

ZA5909

**Flash Eurobarometer 398
(Working Conditions)**

**Country Questionnaire
Luxembourg (German)**

FL398 Working Conditions - LUG

D1 Darf ich fragen, wie alt Sie sind?

(BITTE NOTIEREN - FALLS "VERWEIGERT", DANN CODE '99')

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

D2 Geschlecht eintragen.

| | |
|----------|---|
| Männlich | 1 |
| Weiblich | 2 |

FALLS CODE 2, 3 ODER 4 IN D5E (STUDENT, RENTNER ODER ARBEITSUCHENDER)
D21CDE FRAGEN

| |
|--|
| |
|--|

D21CDE Waren sie in den vergangenen 5 Jahren berufstätig?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|---|---|
| Ja, weniger als 6 Monate | 1 |
| Ja, mindestens 6 Monate | 2 |
| Nein | 3 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 4 |

NEW

D21CDE: FALLS CODE 1, 3 ODER 4 (WEISS NICHT / KEINE ANGABE) WEITER MIT Q 1

FALLS CODE 2 IN D21CDE (HAT IN DEN VERGANGENEN 5 JAHREN MINDESTENS 6
MONATE GEARBEITET) D22DE FRAGEN

| |
|--|
| |
|--|

D22DE Sind Sie derzeit berufstätig?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|---|---|
| Ja, Sie sind angestellt | 1 |
| Ja, Sie haben Ihr eigenes Unternehmen oder sind selbständig | 2 |
| Nein | 3 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 4 |

NEW

ZIELGRUPPEN A, B, C, D UND E ERSTELLEN, z. B.: Zielgruppe A: D5a= 2,3 ODER
D22DE=1 (ANGESTELLTER, ARBEITER, BERUFSTÄTIGER STUDENT, BERUFSTÄTIGER
RENTNER, BERUFSTÄTIGER ARBEITSUCHENDER (NICHT SELBSTÄNDIG)), Zielgruppe
B: D5a= 1 ODER D22DE=2 (SELBSTÄNDIG, SELBSTÄNDIGER STUDENT,
SELBSTÄNDIGER RENTNER, SELBSTÄNDIGER ARBEITSUCHENDER), Zielgruppe C:
D5e=4 UND D22DE=3,4 (ARBEITSUCHENDER MIT ARBEITSERFAHRUNG), Zielgruppe D:
D5e=2 UND D22DE=3,4 (STUDENT MIT ARBEITSERFAHRUNG), Zielgruppe E: D5e=3
UND D22DE=3,4 (RENTNER MIT ARBEITSERFAHRUNG)

ZIELGRUPPE A (CODE 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1 IN D22DE) D23A FRAGEN

D23A Wie viele Mitarbeiter beschäftigt das Unternehmen, bei dem Sie arbeiten?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|---|---|
| Einen Mitarbeiter | 1 |
| 2 bis 10 Mitarbeiter | 2 |
| 11 bis 50 Mitarbeiter | 3 |
| 51 bis 250 Mitarbeiter | 4 |
| Mehr als 250 Mitarbeiter | 5 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 6 |

NEW

ZIELGRUPPEN C, D, E (CODE 2, 3 ODER 4 IN D5e UND CODE 3 ODER 4 IN D22DE)
D23CDE FRAGEN

D23CDE Wie viele Mitarbeiter beschäftigte das Unternehmen, bei dem Sie zuletzt gearbeitet haben?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|---|---|
| Einen Mitarbeiter | 1 |
| 2 bis 10 Mitarbeiter | 2 |
| 11 bis 50 Mitarbeiter | 3 |
| 51 bis 250 Mitarbeiter | 4 |
| Mehr als 250 Mitarbeiter | 5 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 6 |

NEW

ZIELGRUPPEN A UND B (CODE 1, 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1, 2 IN D22DE) D24AB
FRAGEN

D24AB Sie arbeiten...

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|---|---|
| Teilzeit | 1 |
| Vollzeit | 2 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 3 |

NEW

ZIELGRUPPEN C, D, E (CODE 2, 3 ODER 4 IN D5e UND CODE 3 ODER 4 IN D22DE)
D24CDE FRAGEN

D24CDE In Ihrer letzten Beschäftigung haben Sie...gearbeitet

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|---|---|
| Teilzeit | 1 |
| Vollzeit | 2 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 3 |

NEW

ZIELGRUPPE A (CODE 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1 IN D22DE) D25A UND D26A FRAGEN

D25A Zurzeit haben Sie...

