

# Några frågor om Ditt INOMHUSKLIMAT

## Energi



Frågorna besvaras genom att Du sätter ett kryss i rutan för det svarsalternativ som passar Dig bäst.



Skicka in det ifyllda formuläret så fort som möjligt. Gärna redan idag. Använd det bifogade svarskuvertet.



Om du har några frågor kan Du ringa till  
Jan-Olof Fag 0370-48411 eller  
Per Magnus Rylander 0370-48410

**Vi är intresserade av att få veta hur Du trivs i Din bostad  
och hur Du upplever Ditt inomhusklimat.**

**1. Är Du nöjd eller missnöjd med ....**

| MEDEL |                         | mycket<br>nöjd             | ganska<br>nöjd                      | varken<br>eller                     | ganska<br>missnöjd         | mycket<br>missnöjd         |
|-------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1,7   | lägenhetens storlek     | 1 <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>          | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1,7   | lägenhetens planlösning | 1 <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>          | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1,4   | lägenhetens standard    | 1 <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>          | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 1,7   | lägenhetens vindfång    | 1 <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>          | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2,6   | lägenhetens kallförråd  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 2,7   | hyran                   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 1,6   | lägenheten som helhet   | 1 <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>          | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 1,5   | husets skötsel          | 1 <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>          | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

**VÄRME OCH TEMPERATUR**

**2. Tycker Du att det är för kallt eller för varmt i något rum  
i lägenheten under vinterhalvåret?**

|                      | mycket<br>för kallt        | för kallt                  | lagom                               | för varmt                  | mycket<br>för varmt        |
|----------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 2,6 i kök            | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 2,4 i vardagsrum     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 2,5 i badrum/toalett | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 2,5 i sovrum         | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

**3. Tycker Du att det är för kallt eller för varmt i något rum  
i lägenheten under sommarhalvåret?**

|                      | mycket<br>för kallt        | för kallt                  | lagom                                 | för varmt                  | mycket<br>för varmt        |
|----------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 3,2 i kök            | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 3,2 i vardagsrum     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 3,0 i badrum/toalett | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 3,3 i sovrum         | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

4. **Besväras Du av att temperaturen varierar i lägenheten beroende på temperaturförändringar utomhus?**

2,3

- 1  ja, ofta  
 2  ja, ibland  
 3  nej, sällan eller aldrig

5. **Tycker Du att uppvärmningssystemet i lägenheten ger Dig bra eller dåliga möjligheter att själv påverka temperaturen?**

2.9

- 1  mycket bra  
 2  ganska bra  
 3  acceptabla/ varken bra eller dåliga  
 4  ganska dålig  
 5  mycket dålig  
 6  finns inga möjligheter

6. **Tycker Du att Din lägenhet har .... ?**

ja      nej      vet ej

|              |                                |                                |                                |
|--------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| kalla golv   | 1 <input type="checkbox"/> 32% | 2 <input type="checkbox"/> 64% | 3 <input type="checkbox"/> 3%  |
| kalla väggar | 1 <input type="checkbox"/> 17% | 2 <input type="checkbox"/>     | 3 <input type="checkbox"/> 30% |

7. **Besväras Du av drag i Din lägenhet? Ange i så fall i vilket rum och varifrån det drar. Flera alternativ kan anges.**

