



**SafeHair**



Beste kapper,

Deze vragenlijst is ontwikkeld om in heel Europa de bescherming van de gezondheid en vooral de bescherming van de huid op de werkplek van de kapper te onderzoeken en op lange termijn te verbeteren. Werkgerelateerde huidandoeningen vormen helaas nog altijd een van de hoofdoorzaken voor het vroegtijdig opgeven van het kappersvak en leiden vaak tot een lange lijdensweg bij de betrokkenen. Met uw hulp willen wij onderzoeken welke huidbeschermende maatregelen er in uw salon worden genomen om doelgericht ondersteuning te kunnen bieden. Het doel is om een Europa-brede standaard voor preventieve maatregelen voor een gezonde huid in de kappersbranche op te zetten, zodat u en uw collega's nog lang met veel plezier hun werk kunnen doen.

**Uw gegevens worden anoniem verwerkt en strikt vertrouwelijk behandeld.**

De vragenlijst bestaat uit vier onderdelen (A-D):

- A: Algemene vragen
- B: Vragen met betrekking tot risico-inventarisatie
- C: Vragen over het dagelijks werk
- D: Vragen over uw werk en uw behoeften

Lees a.u.b. de vragen zorgvuldig door en stuur uw antwoorden per e-mail, post of fax aan het volgende adres:

*Vul a.u.b. hier het contactadres in, waar de vragenlijst naar teruggestuurd moet worden.*

**Het invullen neemt ca. 15 minuten in beslag.**

**Hartelijk dank voor uw hulp.**



SafeHair



## A Algemene vragen

Algemene vragen		
1	Waar komt u vandaan?	Plaats : _____ Land: _____
2	U bent	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
3	Wat is uw leeftijd?	_____ jaar
4	Hoelang werkt u al als kapper? (inclusief opleiding)	_____ jaar
5	Welke functie heeft u in uw salon?	<input type="checkbox"/> eigenaar <input type="checkbox"/> manager <input type="checkbox"/> werknemer <input type="checkbox"/> stagiaire/leerling <input type="checkbox"/> anders: _____
6	Hoeveel medewerkers werken er in uw salon (inclusief werkgever/eigenaar, fulltime- en parttimemedewerkers, stagiaires en leerlingkappers)?	_____ medewerkers

Werkgerelateerde huidaandoeningen in het kappersvak		ja	nee
7	Bent u bekend met het probleem van werkgerelateerde huidaandoeningen in het kappersvak?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Heeft u de afgelopen drie jaar huidproblemen gehad of hebt u een huidaandoening (bijv. huideczeem) gehad, die door het kapperswerk werden veroorzaakt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Preventie van werkgerelateerde huidaandoeningen		heel belangrijk	belangrijk	niet zo belangrijk	niet belangrijk
9	Hoe belangrijk is volgens u het voorkomen van werkgerelateerde huidaandoeningen bij kappers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**SafeHair**



## B Risico-inventarisatie

### B.1 Welke onderdelen worden bij u via een risico-inventarisatie gecheckt?

Onderdelen voor risico-inventarisatie		ja	nee
1	Producten (chemische stoffen, haarcosmetica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Kappersgereedschap (scharen, messen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Technische en elektronische risico's (elektrische apparatuur etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Werkzaamheden (wassen, knippen, föhnen, verven etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Persoonlijke factoren (werkwijze, bereidheid om zich te beschermen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Ruimte (vloeren, ventilatie, indeling van de ruimte, ergonomische werkplekken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### B.2 Welke argumenten zijn volgens u reden om een risico-inventarisatie niet te doen?

Mogelijke redenen tegen een risico-inventarisatie		ja	nee
1	De arbeidsvoorwaarden veranderen nauwelijks.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Een risico-inventarisatie is duur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Een risico-inventarisatie kost veel moeite om te organiseren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Een risico-inventarisatie kost te veel tijd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ik weet niet hoe ik een risico-inventarisatie moet uitvoeren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Mijn collega's zijn / mijn chef is niet geïnteresseerd in een risico-inventarisatie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Overige (a.u.b. benoemen): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**SafeHair**



## C Dagelijks werk

### C.1 Bij welke werkzaamheden draagt u hoe vaak handschoenen?

Dragen van handschoenen		altijd	vaak	zelden	nooit	Dit werk doe ik niet
1	Haren wassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Uitspoelen van haarverf, kleurspoelingen en permanentvloeistoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Knippen (van nat, gepermanent en/of geverfd haar, punten bijknippen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Knippen (droog haar, punten bijknippen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Haar verven, blonderen, kleurspoeling, permanent, extensions en/of coupe soleil aanbrengen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Haar behandelen (styling, watergolf, papillotten, glad maken, uitkammen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Klanten adviseren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Onderhoud kappersgereedschap (borstels, kammen, apparatuur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Schoonmaken werkvlakken (bijv. stoelen, tafels) en apparatuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Desinfecteren van gereedschap en werkvlakken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Verven van wimpers en wenkbrauwen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Hoofdmassage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Make-up	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Scheren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Afrekenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Overige (a.u.b. benoemen): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**SafeHair**



**C.2 Geef a.u.b. uw oordeel over de volgende uitspraken die betrekking hebben op het dragen van handschoenen tijdens het werk.**

