

Vragenlijst brand Moerdijk

Inleidend verhaal

Hieronder volgen een aantal vragen over de gevolgen van de brand bij Moerdijk waar u mogelijk hinder/klachten van ondervonden heeft.

Deze vragenlijst is bedoeld **voor iedereen die klachten/hinder** ondervonden heeft tijdens of na de brand. Zowel voor bewoners, hulpverleners, journalisten en medewerkers die betrokken zijn bij het opruimen van de resten op het terrein. In de vragenlijst staat aangegeven welke vragenlijst voor hulpverleners en welke voor bewoners bestemd zijn.

Wij proberen een beeld te krijgen van de aard en omvang van problemen van alle getroffen en om de zorgverlening, ondersteuning en informatievoorziening van de betrokken instanties hier zo goed mogelijk op aan te laten sluiten. Met de verzamelde informatie zal de gemeente regelen wat nodig is en binnen haar vermogen ligt.

Het afnemen van de vragenlijst zal ongeveer 10 minuten duren. Indien u vragen heeft over de vragenlijst, kunt contact opnemen met: **013-4643311**

Indien u nog klachten heeft, verzoeken wij u contact op te nemen met uw huisarts of bedrijfsarts.

Wij verzoeken u de vragenlijst op korte termijn terug te sturen naar (postzegel is niet nodig):

GGD-Bureau Gezondheid, Milieu & Veiligheid
Antwoordnummer 64006
5000 VG Tilburg

Fax: 073-6138352

E-mail: milieu@ggd-bureaugmv.nl

A. MODULE PERSOONLIJKE GEGEVENS

A1. Contactgegevens

Namen	
Achternaam	
Voorna(a)m(en) + voorletters	
Geslacht	M / V
Geboortedatum (DD/MM/JJJJ)	
Woonadres:	
Straatnaam + huisnummer	
Postcode	
Plaatsnaam	
Contactgegevens (bereikbaar) *	
Tel. 1	
Email	

B. MODULE BETROKKENHEID BRAND

B1. Hoe was u betrokken bij de brand? (meerdere antwoorden mogelijk)

- 0 als bewoner
- 0 als werknemer (bijv. journalist), werkgever of zelfstandige
- 0 als reddingswerker (ambulance, politie of brandweer)
- 0 als arts om hulp te bieden aan de getroffen
- 0 als vrijwillige hulpverlener
- 0 als bezoeker (familie of vrienden) van bewoner in getroffen gebied
- 0 als voorbijganger of bezoeker in getroffen gebied (bijv. toerist, werkbezoek)
- 0 anders:

B2. Waar was u op het moment van de brand?

- 0 Binnen in een huis of gebouw onder de rook van de brand (ga naar vraag B3.2.)
- 0 Binnen in een auto of ander voertuig onder de rook van de brand (ga naar vraag B5.2.)
- 0 Buiten de rook van de brand (ga naar vraag B5.1.)
- 0 Niet aanwezig in de omgeving van de brand - bijvoorbeeld in een andere wijk, stad, land - (ga naar vraag B11.1)

De volgende twee vragen zijn van toepassing als bij u het advies was uitgebracht om naar binnen te gaan en ramen en deuren te sluiten (m.n. voor bewoners):

B3.1. Hoe snel heeft u het advies kunnen opvolgen?

- 0 binnen enkele minuten
- 0 binnen een uur
- 0 binnen enkele uren
- 0 niet opgevolgd

B3.2. Bent u na het advies binnen gebleven?

- 0 ja
- 0 nee

B4. Indien u binnen was waren/ heeft u:

	Ja	Nee	Weet niet
Ramen gesloten	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
Deuren gesloten	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
Roosters gesloten	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
Mechanische ventilatie uitgeschakeld	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0

B5.1. Op welk adres was u op het moment van de brand?

0 Adres; straatnaam + huisnummer, postcode en woonplaats: (ga naar vraag B7)

0 onbekend (ga naar vraag B5.2.)