| RESULTAT REDOVISAS I | besväras<br>ej av drag        | besväras av drag:             |                              |                              |                                       |                                    |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
|                      |                               | vid golv<br>%                 | vid<br>fönster               | vid dörr                     | vid ventil i<br>fönster,<br>yttervägg | vid<br>ventilations-<br>inblåsning |
| kök                  | 1 <input type="checkbox"/> 97 | 1 <input type="checkbox"/>    | 1 <input type="checkbox"/>   | 1 <input type="checkbox"/>   | 1 <input type="checkbox"/> 3          | 1 <input type="checkbox"/>         |
| vardagsrum           | 1 <input type="checkbox"/> 87 | 1 <input type="checkbox"/> 3  | 1 <input type="checkbox"/> 3 | 1 <input type="checkbox"/>   | 1 <input type="checkbox"/> 3          | 1 <input type="checkbox"/> 6       |
| badrum/toalett       | 1 <input type="checkbox"/> 97 | 1 <input type="checkbox"/>    | 1 <input type="checkbox"/>   | 1 <input type="checkbox"/>   | 1 <input type="checkbox"/>            | 1 <input type="checkbox"/> 3       |
| sovrum               | 1 <input type="checkbox"/> 87 | 1 <input type="checkbox"/> 3  | 1 <input type="checkbox"/>   | 1 <input type="checkbox"/>   | 1 <input type="checkbox"/>            | 1 <input type="checkbox"/> 13      |
| hall                 | 1 <input type="checkbox"/> 87 | 1 <input type="checkbox"/> 13 | 1 <input type="checkbox"/>   | 1 <input type="checkbox"/> 3 | 1 <input type="checkbox"/>            | 1 <input type="checkbox"/>         |

8. **Hur tycker Du värmekomforten i stort sett är i Din lägenhet under ... ?**

mycket bra      ganska bra      acceptabelt/  
varken bra eller dåligt      ganska dåligt      mycket dåligt

|                    |                            |                                       |                                       |                            |                            |
|--------------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 2.0 sommarhalvåret | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>            | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.7 vinterhalvåret | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input checked="" type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

## VENTILATION

### 9. Hur bedömer Du i allmänhet luften i Din lägenhet?

är luften torr eller fuktig .....

|     |                            |                            |                                       |                            |                            |
|-----|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
|     | mycket<br>torr             | ganska<br>torr             | varken<br>eller                       | ganska<br>fuktig           | mycket<br>fuktig           |
| 2.8 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <del>3</del> <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

är luften ren eller dammig .....

|     |                            |                                       |                            |                            |                            |
|-----|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|     | mycket<br>ren              | ganska<br>ren                         | varken<br>eller            | ganska<br>dammig           | mycket<br>dammig           |
| 2.2 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

är luften frisk eller unken .....

|     |                            |                                       |                            |                            |                            |
|-----|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|     | mycket<br>frisk            | ganska<br>frisk                       | varken<br>eller            | ganska<br>unken            | mycket<br>unken            |
| 1,6 | 1 <input type="checkbox"/> | <del>2</del> <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

### 10. Besväras Du av följande olägenheter i Din lägenhet?

Markera hur ofta Du besväras av ...

|     |   | ja, ofta                   | ja, ibland                              | nej, aldrig                           |
|-----|---|----------------------------|---|---------------------------------------|
| 2.4 | eget matos som sprids i lägenheten                            | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> <del>3</del> | 3 <input type="checkbox"/>            |
| 2.7 | matos från grannlägenheter                                    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>              | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |
| 2.6 | tobaksrök eller annan lukt från grannlägenheter               | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>              | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |
| 2.9 | lukter utifrån, t.ex. bilavgaser, grillkök och industrier.    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>              | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |
| 2.7 | torr luft   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>              | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |
| 2.6 | svårighet att få tvätt/fuktiga handdukar torra i bad/duschrum | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>              | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |
| 2.8 | kondens <i>mellan</i> fönsterrutor                            | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>              | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |
| 2.8 | kondens på <i>insidan</i> av fönstren                         | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>              | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |
| 2.6 | kondens på <i>utsidan</i> av fönstren                         | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>              | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |

### 11. Känner Du av någon av följande lukter i Din lägenhet?

|     |                | ja, ofta                   | ja, ibland                 | nej, aldrig                           |
|-----|----------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 3,0 | stickande lukt | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3,0 | mögellukt      | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2,9 | instängd lukt  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2,9 | unken lukt     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2,9 | avloppslukt    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3,0 | soplukt        | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> |

12. Hur tycker Du att luftkvaliteten i stort sett är i ...

|                              | mycket<br>bra              | ganska<br>bra                           | acceptabelt/<br>varken bra<br>eller dålig | ganska<br>dålig            | mycket<br>dålig            |
|------------------------------|----------------------------|---|---|----------------------------|----------------------------|
| 1,6 vardagsrum               | 1 <input type="checkbox"/> | <del>1</del> 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>                | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1,9 sovrum                   | 1 <input type="checkbox"/> | <del>1</del> 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>                | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1,6 lägenheten som<br>helhet | 1 <input type="checkbox"/> | <del>1</del> 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>                | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

13. Tycker Du att ventilationssystemet i lägenheten ger Dig bra eller dåliga möjligheter att själv påverka luftkvaliteten?

