

# INTACT Intervjuguide

Case number			
Vehicle make		Vehicle id	
Interviewee	<input type="checkbox"/> Driver <input type="checkbox"/> Other:		
Interview date			
Interviewer			

## 1. Inledning

- Hej! Jag heter ... och jag arbetar på ... med ... .
- Jag arbetar i ett forskningsprojekt som heter INTACT där vi utreder trafikolyckor
- Samarbetsprojekt mellan fordonsindustrin (Volvo, Saab, Scania och Autoliv), Chalmers, Sahlgrenska och Vägverket
- Jag ringer till dig för att jag fått veta att din bil varit med i en trafikolycka, stämmer det?
- Vi utreder olyckor för att lära oss om dem och vad som ligger bakom
- Leder till bättre bilar, vägar, och sjukvård i samband med en trafikolycka
- Var det du som körde bilen? Vi försöker intervjua så många som möjligt av förarna i olyckorna vi utreder
- Går det bra att jag ställer några frågor? Det brukar ta ... min ungefär. Om du inte kan nu kanske vi kan bestämma en tid längre fram
- Frivilligt deltagande
- Frågeformulär, samma frågor till alla
- Vi behandlar personuppgifter konfidentiellt och alla uppgifter vi får in avidentifieras innan vi är klara med utredningen, d.v.s. vi raderar namn, registreringsnummer, telefonnummer etc
- Samarbetar inte med Polis eller försäkringsbolag, vidarebefordrar inte information till dem
- Tar inte ställning till juridisk skuld till olyckan – bara intresserade av sådant som kan hjälpa oss att förbättra fordon, vägar och sjukvård



- 2.1.1. Var du ensam i bilen?  ja  nej  
Om nej; antal vuxna \_\_\_\_\_ antal barn under 16 år: \_\_\_\_\_
- 2.1.2. När upptäckte du att situationen började bli kritisk?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2.1.3. Hann du se/upptäcka ... (den andre trafikanten, kritisk skylt, trafiksignal, etc)?  
 ja  nej
- 2.1.4. Om ja, när såg/upptäckte du ...? (den andre trafikanten, kritisk skylt, trafiksignal, etc)  
Tid \_\_\_\_\_ Sträcka \_\_\_\_\_
- 2.1.5. Hur reagerade du då?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2.1.6. Hann du göra någonting? (styra, bromsa, släppa gasen, gasa, inget, annat, vet ej)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2.1.7. Hur rörde sig bilen efter kollisionen (rotation med- eller moturs, sladd, hur långt etc)?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2.1.8. Hur kände du dig då (alldeles innan olycksögonblicket), t.ex rädd, arg, överraskad, förvånad, annat?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2.1.9. Fanns det något i situationen som du tror att du missuppfattat/felbedömt (objekt eller hastighet)?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2.1.10. Hur betedde sig de omgivande trafikanterna innan kollisionen?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.1.11. Hade du förväntat dig det?

---

---

2.1.12. Om korsning, filbyte etc: Använde du körriktningsvisare? \_\_\_\_\_

**Om filbytesolycka personbil-lastbil (2.1.12 – 2.1.23)**

***Till lastbilschauffören:***

2.1.13. Hann du se fordonet i någon av speglarna innan olyckan? Om ja, vilken spegel?

---

2.1.14. Hur ofta tittade du i speglarna innan du bytte fil?

---

2.1.15. Vilka speglar använde du?

---

2.1.16. Har du varit med om något liknande tidigare?

---

2.1.17. Blev du överraskad när du såg fordonet alt. kände av krocken?

---

2.1.18. Tänkte du innan att det ev. kunde ligga ett fordon som du inte kunde se så bra?

---

2.1.19. Var det något i trafiksituationen som gjorde att du var tvungen att chansa utan att helt veta om det var fritt i filen bredvid?

---

Om inte, trodde du att du såg alla fordon och blev du förvånad över olyckan??