B5.2. Hulpverleners, medewerkers etc: waar bevond u zich tijdens de brand:

- 0 Onder de rook/vlakbij de rook, namelijk.....
- 0 Buiten de rook op ca. meter van de rook/brand

B5.3 Wat is uw functie (voor hulpverleners/medewerkers, etc)

- 0 brandweermedewerker
- 0 politiemedewerker
- 0 journalist/fotograaf
- 0 verkeersregelaar
- 0 medewerker betrokken bij opruimwerkzaamheden
- 0 overig, namelijk:

B6. Wat heeft u buiten gedaan? (meerdere antwoorden mogelijk)

- 0 stilstaan
- 0 rondgelopen
- 0 hulp verlenen
- 0 ik ben niet buiten geweest
- 0 Anders, namelijk:

B7.1 Heeft u persoonlijke beschermingsmaatregelen genomen ten tijde van de brand?

Deze vraag is van toepassing op hulpverleners/journalisten, etc in de buurt van de brand

0 niet van toepassing

	Ja	Nee
Adembescherming	0	0
Oogbescherming	0	0
Huidbescherming	0	0
Anders, namelijk:		

B7.2 Heeft u persoonlijke beschermingsmaatregelen genomen ten tijde van de nablusfase?

Deze vraag is van toepassing op hulpverleners/journalisten etc, aanwezig in de buurt van het industrieterrein.

0 niet van toepassing

	Ja	Nee
Adembescherming	0	0
Oogbescherming	0	0
Huidbescherming	0	0
Anders, namelijk:		

B7.3 Heeft u persoonlijke beschermingsmaatregelen genomen ten tijde van de opruimwerkzaamheden?

*Deze vraag is voornamelijk van toepassing op hulpverleners/
/ mensen betrokken bij opruimwerkzaamheden op het industrieterrein*

0 niet van toepassing

	Ja	Nee
Adembescherming	0	0
Oogbescherming	0	0
Huidbescherming	0	0
Anders, namelijk:		

B8.1. Bent u in de eerste uren na de brand met *stoffen, nevel, rook of een bepaalde geur* in aanraking geweest? (meerdere antwoorden mogelijk)

0 ja, aan (dikke) *stofwolken/ rook/ nevel*

0 ja, aan een sterke geur

0 ja, huidcontact met vloeistof of neergeslagen poeder

0 nee

0 onbekend

B8.2. Indien ja, wat voor geur heeft u waargenomen?

0 brandlucht

0 gaslucht

0 zure lucht

0 chloorlucht

0 ammoniaklucht

0 zwavel

0 onbekend

0 Anders, namelijk:

B9. Hebt u in de eerste uren na de brand de volgende klachten gehad?

	Ja	Nee
Pijn/ prikkeling van de ogen	0	0
Pijn/ prikkeling van de neus	0	0
Pijn/ prikkeling van de keel	0	0
Pijn/ prikkeling van de luchtwegen	0	0
Pijn bij de ademhaling	0	0
Kortademigheid, benauwdheid	0	0
Hoesten	0	0
Branderige/ pijnlijke huid	0	0
Rode huid en of blaren	0	0
Zwellingen	0	0
Jeuk	0	0
Pijn in de oren	0	0
Oorsuizen	0	0
Duizeligheid	0	0
Flauw vallen	0	0
Misselijkheid	0	0
Braken	0	0
Hoofdpijn	0	0
Pijn in/ beklemming van de borst	0	0
Andere klachten, namelijk:		

B10. Hoe lang (in uren) en wanneer bent u blootgesteld aan de brand of de gevolgen daarvan? (vooral voor hulpverleners, medewerkers betrokken bij opruimwerkzaamheden) journalisten etc,

Blusfase (tijdens brand):.....uur

Nablusfase:.....uur

Opruimwerkzaamheden:uur

C. MODULE GEZONDHEIDSGEGEVENS EN ZORGVERLENING

C1.1. Wat voor gezondheidsproblemen heeft u opgelopen tijdens of na de brand?
(meerdere antwoorden mogelijk)

brandwonden

luchtwegproblemen

huidproblemen

Anders, namelijk:

C1.2. Welke medische zorg heeft u hiervoor ontvangen?
(meerdere antwoorden mogelijk)

geen medische zorg voor nodig

EHBO (door familie, vrienden, vrijwilligers, zelfhulp)

behandeld door mijn huisarts

behandeld door mijn ARBO-arts

poliklinisch behandeld in het ziekenhuis

opgenomen in het ziekenhuis (niet op de Intensive Care)

opgenomen op de Intensive Care in het ziekenhuis

C1.3 Heeft u op dit moment nog klachten

nee

ja, namelijk.....

