



# Albertslund Kommune

## Velkommen til Albertslund Kommunes Trivselsmåling og APV 2026

Tak fordi du tager dig tid til at dele dine oplevelser af hverdagen, trivslen og arbejdsmiljøet på din arbejdsplads.

Den første del af spørgeskemaet handler om det psykiske arbejdsmiljø. Disse spørgsmål besvares anonymt.

Den anden del af spørgeskemaet handler om det fysiske arbejdsmiljø. Disse spørgsmål besvares ikke-anonymt.

Det vil tydeligt fremgå af spørgeskemaet, hvornår du går fra første del af spørgeskemaet til den anden del.

## Vejledning til besvarelse af spørgeskemaet

Du besvarer de fleste spørgsmål på en skala fra 1 (helt uenig) til 5 (helt enig) – enkelte spørgsmål besvares med ja/nej. Du har også mulighed for at svare Ved ikke.

Vi ønsker din oplevelse af dit arbejde, og der er ikke rigtige og forkerte svar. Prøv så vidt muligt at tage stilling til alle spørgsmål og brug kun svarmuligheden Ved ikke, hvis du slet ikke kan vurdere et spørgsmål. Dine svar er et vigtigt bidrag til trivsels- og arbejdsmiljøarbejdet på arbejdspladsen.

Du bevæger dig frem og tilbage i spørgeskemaet ved at klikke på pilene nederst på siden. Dine svar gemmes løbende.

Du kan til enhver tid afbryde din besvarelse og fortsætte igen på et senere tidspunkt, så længe det er

Spørgsmålene skal bevares ud fra, hvordan du oplever jeres samarbejde i teamet/gruppen/enheden.

[illegible][illegible][illegible]

### KRÆNKENDE ADFÆRD

Har du inden for de sidste 12 måneder være udsat for følgende i forbindelse med dit arbejde?

|                 | Ja, dagligt | Ja, ugentligt | Ja, månedligt | Sjældnere | Nej |
|-----------------|-------------|---------------|---------------|-----------|-----|
| Trusler om vold | 1           | 2             | 3             | 4         | 5   |

**Hvis der svares: Ja, dagligt – Ja, ugentligt – Ja, månedligt – Sjældnere**

Fra hvem har du været udsat for >> Trusler om vold << inden for de sidste 12 måneder?

(sæt et eller flere krydser)

- ☐ Kolleger
- ☐ Min nærmeste leder
- ☐ En anden leder
- ☐ Underordnede
- ☐ Borger, bruger, pårørende
- ☐ Andre
- ☐ Ønsker ikke at svare

Hvor har >>Trusler om vold<< fundet sted?

(sæt et eller flere krydser)

- ☐ På min arbejdsplads (eller en anden fysisk lokation knyttet til arbejdspladsen)
- ☐ Udenfor min arbejdsplads (privat adresse, indkøbssteder eller lignende)
- ☐ Via telefon, sms, e-mail eller lignende
- ☐ Via sociale medier (facebook, LinkedIn eller lignende)

Er det noget, du har handlet på? For eksempel ved at henvende dig til din leder, arbejdsmiljørepræsentant eller andre?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Oplever du, at situationen er løst?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

\*Du skal være opmærksom på, at det kun er muligt at hjælpe dig, hvis du tager kontakt til for eksempel leder, arbejdsmiljørepræsentant eller andre.

## KRÆNKENDE ADFÆRD

Har du inden for de sidste 12 måneder være udsat for følgende i forbindelse med dit arbejde?

|                                                        | Ja, dagligt | Ja, ugentligt | Ja, månedligt | Sjældnere | Nej |
|--------------------------------------------------------|-------------|---------------|---------------|-----------|-----|
| Fysisk vold (f.eks. slag, skub, spark, bid eller spyt) | 1           | 2             | 3             | 4         | 5   |

Hvis der svares: Ja, dagligt – Ja, ugentligt – Ja, månedligt – Sjældnere

Fra hvem har du været udsat for >> Fysisk vold (f.eks. slag, skub, spark, bid eller spyt) << inden for de sidste 12 måneder?  
(sæt et eller flere krydser)

- ☐ Kolleger
- ☐ Min nærmeste leder
- ☐ En anden leder
- ☐ Underordnede
- ☐ Borger, bruger, pårørende
- ☐ Andre
- ☐ Ønsker ikke at svare

Hvor har >>Fysisk vold (f.eks. slag, skub, spark, bid eller spyt)<< fundet sted?  
(sæt et eller flere krydser)

- ☐ På min arbejdsplads (eller en anden fysisk lokation knyttet til arbejdspladsen)
- ☐ Udenfor min arbejdsplads (privat adresse, indkøbssteder eller lignende)

Er det noget, du har handlet på? For eksempel ved at henvende dig til din leder, arbejdsmiljørepræsentant eller andre?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Oplever du, at situationen er løst?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

\*Du skal være opmærksom på, at det kun er muligt at hjælpe dig, hvis du tager kontakt til for eksempel leder, arbejdsmiljørepræsentant eller andre.