---

2.1.20. Känns det som att det är mycket döda vinklar i ditt fordon? Om ja, kan du beskriva?

---

2.1.21. Finns det t ex något man skulle kunna designa annorlunda för att förbättra sikten?

---

**Till personbilschauffören:**

2.1.22. Uppfattade du risken i situationen?

---

2.1.23. Var det en ren omkörning eller låg du parallellt med lastbilen under en längre stund?

---

2.1.24. Trodde du dig vara förbi lastbilen innan krocken?

---

### 3. Hastighet

3.1. Vilken hastighet höll du innan olyckan? \_\_\_\_\_ km/h

3.2. Vilken hastighet hade du i kollisionsögonblicket? \_\_\_\_\_ km/h

3.3. Vilken hastighet brukar du hålla på den platsen? \_\_\_\_\_ km/h

3.4. Vet du vilken hastighet som gäller på platsen? \_\_\_\_\_ km/h

3.5. Hur fort körde de andra inblandade trafikanterna? (när flera trafikanter varit inblandade)

---

3.6. Vilken hastighet brukar andra trafikanter hålla på platsen?

---

### 4. Omständigheter kring resan

4.1. Vad var syftet med resan?

---

---

4.2. Vilken var start respektive slutpunkten?

---

---

4.3. Hur långt från olycksplatsen bor du?

---

**4.4. Hur ofta kör du den här vägen?**

---

4.4.1. Var du säker på hur du skulle köra? (på just den här platsen, filval väglag, osv)

---

4.4.2. Om ej säker; fick du vägvisning av navigeringsutrustning, karta eller av passagerare?

ja  nej

Om ja; vad?

---

**4.5. Var resan speciell/annorlunda på något sätt?**

---

**4.6. Hur lång tid hade du planerat att resan skulle ta?**

---

4.7. Hur länge hade resan pågått? \_\_\_\_\_ tim \_\_\_\_\_ min

4.8. Hur långt hade du kört sedan senaste rasten (tid, sträcka)? (om lång körning)

\_\_\_\_\_ tim \_\_\_\_\_ min alt. Sträcka \_\_\_\_\_

4.9. Brukar du vara vaken den här tiden på dygnet (skiftarbete)?

ja  nej

---

4.10. Hur många timmar sov du natten innan olyckan?

\_\_\_\_\_ tim

4.11. Hur många timmar sedan var det du sov när olyckan inträffade? \_\_\_\_\_ tim

4.12. Kände du dig trött vid olyckstillfället?  ja  nej

4.13. Hur mådde du innan olyckan?

---

4.14. Vilket humör var du på?

---

**4.15. Satt du och tänkte på något speciellt innan olyckan?**

---

**4.16. Hade du gjort något speciellt innan resan? (t.ex. fysiskt ansträngande)**

---

**4.17. Hade det hänt något speciellt samma dag eller dagarna innan olyckan?**

---

**4.18. Kände du dig stressad innan resan började?**

---

**4.19. Hade det något under resan som gjorde att du blev stressad?**

---

## **5. Trafikmiljön**

**5.1. Har något förändrats/byggt om på den här platsen nyligen?**

---

5.1.1. Blev det bättre eller sämre?  bättre  sämre

**5.2. Finns det något på den här platsen som du tycker är krångligt när man ska passera?** (Dvs komplex trafikmiljö, pga. sikt, filindelning, utfarter, många trafikanter, etc)

---

**5.3. Vad tycker du om skyltningen på platsen?**

---

5.3.1. Saknas det skyltning av något slag?

---

5.3.2. Är det svårt att köra rätt utifrån skyltarnas ledning?

---

5.3.3. Finns det onödiga skyltar?

---

**5.4. Beskriv trafiken vid olyckstillfället.**

---

---



5.4.1. Upplevde du att det var mycket trafik på vägen vid olyckstillfället?

hög  låg

normal

5.4.2. Var det en stressig trafiksituation? Stressnivå:

hög  låg

normal

**5.5. Hur uppfattade du att väglaget var på olycksplatsen?**

torrt  vått

tunn is  is/packad snö

nysnö/modd

5.5.1. Är du van att köra på det väglaget som rådde vid olyckstillfället (vid dåligt väglag)?