C2. Bent u in het jaar voorafgaand aan de brand medische behandeld door uw huisarts of een specialist voor de volgende aandoeningen?

	Ja	Nee
Astma of andere longaandoeningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes/ suikerziekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hartproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beroerte, hersenbloeding of herseninfarct	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoge bloeddruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Een vorm van kanker (kwaadaardige aandoening)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ernstige of hardnekkige darmstoornissen (langer dan 3 maanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische maagproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huidaandoeningen (bijv. eczeem)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische gewrichtsproblemen (bijv. artrose & artritis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nierproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische gezondheidsproblemen (bijv. depressie of angst)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neurologische problemen (bijv. MS, Parkinson, spraakproblemen, epilepsie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Migraine of regelmatig ernstige hoofdpijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nek- en rugklachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gezichtsstoornissen (bijv. oogaandoeningen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ouderdoms- en lawaaidoofheid	0	0
Anders, namelijk:		
C3.1. Maakte u <u>voorafgaand aan de brand</u> gebruik van medische zorg zoals medicijnen, hulpmiddelen en thuiszorg?		
0 ja (ga naar C3.2.)		
0 nee (ga naar C4)		
Indien ja:		
C3.2. Welke zorg of middelen gebruikt u? (meerdere antwoorden mogelijk)		
0 medicijnen		
0 medische hulpmiddelen		
0 medische apparatuur		
0 thuiszorg		
0 anders, namelijk:		
C3.3. Is deze zorg voorgeschreven door uw huisarts of een specialist?		
0 ja		
0 nee		
C4. Zit u of zat u in de periode voorafgaand aan de brand in de Ziektewet?		
0 ja		
0 nee		
0 niet van toepassing		
C5.1. Heeft u momenteel behoefte aan medische zorg, hulpverlening of andere ondersteuning?		
0 ja		
0 nee		
C5.2. Indien ja, aan welke medische zorg, hulpverlening of ondersteuning heeft u behoefte? (vrij in te vullen)		
C6. Wat is de naam van uw huisarts en of huisartsenpraktijk en de plaats waar deze gevestigd is?		
Huisarts(enpraktijk):		
Plaats:		

D. MODULE STRESSVOLLE ERVARINGEN

De volgende vragen gaan over de afgelopen maand .					
	<u>altijd</u>	<u>meestal</u>	<u>soms</u>	<u>af en toe</u>	<u>nooit</u>
D1. Hoe vaak voelde u zich erg vermoeid zonder duidelijke reden?	0	0	0	0	0
D2. Hoe vaak voelde u zich zenuwachtig?	0	0	0	0	0
D3. Hoe vaak was u zo zenuwachtig	0	0	0	0	0