Eigenschappen van de handschoenen		klopt precies	klopt eerder wel	gaat wel	klopt eerder niet	klopt niet	geen antwoord mogelijk
1	De handschoenen zijn bestand tegen chemische kapperscosmetica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	De handschoenen zijn scheurvast.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	De handschoenen zijn in verschillende maten aanwezig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Door de handschoenen kan ik niet zo goed voelen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Bij het dragen van handschoenen kan ik de watertemperatuur goed inschatten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Door de handschoenen kan ik mijn handen / vingers niet zo goed bewegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Handschoenen voor kapsalons zijn gemakkelijk te krijgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Het dragen van handschoenen wordt door de klanten geaccepteerd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Het dragen van handschoenen wordt door de eigenaar van de kapsalon ondersteund.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Het dragen van handschoenen is voor mij een groot probleem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C.3 Welke lengte hebben uw handschoenen?**

Lengte van de gebruikte handschoenen		ja	nee
1	Wij gebruiken geen handschoenen <i>(dan verder naar C.5)</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	De handschoenen gaan tot de pols.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	De handschoenen gaan tot net over de pols.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	De handschoenen gaan tot halverwege de onderarm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	De handschoenen gaan tot aan de elleboog.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**SafeHair**



#### C.4 Waar worden de handschoenen gekocht?

Aanschaf van handschoenen		ja	nee
1	Groothandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Groothandel kappersbenodigdheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Detailhandel drogist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Speciale aanbiedingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Internetshop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Apotheek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Detailhandel kappersbenodigdheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Producent cosmetica- en kappersproducten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Overige (a.u.b. benoemen): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Weet ik niet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### C.5 Welke huidbeschermende maatregelen worden er in uw salon genomen?

Huidbeschermende middelen en maatregelen		ja	ten dele	nee	is niet aanwezig
1	Plan van aanpak ter bescherming van de huid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Huidverzorgende middelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Huidbeschermende middelen (bijv. handcrème, lotion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Handschoenen in verschillende maten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Handschoenen in één maat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Verschillende handschoenen voor verschillende werkzaamheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Schoonmaakhandschoenen (meerdere keren te gebruiken, stevig materiaal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Plastic handschoenen (niet elastisch, dun materiaal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Wegwerphandschoenen (bijv. vinyl, nitril, latex)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Wegwerphanddoeken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Reinigingsmiddelen voor de huid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Eigen handdoeken voor medewerkers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Geen sieraden aan handen en armen dragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Huid afspoelen na contact met irriterende stoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**SafeHair**



**C.6 Wanneer gebruikt u huidbeschermende/huidverzorgende middelen (bijv. handcrème, zalf, spray, schuim)?**

Gebruik van huidbeschermende/huidverzorgende producten		ja	nee
1	Voor het werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Tijdens het werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Voor pauzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Tijdens pauzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Na pauzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Na het werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Na het handen wassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C.7 Welke vaktechnische handelingen doet u zelf bij klanten?**

Vaktechnische handelingen		ja	nee
1	Ontvangst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Advies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Wassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Knippen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Föhnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Verven (ook blonderen en coupe soleil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Permanent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Uitspoelen (verf, permanentvloeistoffen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Hoofdmassage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Afrekenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**SafeHair**



**C.8 Over welke onderwerpen worden er bij u scholingen en cursussen op het werk of daarbuiten aangeboden?**

Cursussen		ja	nee
1	Er worden geen cursussen e.d. gehouden ( <i>dan verder naar C.9</i> ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Kapperstechnieken (bijv. knip-, verftechnieken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Bescherming van de huid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Bescherming van de luchtwegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Bescherming van spieren en gewrichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Werkomgeving en -organisatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Regels bij zwangerschap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Psychische belasting (bijv. stress)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Juist gebruik van producten zodat deze geen risico vormen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Overige ( <i>a.u.b. benoemen</i> ): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C.9 Welke uitspraken zijn van toepassing op uw salon?**

Uitspraken		ja	nee
1	Wij gebruiken mengapplicatoren voor het aanbrengen van haarverf/kleursoeling.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Wij werken met doseerpompen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Wij werken met voorzieningen om concentraten te verdunnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Wij gebruiken pasta's voor haarverf, kleursoeling en blonderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Wij gebruiken granulaten voor haarverf, kleursoeling en blonderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Wij hebben een apart afgescheiden productbereidingsruimte (chemiehoek) voor het bereiden van haarverf, kleursoelingen en blondeermiddelen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	De werkruimte is voldoende geventileerd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Wij werken met gesloten doseer- en mengsystemen (bijv. tweekamerapplicatoren).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Wij hebben een aparte plek voor handhygiëne en -verzorging voor de medewerkers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Wij hebben voldoende huidbeschermende, huidverzorgende en reinigende middelen (bijv. op de kapperstrolley).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





**SafeHair**



## D Ondersteuning

### D.1 Heeft u behoefte aan ondersteuning bij het invoeren van maatregelen om werkgerelateerde huidandoeningen te voorkomen?

Ondersteuning op het gebied van		ja	nee
1	Gebruik van en omgang met gevaarlijke stoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Informatiebronnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Keuze van goede handschoenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Aanbod aan handschoenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Aanbevelingen voor het houden van een risico-inventarisatie op de werkplek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Advies/informatie over het gebruik van handschoenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Argumenten voor het gebruik van huidbeschermende maatregelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Productinformatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Wet- en regelgeving, inspectie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Overige (a.u.b. benoemen): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>