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|---|---|
| Einen Arbeitgeber | 1 |
| Zwei Arbeitgeber | 2 |
| Mehr als zwei Arbeitgeber | 3 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 4 |

NEW

D26A: PUNKT 6 EINFACHNENNUNG

D26A Was für einen Arbeitsvertrag haben Sie?

(BITTE VORLESEN – MEHRFACHNENNUNGEN MÖGLICH)

| | |
|---|----|
| Unbefristeter Vertrag | 1, |
| Befristeter Arbeitsvertrag (kurz- oder langfristig) | 2, |
| Zeitvertrag einer Arbeitsvermittlungagentur (sogenannte "Leiharbeit") | 3, |
| Lehrvertrag oder eine andere Ausbildungsvereinbarung | 4, |
| Sonstiges | 5, |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 6, |

NEW

ZIELGRUPPEN C, D, E (CODE 2, 3 ODER 4 IN D5e UND CODE 3 ODER 4 IN D22DE) D26CDE FRAGEN

D26CDE: PUNKT 7 EINFACHNENNUNG

D26CDE Was für einen Arbeitsvertrag hatten Sie bei Ihrer letzten Beschäftigung?

(BITTE VORLESEN – MEHRFACHNENNUNGEN MÖGLICH)

| | |
|-----------------------|----|
| Unbefristeter Vertrag | 1, |
|-----------------------|----|

| | |
|--|----|
| Befristeter Arbeitsvertrag (kurz- oder langfristig) | 2, |
| Zeitvertrag einer Arbeitsvermittlungsagentur (sogenannte "Leiharbeit") | 3, |
| Lehrvertrag oder eine andere Ausbildungsvereinbarung | 4, |
| Sie hatten Ihr eigenes Unternehmen oder waren selbständig | 5, |
| Sonstiges | 6, |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 7, |

NEW

AN ALLE

Q1 Arbeitsbedingungen werden definiert durch Arbeitszeiten, Arbeitsorganisation, Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz, Mitarbeitervertretung und das Verhältnis zum Arbeitgeber. Wie sind die Arbeitsbedingungen in Luxemburg heutzutage aus Ihrer eigenen Erfahrung und/oder basierend auf Informationen von berufstätigen Freunden und Verwandten?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|---|---|
| Sehr gut | 1 |
| Ziemlich gut | 2 |
| Ziemlich schlecht | 3 |
| Sehr schlecht | 4 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 5 |

NEW

Q2 Meinen Sie aufgrund Ihrer eigenen Erfahrung und/oder basierend auf Informationen von berufstätigen Freunden und Verwandten, dass sich die Arbeitsbedingungen in Luxemburg in den vergangenen 5 Jahren ...

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|---|---|
| verbessert haben | 1 |
| gleich geblieben sind | 2 |
| verschlechtert haben | 3 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 4 |

NEW

ZIELGRUPPEN A UND B (CODES 1, 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1, 2 IN D22DE) Q3AB FRAGEN

Q3AB Sind Sie mit Ihren derzeitigen Arbeitsbedingungen insgesamt zufrieden oder nicht?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|----------------------|---|
| Sehr zufrieden | 1 |
| Ziemlich zufrieden | 2 |
| Nicht sehr zufrieden | 3 |

| | |
|---|---|
| Überhaupt nicht zufrieden | 4 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 5 |

NEW

ZIELGRUPPEN C, D UND E (CODES 2, 3 ODER 4 IN D5e UND CODE 3 ODER 4 IN D22DE) Q3CDE FRAGEN

Q3CDE Wenn Sie an Ihre letzte Beschäftigung denken, würden Sie sagen, dass Sie mit den Arbeitsbedingungen zufrieden waren oder nicht?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|---|---|
| Sehr zufrieden | 1 |
| Ziemlich zufrieden | 2 |
| Nicht sehr zufrieden | 3 |
| Überhaupt nicht zufrieden | 4 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 5 |

NEW

ZIELGRUPPEN A UND B (CODE 1, 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1, 2 IN D22DE) Q4AB FRAGEN

Q4AB Glauben Sie, dass sich Ihre Arbeitsbedingungen in den vergangenen 5 Jahren...