## KRÆNKENDE ADFÆRD

Har du inden for de sidste 12 måneder være udsat for følgende i forbindelse med dit arbejde?

|                                                          | Ja, dagligt | Ja, ugentligt | Ja, månedligt | Sjældnere | Nej |
|----------------------------------------------------------|-------------|---------------|---------------|-----------|-----|
| Anden krænkende adfærd<br>(f.eks. mobning eller chikane) | 1           | 2             | 3             | 4         | 5   |

Hvis der svares: Ja, dagligt – Ja, ugentligt – Ja, månedligt – Sjældnere

Hvilken form for krænkende adfærd eller chikane har du været udsat for?

|                                                                    | Ja, dagligt | Ja, ugentligt | Ja, månedligt | Sjældnere | Nej |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|---------------|-----------|-----|
| Uønsket seksuel opmærksomhed                                       | 1           | 2             | 3             | 4         | 5   |
| Uønskede berøringer, omfavnelser eller kys                         | 1           | 2             | 3             | 4         | 5   |
| *Mobning                                                           | 1           | 2             | 3             | 4         | 5   |
| At blive diskrimineret eller dårligt behandlet på grund af dit køn | 1           | 2             | 3             | 4         | 5   |
| *Forskelsbehandling                                                | 1           | 2             | 3             | 4         | 5   |
| Anden krænkende adfærd                                             | 1           | 2             | 3             | 4         | 5   |

\* Med mobning menes, at du regelmæssigt eller flere gange på grov vis er blevet udsat for sårende eller krænkende handlinger, som du ikke kan forsvare dig imod, f.eks. latterliggørelse, nedvurdering af dig fagligt eller personligt, udelukkelse fra det sociale eller faglige fællesskab osv.

\* Forskelsbehandling grundet din alder, et handicap, din nationale/socialt oprindelse, seksuel orientering, politiske anskuelse, religion, race/hudfarve eller etnisk oprindelse

## For hver form/type af krænkende adfærd eller chikane

Fra hvem har du været udsat for >>Mobning<< inden for de sidste 12 måneder?  
(sæt et eller flere krydser)

- ☐ Kolleger
- ☐ Min nærmeste leder
- ☐ En anden leder
- ☐ Underordnede
- ☐ Borger, bruger, pårørende
- ☐ Andre
- ☐ Ønsker ikke at svare

Hvor har >>Mobning<< fundet sted?  
(sæt et eller flere krydser)

- ☐ På min arbejdsplads (eller en anden fysisk lokation knyttet til arbejdspladsen)
- ☐ Udenfor min arbejdsplads (privat adresse, indkøbssteder eller lignende)
- ☐ Via telefon, sms, e-mail eller lignende
- ☐ Via sociale medier (facebook, LinkedIn eller lignende)

☐ Ja

☐ Nej

☐ Ja

☐ Nej

☐ Ja

☐ Nej

- ☐ Opgavebelastning eller andre krav til arbejdet
- ☐ Smerter eller gener i muskler eller skelet på grund af arbejdsforhold
- ☐ Støj og uro
- ☐ Symptomer på problematisk indeklima
- ☐ Chokerende oplevelse
- ☐ Arbejdsulykke
- ☐ Forhold i samarbejdet med borger/bruger/pårørende
- ☐ Forhold i samarbejdet med kollega/kolleger
- ☐ Forhold i samarbejdet med ledelsen
- ☐ Forhold i samarbejdet med underordnede
- ☐ Andet

Helt uenig      Uenig      Hverken enig eller uenig      Enig      Helt enig      Ved ikke

     ?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐



# Albertslund Kommune

## **DE FØLGENDE SPØRGSMÅL BESVARES IKKE-ANONYMT**

(det betyder, at trio/arbejdsmiljøgruppe vil få adgang til at se, hvad du har svaret, så de har mulighed for at handle på eventuelle problemer.)

## FYSISK ARBEJDSMILJØ

Det fysiske arbejdsmiljø er det, vi kan se, høre, lugte og mærke ifm. udførelsen af arbejdet

|                                                                                                                         | Helt uenig                                                                        | Uenig                                                                             | Hverken enig eller uenig                                                          | Enig                                                                              | Helt enig                                                                         | Ved ikke              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                                                                                                         |  |  |  |  |  | ?                     |
| Arbejdsstedets indretning er tilfredsstillende                                                                          | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/> |
| Jeg har de nødvendige arbejdsredskaber til at udføre mine opgaver (it-udstyr, bord, stol, værktøjer, hjælpemidler m.v.) | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/> |
| Jeg er instrueret i gode arbejdsstillinger (løfte og bære, sidde, gå)                                                   | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/> |
| Der er ordentlig og ryddeligt på min arbejdsplads (der ligger ikke kabler, materialer, affald mv., der hvor man færdes) | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/> |
| Indeklimaet er tilfredsstillende (temperatur, udluftning, luftkvalitet m.v.)                                            | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/>                                                             | <input type="radio"/> |

### Hvis der svares: Indeklima

Hvilke årsager er der til, at du har svaret Hverken enig eller uenig til  
>>Indeklimaet er tilfredsstillende (temperatur, udluftning, luftkvalitet m.v.) <<

- ☐ Træggener
- ☐ Temperatur
- ☐ Luftkvalitet generelt
- ☐ Fugt og skimmelsvamp
- ☐ Andet

## FYSISK ARBEJDSMILJØ

|                                                                          | Helt uenig                                                                          | Uenig                                                                               | Hverken enig eller uenig                                                            | Enig                                                                                | Helt enig                                                                           | Ved ikke              |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                                                          |  |  |  |  |  | ?                     |
| Niveauet for støj og uro i mit arbejde er tilfredsstillende              | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/> |
| Lysforholdet på mit arbejde er tilfredsstillende                         | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/> |
| Jeg er instrueret i brug af faremærkede stoffer                          | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/> |
| Arbejdspladsen har tilstrækkelig fokus på forebyggelse af arbejdsulykker | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/>                                                               | <input type="radio"/> |

Oplever du problemer i det fysiske arbejdsmiljø, som ikke er omfattet af spørgsmålene ovenfor, kan du angive dem her (ex. Problemer med kemikalier, smittefare, statisk elektricitet, rengøring m.v.)  
Vær opmærksom på, at trioen/arbejdsmiljøgruppen vil kunne se den tekst, du skriver her.

(0/4000)

☐ Ingen kommentarer