---

**5.6. Vad var det för väder?**

---

5.6.1. Vilken typ och hur mycket (regn, snö, vind osv)?

---

5.6.2. Behövde du ha vindrutetorkarna på? (snabb/normal/intervall/ej på)

---

5.6.3. Var det lätt att se andra fordon, trafikanter, skyltar, osv?

---

**5.7. Var sikten skymd på något (annat) sätt?**

---

5.7.1. Från egen bil? (A-stolpar, speglar, etc)

---

5.7.2. Ett annat fordon?

---

5.7.3. Fysiska objekt i omgivningen?

---

## 6. Andra samtidiga mål

### 6.1. Om någon annan var i bilen: Pratade ni med varandra?

---

6.1.1. Var det ett engagerat samtal? (Var det ett långt samtal?)

---

6.2. Hade du radion/stereon på i bilen?  ja  nej

6.2.1. Om ja, volym? \_\_\_\_\_

6.2.2. Hur engagerat var lyssnandet (bakgrund/fokus)?

---

6.3. Åt eller drack du något vid olyckstillfället?  ja  nej

6.3.1. Om ja, vad? \_\_\_\_\_

6.4. Var du på väg att plocka fram/lägga undan något?

ja  nej

6.5. Pratade du i mobiltelefon vid olyckstillfället?  ja  nej

6.5.1. Om ja, var det ett engagerat samtal? \_\_\_\_\_

6.5.2. Hur långt var samtalet? \_\_\_\_\_

6.6. Hände det något annat särskilt i bilen? \_\_\_\_\_

6.7. Upplevde du att du blev distraherad (störd) av något i bilen?

---

## 7. Erfarenhet och utbildning

7.1. Hur många år har du haft körkort? \_\_\_\_\_

7.1.1. Vilken typ av körkort? \_\_\_\_\_

7.1.2. I vilket land tog du körkort? \_\_\_\_\_

7.1.3. Har du villkor i körkortet? (glasögon, automatväxlad bil etc) \_\_\_\_\_

7.2. Hur många mil kör du per år? \_\_\_\_\_ mil/år

7.3. Har du varit yrkesförare under någon del av ditt liv?

ja  nej

7.3.1. Om ja, vilken typ? \_\_\_\_\_

7.3.2. Om ja, under hur lång tid? \_\_\_\_\_

7.4. **Tycker du om att köra bil?** \_\_\_\_\_

7.5. **Om olyckan har skett i mörker: Är det jobbigt att köra i mörker?**

ja  nej

7.6. **Undviker du några speciella trafikmiljöer?**  ja  nej

Om ja, vilka?

---

7.7. **Undviker du att köra vissa tider på dygnet?**

ja  nej

Om ja, när?