30

- 1  mycket bra  
 2  ganska bra  
 3  acceptabla/ varken bra eller dåliga  
 4  ganska dålig  
 5  mycket dålig  
 6  finns inga möjligheter

14. Hur ofta vädrar Du vanligtvis under eldningssäsongen?  
(d v s september - april)

- 1  vädrar dagligen/nästan varje dag 48 %  
 2  vädrar ungefär 1 gång i veckan 26 %  
 3  vädrar någon gång i månaden 13 %  
 4  vädrar sällan eller aldrig 13 %

15. När Du vädrar brukar Du oftast öppna.....

- 1  fönster 23 %  
 2  endast vädringsfönster 42 %  
 3  balkongdörr 55 %  
 4  vädrar sällan aldrig 3 %

16. Hur länge brukar Du ha öppet när Du vädrar?

- 0  har **ständig** (dygnet runt) öppet någonstans 3 %  
 1  har öppet någonstans **hela dagen** -  
 2  har öppet någonstans **hela natten** 3 %  
 3  har öppet någonstans **några timmar** 42 %  
 4  har öppet någonstans **några minuter** 55 %  
 5  vädrar sällan aldrig 3 %

17. När Du vädrar hur stor öppning brukar Du då ha på det fönster/ balkongdörr som Du oftast öppnar?

- 1  mindre än 1 centimeters öppning -  
 2  2-4 centimeters öppning 26 %  
 3  5-9 centimeters öppning 29 %  
 4  10 centimeters öppning eller mer 45 %  
 5  vädrar sällan aldrig 3 %

---

**HÄLSOASPEKTER**


---

***Inomhusklimat och hälsa är något som hör ihop med varandra.***

**18. Har Du eller har Du haft ... ?**

|  |                  |                          |    |                          |     |   |                          |     |
|--|------------------|--------------------------|----|--------------------------|-----|---|--------------------------|-----|
| någon form av astmatiska besvär  | 10% <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nej | 2 | <input type="checkbox"/> | 90% |
| hösnuva  | 13% <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |     | 2 | <input type="checkbox"/> | 87% |
| någon form av eksem  | 10% <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |     | 2 | <input type="checkbox"/> | 90% |
| är det någon annan i hushållet som har eller har haft allergiska sjukdomar/besvär? | 26%              | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |     | 2 | <input type="checkbox"/> | 74% |

**19. Har Du under de tre senaste månaderna haft något/några av nedanstående besvär?**

|                                      | JA                 |        |        | NEJ | OM JA: |      |
|--------------------------------------|--------------------|--------|--------|-----|--------|------|
|                                      | ofta (varje vecka) | ibland | aldrig |     | ja     | nej  |
| trötthet                             | 28 %               | 31 %   | 41 %   |     | 11 %   | 89 % |
| huvudvärk                            | 13 %               | 29 %   | 58 %   |     | 9 %    | 91 % |
| klåda, sveda, irritation i ögonen    | 0 %                | 16 %   | 90 %   |     | 25 %   | 75 % |
| irriterad, täppt eller rinnande näsa | 3 %                | 30 %   | 67 %   |     | 11 %   | 89 % |
| heshet, halstorrhet                  | 6 %                | 22 %   | 72 %   |     | 37 %   | 63 % |
| hosta                                | 3 %                | 26 %   | 71 %   |     | 10 %   | 90 % |
| torr eller rodnande hud i ansiktet   | 3 %                | 7 %    | 90 %   |     | 25 %   | 75 % |

