före dyk o s v.

Före dyk = från och med förberedelse inför dyk (ex göra i ordning utrustning) till ihopp i vattnet.

Efter dyk = från och med uppstigning ur vattnet till hemkomst och behandling av utrustning.

I samband med undervisning = teoretisk eller praktisk undervisning/dykplanering på land.

Annat arbete = under utövande av andra yrkesarbeten utöver dykrelaterade aktiviteter.

Fritid = Under all annan tid på dygnet än dykledningsarbete eller annat arbete.

Det går bra att skriva i marginalen om du vill förtydliga något svar, bara du inte skriver för nära rutorna.

Har du råkat ut för någon typ av **skada/besvär** personligen de senaste **12** månaderna som föranlett medicinsk behandling av något slag **eller** hindrat dig i ditt arbete? Flera rutor på samma rad kan kryssas.

	Antal Gånger		Under dyk	Före dyk	Efter dyk	I samband undervisn/ ledning	Transport till o från dykaktivitet	Under annat arbete	Fritid
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<					

17 Har du råkat ut för någon typ av **skada/besvär** personligen de senaste **12** månaderna som föranlett medicinsk behandling av något slag **eller** hindrat dig i ditt arbete? Flera rutor på samma rad kan kryssas

Ja		<u>Orsak</u>	<u>Sjukskrivning?</u>		<u>Händelse som orsakat skadan</u>
		(välj den viktigaste ur rutan)	Ja	Nej	
<input type="checkbox"/>	Överansträngningsskada ex ryggskott, sträckning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A Fall genom halkning, snubbling(ex så du tagit emot med händerna)
<input type="checkbox"/>	Klämskada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B Överansträngning och påfrestande rörelse ex tungt lyft, kramp
<input type="checkbox"/>	Huvudvärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C Klämning
<input type="checkbox"/>	Stick och/eller skärskada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D Slagit sig mot föremål
<input type="checkbox"/>	Vrickning, stukning i fotled	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E Stick och /eller skärskada
<input type="checkbox"/>	Vrickning, stukning i handled	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F Exponering för starka naturkrafter ex brottsjö, sjöhävning
<input type="checkbox"/>	Sjösjuka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G Skadad av person/djur
<input type="checkbox"/>	Öronskada/besvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H Kraftig kyla
<input type="checkbox"/>	Skada/besvär bihålor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I Snabb uppstigning/tryck- påverkan (mer än 18m/min)
<input type="checkbox"/>	Tandskada/besvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J Transportolycka
<input type="checkbox"/>	Köldskada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K Olycka med vattenfarkost (båt, uv-skoter, kanot)
<input type="checkbox"/>	Brännskada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L Exponering för elektricitet
<input type="checkbox"/>	Dykarloppor (<20 min)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M Snabb nedstigning/tryck- påverkan
<input type="checkbox"/>	Marmoreringar(några timmar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N Slut på luften situation
<input type="checkbox"/>	Ledsmärtor (bends)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O Tryckfallssjuka
<input type="checkbox"/>	Dykarsjuka av annan sort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P Övrigt (ange vad)
<input type="checkbox"/>	Squeeze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Allergi mot dräkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Hörselnedsättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Bettproblem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Övrigt(ange vad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

18 Har du råkat ut för någon typ av **händelse** personligen de senaste **12** månaderna som ej inneburit skada men som kunnat leda till skada? Du kan kryssa i flera rutor på samma rad.

Ja	Antal gånger (om ingen gång- lämna blankt)		Under dyk	Före dyk	Efter dyk	I samband undervisn/ ledning	Transport till o från dykaktivitet	Under annat arbete	Fritid
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Fall genom halkning, snubbling(ex så du tagit emot med händerna)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Slagit dig mot föremål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Feltramp/snedtramp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Överansträngning och påfrestande rörelser, ex tunga lyft, kramp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Klämning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Exponering för starka naturkrafter ex brottsjö, sjöhävning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Påverkan av person/ djur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Kraftig kyla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Snabb uppstigning (mer än 18 m/min)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Transportolycka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Olycka med vatten- farkost (båt, uv-skoter, kanot m m)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Exponering för elektricitet (elchock)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Slut på luften situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Övrigt (ange vad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								
								

19 Har du under de senaste 12 månaderna rapporterat någon personskada till försäkringsbolag?

Ja

Nej

Om Ja, berätta kortfattat vad;

.....

.....

Om möjligt beskriv kortfattat varje händelseförlopp. (D v s de du kryssat ja för i fråga 16 och 17)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Om möjligt beskriv hur de ovan beskrivna olycksfallsskada/besvär hade kunnat undvikas

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Har du egna förslag på förebyggande åtgärder vid dykning som du tror skulle öka säkerheten på din arbetsplats som dykledare/dykinstruktör? Dela gärna med dig av dessa.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vänligen ange namn, adress och telefonnummer för komplettering av uppgifter:

Ange tid på dygnet då du lämpligast nås på detta nummer: _____