---

7.8. **Har du varit med om någon trafikolycka tidigare?**

ja  nej

7.8.1. Om ja, vad hände då?

---

## 8. Fordonet

8.1. **Hur mycket har du kört med detta fordon?** \_\_\_\_\_ mil

8.2. **Hur ofta kör du detta fordon?** \_\_\_\_\_

8.2.1. Om inte kört detta fordon mycket, är du bekant med denna fordonsmodell?

ja  nej

8.3. **Hur länge har du haft bilen?** \_\_\_\_\_

8.4. **Hur långt har den gått?** \_\_\_\_\_ mil

8.5. **Är den lätt- eller svårkörd?**  lätt  svår

8.5.1. Beter den sig oväntat ibland?  ja  nej

8.5.2. På vilket sätt?

---

8.6. **Finns det reglage som är svåra att nå eller svåra att förstå?**

---

8.6.1. Finns det något som du skulle vilja designa annorlunda?

---

8.7. Hur är bromsarna på fordonet? \_\_\_\_\_

8.8. Har bilen varit på verkstaden den senaste tiden? \_\_\_\_\_

8.9. Är det något som är slitet på fordonet? \_\_\_\_\_

8.10. Vilka tekniska hjälpsystem är fordonet utrustat med? (ABS, antispinn, farthållare, etc)

---

8.10.1. Har du blivit hjälpt av dem någon gång?

---

8.11. Vilka lyktor var tända på bilen?

halvljus  helljus

dimljus  extraljus

annat: \_\_\_\_\_

***Om personbil:***

8.12. Hade du någon last/bagage i bilen? \_\_\_\_\_

8.12.1. Var någonstans (i kupén, ryggstöd upp-/nerfällt, bagageutrymmet, på taket, släpvagn)? \_\_\_\_\_

8.12.2. Vilken typ av last? Tunga saker? \_\_\_\_\_

8.12.3. Var lasten fastspänd på något sätt? \_\_\_\_\_

8.12.4. Känner du till några speciella saker man måste tänka på med det här fordonet eller den här lasten? \_\_\_\_\_

***Om lastbil:***

8.13. Hur var bilen/släpet/kombinationen lastad?

tom  halvfull

full

8.13.1. Hur mycket vägde lasten? \_\_\_\_\_

8.13.2. Hur var lasten fördelad?

tyngdpunkt långt fram

jämnt fördelad last

tyngdpunkt långt bak

**8.14. Vi skulle gärna vilja titta på fordonet också. Var finns det idag?**

---

8.14.1. Får vi åka och titta på det? \_\_\_\_\_

**9. Bälte, passagerare**

**9.1. Hade du bälte på dig? \_\_\_\_\_**

Om passagerare i bilen:

**9.2. Var i fordonet satt passagerarna? (framåtvänd, bakåtvänd)**

---

**9.3. Hur mår passagerarna idag? (Eventuella personskador? Vilka?)**

---

**9.4. Hade de bälte på sig? Hur var bältet fastspänt? \_\_\_\_\_**

**10. Kontaktuppgifter**

- Kartläggning av skador i trafikolyckor
- Enkät – frivillig att svara på
- Adressuppgifter till dig (och passagerarna i din bil)

**11. Avslutning**

Det var alla frågor jag hade tänkt ställa. Har du någonting som du undrar över?

Om du har någonting som du skulle vilja prata om i samband med olyckan kan jag hänvisa till en tjänst som heter trafikskadestöd på Sahlgrenska, telefon 020-49 48 00.

Tack för att du ställde upp på den här intervjun.

## 12. Administrativt

12.1. Intervjulängd: \_\_\_\_\_ min

12.2. Hur fick INTACT kontaktuppgifter till föraren?

- personlig kontakt på olycksplatsen
- ägaruppgifter via bilregistret (föraren äger fordonet)
- via ägaren till fordonet (föraren äger inte fordonet)
- personuppgifter i polisrapport
- annat: \_\_\_\_\_

## Kontaktuppgifter till trafikanter

Ifylles per fordon

Olycksdatum: \_\_\_\_\_

Casnr: \_\_\_\_\_

Case leader: \_\_\_\_\_

Fordons-ID: \_\_\_\_\_

<b>Förare (1.1)</b> <input type="checkbox"/> pb <input type="checkbox"/> lb <input type="checkbox"/> buss <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> cykel <input type="checkbox"/> fotgängare Namn: _____ Adress: _____ _____ Telefon: _____ Mobil: _____	<b>Passagerare (1.2)</b> <input type="checkbox"/> pb <input type="checkbox"/> lb <input type="checkbox"/> buss Namn: _____ Adress: _____ _____ Telefon: _____ Mobil: _____	<b>Passagerare (1.3)</b> <input type="checkbox"/> pb <input type="checkbox"/> lb <input type="checkbox"/> buss <input type="checkbox"/> mc Namn: _____ Adress: _____ _____ Telefon: _____ Mobil: _____
<b>Passagerare (2.1)</b> <input type="checkbox"/> pb <input type="checkbox"/> lb <input type="checkbox"/> buss <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> cykel Namn: _____ Adress: _____ _____ Telefon: _____ Mobil: _____	<b>Passagerare (2.2)</b> <input type="checkbox"/> pb <input type="checkbox"/> lb <input type="checkbox"/> buss Namn: _____ Adress: _____ _____ Telefon: _____ Mobil: _____	<b>Passagerare (2.3)</b> <input type="checkbox"/> pb <input type="checkbox"/> lb <input type="checkbox"/> buss Namn: _____ Adress: _____ _____ Telefon: _____ Mobil: _____

Denna sida skall efter intervjun skickas till Ann Sällström på Trafikskaderegistret  
Trafikskaderegistret, SU/Östra sjukhuset, 416 85 Göteborg  
Telefon: 031-343 5124