**20. Har Du ofta återkommande besvär med lederna ?**

22%  ja  
78%  nej

**OM JA:** Händer det att dessa besvär förvärras av att det är för kallt och dragigt i lägenheten?

100%  ja, ofta  
 ja, ibland (EM AV SJU SVARAR PÅ DENNA FRÅGA)  
 nej, sällan eller aldrig

**26. Tycker Du att den fasta belysningen i lägenheten och trapphuset är för stark eller för svag?**

MEDEL  
VÄRDE

|                  | alldeles för stark         | något för stark            | lagom                                 | något för svag             | alldeles för svag          |
|------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 3,0 i lägenheten | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2,7 trapphus     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <del>3</del> <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

**27. Har Du haft några problem med statisk elektricitet i något rum i lägenheten?**

|             |      |                            |
|-------------|------|----------------------------|
| ja, ofta    | 0%   | 1 <input type="checkbox"/> |
| ja, ibland  | 0%   | 2 <input type="checkbox"/> |
| nej, aldrig | 100% | 3 <input type="checkbox"/> |

**28. Hur tycker Du att dricksvattnet i Din lägenhet smakar?**

|    | mycket bra                 | ganska bra                            | acceptabelt/<br>varken bra<br>eller dålig | ganska dåligt              | mycket dåligt              |
|----|----------------------------|---------------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|
| 15 | 1 <input type="checkbox"/> | <del>2</del> <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>                | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

**29. Händer det att Du har sömnsvärigheter på grund av att störande ljud når in till Ditt sovrum?**

2,7

|                                       |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/>            | ja, ofta                 |
| 2 <input type="checkbox"/>            | ja, ibland               |
| <del>3</del> <input type="checkbox"/> | nej, sällan eller aldrig |

**30. Hur ofta rengör Du ... ?**

|                                 | varje månad                | ca 1 ggr/<br>halvår                   | ca 1 ggr/<br>år                       | mer sällan                 | aldrig                     | saknas                     |
|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 2,7 ventil i kök                | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>            | <del>3</del> <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 1,9 fettfilter i spiskåpa/fläkt | 1 <input type="checkbox"/> | <del>2</del> <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>            | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 2,7 ventil i badrum             | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>            | <del>3</del> <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

**31. Tycker Du att det är lätt eller svårt att städa/ göra rent i.....**

|                           | mycket lätt                | ganska lätt                           | acceptabelt/<br>varken lätt<br>eller svårt | ganska svårt               | mycket svårt               |
|---------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|
| 1,5 kök                   | 1 <input type="checkbox"/> | <del>2</del> <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>                 | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1,7 badrum/wc             | 1 <input type="checkbox"/> | <del>2</del> <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>                 | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1,4 lägenheten som helhet | 1 <input type="checkbox"/> | <del>2</del> <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>                 | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

---

**LJUD OCH LJUS**


---

**21. Besväras Du av störande ljud i Din lägenhet?**

|       |  | ja, ofta                   | ja, ibland                 | nej, sällan<br>eller aldrig           |
|-------|--|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| Medel |  |                            |                            |                                       |
| 2,7   | ljud från kranar, rör eller ledningar                                | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |
| 2,8   | ljud från ventilationen  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |
| 2,5   | ljud från grannlägenheter, trapphus<br>eller hiss                    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |
| 2,8   | ljud utifrån, t.ex. från trafik, industri<br>eller människor utomhus | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <del>3</del> <input type="checkbox"/> |

**22. Tycker Du att det är för mycket ljud i Din lägenhet eller är det en tyst lägenhet?**

|     | mycket<br>tyst             | ganska<br>tyst                        | acceptabel/<br>varken tyst<br>eller ljudfylld | ganska<br>ljudfylld        | mycket<br>ljudfylld        |
|-----|----------------------------|---------------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|
| 1,7 | 1 <input type="checkbox"/> | <del>2</del> <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>                    | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

**23. Tycker Du att Din lägenhet är för ljus eller för mörk?**

|     | mycket<br>för ljus         | för ljus                   | lagom                                 | för mörk                   | mycket<br>för mörk         |
|-----|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 3,0 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