dat u niet tot rust kon komen?																													
D4. Hoe vaak voelde u zich hopeloos?	0	0	0	0	0																								
D5. Hoe vaak voelde u zich rusteloos of ongedurig?	0	0	0	0	0																								
D6. Hoe vaak voelde u zich zo rusteloos dat u niet meer stil kon zitten?	0	0	0	0	0																								
D7. Hoe vaak voelde u zich somber of depressief?	0	0	0	0	0																								
D8. Hoe vaak had u het gevoel dat alles veel moeite kostte?	0	0	0	0	0																								
D9. Hoe vaak voelde u zich zo somber dat niets hielp om u op te vrolijken?	0	0	0	0	0																								
D10. Hoe vaak vond u zichzelf afkeurenswaardig, minderwaardig of waardeloos?	0	0	0	0	0																								
<p>D11 Alles bij elkaar genomen, heeft u deze gevoelens SINDS DE BRAND vaker, ongeveer hetzelfde of minder vaak dan normaal gehad?</p> <p>0. VAKER DAN NORMAAL</p> <p>0. ONGEVEER HETZELFDE ALS NORMAAL</p> <p>0. MINDER DAN NORMAAL</p> <p>0. HEB DEZE GEVOELENS NOOIT GEHAD</p> <p>0. WEET NIET</p>																													
<p>D12 Hoeveel dagen sinds de brand was u niet in staat om te werken of u normale activiteiten uit te voeren door deze gevoelens? _____ Dagen (indien u geen belemmering heeft ondervonden, kunt u 0 dagen invullen).</p>																													
<p>D13 Sinds de brand hoe vaak bent u, voor deze gevoelens naar uw huisarts of andere hulpverlener geweest?</p> <p>_____ Aantal keer</p>																													
<p>D14 Sinds de brand hoe vaak waren uw fysieke gezondheidsproblemen de hoofdoorzaak van uw gevoelens?</p> <p>0. ALTIJD</p> <p>0. MEESTAL</p> <p>0. SOMS</p> <p>0. AF EN TOE</p> <p>0. NOOIT</p> <p>0. WEET NIET</p>																													
<table border="0"> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>ja</u></td> <td style="text-align: center;"><u>nee</u></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>D15. Gebruikt u momenteel medicijnen voor angst, depressie spanning of stress?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Voor de brand</td> <td></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Na de brand</td> <td></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								<u>ja</u>	<u>nee</u>			D15. Gebruikt u momenteel medicijnen voor angst, depressie spanning of stress?						Voor de brand		0	0			Na de brand		0	0		
		<u>ja</u>	<u>nee</u>																										
D15. Gebruikt u momenteel medicijnen voor angst, depressie spanning of stress?																													
Voor de brand		0	0																										
Na de brand		0	0																										

E. MODULE INVLOED LEEFSTIJL OP GEZONDHEID EN BLOOTSTELLING

Onderstaande vragen zijn belangrijk om een goed beeld te krijgen van de relatie tussen een mogelijke blootstelling en gezondheidsproblemen.

E1. Rookt u (wel eens)?

0 Ja (ga naar vraag E1.2)

0 Nee, maar vroeger wel (ga naar vraag E1.2)

0 Nee, ik heb nooit gerookt (ga naar vraag E2.1)

E1.2. Wat rookt(e) u en hoeveel?

± ____ Sigaretten (uit een pakje of zelf gerold) per dag

± ____ Sigaren per week

± ____ Pakje(s) pijptabak (van 50 gram) per week

E2.1. Heeft in het jaar voorafgaand aan de brand gewerkt? (*Hiermee bedoelen we*

betaald werk, vrijwilligerswerk, werken in een eigen bedrijf en bijbanen voor minimaal 8 uur per week)

0 ja (ga naar vraag E2.2.)

0 nee (ga naar vraag E3)

E2.2. Wat was toen uw functie?

(Wilt u dit deze functie zo nauwkeurig mogelijk omschrijven? Dus bijvoorbeeld Bouwvakker, maar niet arbeider of Secretaresse, maar niet administratie)

Functie:

E2.3. Wat waren toen uw belangrijkste taken en werkzaamheden?

(Bijv. vakken vullen, schoonmaken, schilderen)

Werkzaamheden:

E3.1. Heeft u een hobby waarbij u langer dan een maand wekelijks met verf, lak lijm, verfverduuners, chemische bestrijdingsmiddelen of andere chemische stoffen werkte?

0 ja (ga naar vraag E3.2.)

0 nee

E3.2. Wat is uw hobby (bijvoorbeeld schilderen, tuinieren, sieraden maken)

Hobby:

G. MODULE DEMOGRAFISCHE GEGEVENS

G1. Uit hoeveel personen bestaat het huishouden waar u toe behoort, uzelf meegerekend? _____ personen (indien 1, ga naar G3)

G2. Met welke personen woont u momenteel samen?
(meerdere antwoorden mogelijk)

	Ja	Nee
Met een partner	0	0
Met kind(eren) t/m 3 jaar	0	0
Met kind(eren) van 4 tot 11 jaar	0	0
Met kind(eren) 12 tot 17 jaar	0	0
Met kind(eren) van 18 jaar en ouder	0	0
Met mijn ouder(s)	0	0
Met andere volwassene(n)	0	0
Woon niet samen met mijn partner, maar heb een duurzame relatie	0	0

Onze hartelijke dank voor uw medewerking!

Mogen we in een later stadium contact met u opnemen voor verdere vragen betreffende uw gezondheid en zorg?

0 ja

0 nee, omdat.....