**24. Tycker Du att Du får för lite eller för mycket direkt solljus i lägenheten under .... ?**

|     |                | för mycket                 | något för<br>mycket        | lagom                                 | något för<br>lite          | för lite                   |
|-----|----------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 3,1 | vinterhalvåret | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2,9 | sommarhalvåret | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <del>3</del> <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

**25. Tycker Du att Du får för mycket eller för lite sol på Din balkong sommartid?**

|     | för mycket                 | något för<br>mycket        | lagom                                 | något för<br>lite          | för lite                   | saknar<br>balkong          |
|-----|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 2,8 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <del>3</del> <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

---

**ENERGIFRÅGOR**


---

32. Vilken temperatur är det just nu i vardagsrummet? Läs av lägenhetstermometern som finns på väggen i vardagsrummet.

medel Termometern visar på 22,6 °C i vardagsrummet 31 svar; <sup>lägst 18°</sup> <sub>högst 25°</sub>

33. Vilken temperatur skulle Du vilja ha just nu i vardagsrummet?

medel 21,9 °C 29 svar, lägst 18° <sup>högst 27°</sup>, vanligtast 22

34. Är Du nöjd eller missnöjd med temperaturen i vardagsrummet just nu?

medel-  
värde  
1,6

|                            |                                       |                               |                            |                            |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| mycket<br>nöjd             | ganska<br>nöjd                        | varken nöjd<br>eller missnöjd | ganska<br>missnöjd         | mycket<br>missnöjd         |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>    | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

35. Då inomhusklimatet varierar under en månad och tid på dygnet ber vi Dig även fylla i datum och klockslag när Du mätte temperaturen.

Datum den...../..... klockan.....

perioden 14 maj -  
10 juli

---

**BAKGRUNDSFRÅGOR**


---

36. Hur stor är Din lägenhet?

Antal  
finns  
ex

|    |                            |                            |
|----|----------------------------|----------------------------|
| 11 | 1 <input type="checkbox"/> | 1 rum och kök/kokvrå       |
| 17 | 2 <input type="checkbox"/> | 2 rum och kök/kokvrå       |
| 4  | 3 <input type="checkbox"/> | 3-4 rum och kök            |
|    | 4 <input type="checkbox"/> | 5-6 rum och kök            |
|    | 5 <input type="checkbox"/> | 7 rum och kök eller större |

37. Vilket våningsplan ligger lägenheten på?

Antal

|    |                                       |                                   |
|----|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 0  | 1 <input checked="" type="checkbox"/> | 1-2 trappor ned (suterrängvåning) |
| 17 | 2 <input type="checkbox"/>            | bottenvåning/nedre botten         |
| 16 | 3 <input type="checkbox"/>            | 1-2 trappor upp                   |
| 0  | 4 <input type="checkbox"/>            | 3-4 trappor upp                   |
| 0  | 5 <input type="checkbox"/>            | 5 trappor upp eller högre         |

38. Har något rum i lägenheten renoverats under det senaste året?  
Dvs. tapetserats, målats och/eller fått ny golvbeläggning.

Antal

|    |                            |                           |
|----|----------------------------|---------------------------|
| 0  | 1 <input type="checkbox"/> | ja, hela lägenheten       |
| 1  | 2 <input type="checkbox"/> | ja, i delar av lägenheten |
| 30 | 3 <input type="checkbox"/> | nej                       |

**39. Har Din lägenhet haft någon större fukt- eller vattenskada de senaste fem åren?**

ja      nej      vet ej

Antal fuktskada (fuktfläck på vägg/golv/tak)    1  2  3   
vattenskada (läckande rör, diskmaskin etc)    1  2  3

**40. Hur många maskiner tvätt kör Du eller någon annan i hushållet sammanlagt under en normal månad i egen tvättmaskin respektive i tvättstugans maskiner?**

medel i lägenheten ...17,6...st    minst 3, högst 90  
i tvättstugan .....st    tvättstuga finns ej

**41. Hur många bor stadigvarande i Din lägenhet? Räkna även med Dig själv.**

medel ...15... antal vuxna  
..... antal barn 0 - 6 år  
..... antal barn 7 - 17 år

} medel totalt 2 personer/lyh

**42. Hur länge har Du bott i lägenheten?**

medel  
1,1

0  mindre än 6 månader  
1  6 mån - 12 mån  
2  1 - 3 år  
3  4 - 5 år

**43. Hur gammal är Du?**

medel  
3,9

1  24 år eller yngre  
2  25 - 34 år  
3  35 - 44 år  
4  45 - 54 år  
5  55 - 64 år  
6  65 år eller äldre

**44. Är Du man eller kvinna?**

medel  
1,7

1  man  
2  kvinna

**45. Röker Du?**

medel  
1,9

1  ja  
2  nej

46. Finns det ett intresse för energi och miljö i hushållet?  
 medel 1,2  
 1  ja  
 2  nej

Har detta förändrats i och med inflytt på Oxtorget?  
 medel 1,8  
 1  ja  
 2  nej

47. Anser du att det finns ett mervärde i att merparten av köpt el kommer från vindkraft?  
 medel 1,2  
 1  Ja  
 2  nej

48. Har Ditt beteende påverkats med avseende på varmvattenförbrukning och elförbrukning då det syns på hyresavin?  
 medel 1,4  
 1  Ja  
 2  nej

49. Anser Du att väntetiden för att få varmvatten är acceptabel?  
 medel 1,5  
 1  Ja  
 2  nej

50. Har Du själva ändrat temperaturen inne?  
 medel 1,6  
 1  ja  
 2  nej

**OM JA:** Om ja, fungerade det problemfritt?

medel 1,4  
 1  ja  
 2  nej

51. Hur ofta använder ni värmen i handdukstorken? Ange tim per vecka.  
 Antal 27  
 2  
 2  
 0  
 0  0-2 tim  
 1  2-4 tim  
 2  4-6 tim  
 3  6-10 tim

52. Hur många timmar är lägenheten tom under dagtid (8-18)?  
 Antal 8  
 8  
 6  
 10  
 0  0-2 tim  
 1  2-4 tim  
 2  4-6 tim  
 3  6-10 tim

53. Varför flyttade man till Oxtorget?

Bekvämt boende på äldre dar, Intressant boende, Bättre standard  
Mindre lägenhet med billigare el, Nytt och fräscht, Inga trappor  
 Lugnt område, Solenergi, Mellan två boenden, Sält huset  
 Läget, Uppväxt vid Oxtorget, Nära till natur, Miljövänligt boende  
 Arkitekturen, Energisnålt, Nyttänkande

**54. Vad hade Du för förväntningar på ditt nya boende?  
Har detta uppfyllts?**

Energi kostade lägre och fräsch, I stort uppfyllts, Nöjd

Preis som förväntat

Ja, aldrig under 20°C

Rätt och fuktigt på vintern

För dyr el

Belämnt och lättskött  
spisen ej uppfyllt

**55. Vad är positivt och vad är negativt med att bo i området?**

Fin omgivning, Tystheten

Få p-platser i min länga

Vackert

Hyrar

Bra planlösning, Miljövänligt

Fräsch

Bra grannar

Långt till mataffär

Lugnt

Bra soprum

Insyn, trångt

Nära centrum

Utemiljö

Kallförvärd, Inga garage

Bra service

Störning från uteplats

**Har Du något ytterligare som rör Din lägenhet, dess inomhusmiljö eller förvaltning som Du vill framföra kan Du göra det här. Du kan även med egna ord komplettera Dina svar.**

el, värme, varmvatten borde ingå i hyran

9G informera om att det är olämpligt att röka

vid ventiler, lukten stannar 30 min i lägenhet

9E lägre temperatur i sovrum

11 H långtidförvärd för varmvatten, Klädkammare för smal, kallförvärd för litet

tillsatsvärme krävs vid ganska få minusgrader, elpriset ej påverkligt

11 B saknar motorvärmaruttag

13 G kan inte reglera temperaturen rum för rum, luften har

varit ganska fuktig - växterna mår ej bra - även en del hosta

13A Ryla ner lägenheten sommartid

**TACK FÖR HJÄLPEN !**