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|---|---|
| verbessert haben | 1 |
| in etwa gleich geblieben sind | 2 |
| verschlechtert haben | 3 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 4 |

NEW

ZIELGRUPPEN A UND B (CODES 1, 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1, 2 IN D22DE) Q5AB FRAGEN

Q5AB: ZIELGRUPPE B NICHT PUNKT 5 FRAGEN

Q5AB: AUSSAGEN 1 BIS 7 ROTIEREN

Q5AB Wie zufrieden sind Sie mit folgenden einzelnen Aspekten Ihrer derzeitigen Tätigkeit?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | | Sehr zufrieden | Ziemlich zufrieden | Nicht sehr zufrieden | Überhaupt nicht zufrieden | Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) |
|--|--|----------------|--------------------|----------------------|---------------------------|---|
|--|--|----------------|--------------------|----------------------|---------------------------|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ihren Arbeitszeiten | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Ihr Arbeitspensum oder Ihr Arbeitstempo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Interessanter Aufgabenbereich | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Selbständiges Arbeiten | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Die Berücksichtigung Ihrer Meinung, wenn Ihre Tätigkeit betreffende Entscheidungen getroffen werden | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Das ausgewogene Verhältnis Ihres Berufs- und Privatlebens | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

NEW

ZIELGRUPPEN C, D UND E (CODE 2, 3 ODER 4 IN D5e UND CODE 3 ODER 4 IN D22DE)
Q5CDE FRAGEN

Q5CDE: WENN D26CDE=5 NICHT PUNKT 5 FRAGEN

Q5CDE: AUSSAGEN 1 BIS 7 ROTIEREN

Q5CDE Wie zufrieden waren Sie mit folgenden einzelnen Aspekten Ihrer letzten Beschäftigung?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | | Sehr zufrieden | Ziemlich zufrieden | Nicht sehr zufrieden | Überhaupt nicht zufrieden | Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) |
|--|--|----------------|--------------------|----------------------|---------------------------|---|
|--|--|----------------|--------------------|----------------------|---------------------------|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ihre Arbeitszeiten | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Ihr Arbeitspensum oder Ihr Arbeitstempo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Interessanter Aufgabenbereich | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Selbständiges Arbeiten | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Die Berücksichtigung Ihrer Meinung, wenn Ihre Tätigkeit betreffende Entscheidungen getroffen wurden | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Das ausgewogene Verhältnis Ihres Berufs- und Privatlebens | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

NEW

ZIELGRUPPEN A UND B (CODE 1, 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1, 2 IN D22DE) UND FALLS CODE 3 ODER 4 IN Q5AB_1 Q6AB FRAGEN

Q6AB: PUNKTE 1 BIS 8 ROTIEREN; PUNKTE 5, 6 IMMER ZUSAMMEN ROTIEREN

Q6AB: PUNKT 10 EINFACHNENNUNG

Q6AB Aus welchen der folgenden Gründe sind Sie hauptsächlich unzufrieden mit Ihren Arbeitszeiten?

(VORGABEN BITTE VORLESEN - MAX. 3 NENNUNGEN)

| | |
|---|-----|
| Zu lange Arbeitszeiten | 1, |
| Zu kurze Arbeitszeiten | 2, |
| Obligatorische Schichtarbeit (manchmal morgens, manchmal nachmittags, manchmal nachts) oder andere Arten unregelmäßiger Arbeitszeiten | 3, |
| Nur oder vor allem Nachtarbeit | 4, |
| Obligatorischer Bereitschaftsdienst von zu Hause aus | 5, |
| Obligatorischer Bereitschaftsdienst am Arbeitsplatz | 6, |
| Kein Einfluss auf den Arbeitszeitplan (z. B. Arbeitsbeginn, Arbeitsende, Jahresurlaub) | 7, |
| Fehlende Möglichkeiten für flexible Lösungen wie z. B. Heimarbeit | 8, |
| Andere (NICHT VORLESEN) | 9, |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 10, |

NEW

ZIELGRUPPEN C, D, E (CODE 2, 3 ODER 4 IN D5e UND CODE 3 ODER 4 IN D22DE) UND FALLS CODE 3 ODER 4 IN Q5CDE_1 Q6CDE FRAGEN

Q6CDE: PUNKTE 1 BIS 8 ROTIEREN; PUNKTE 5, 6 IMMER ZUSAMMEN ROTIEREN

Q6CDE: PUNKT 10 EINFACHNENNUNG

Q6CDE Aus welchen der folgenden Gründe waren Sie hauptsächlich unzufrieden mit den Arbeitszeiten?

(VORGABEN BITTE VORLESEN - MAX. 3 NENNUNGEN)

| | |
|---|-----|
| Zu lange Arbeitszeiten | 1, |
| Zu kurze Arbeitszeiten | 2, |
| Obligatorische Schichtarbeit (manchmal morgens, manchmal nachmittags, manchmal nachts) oder andere Arten unregelmäßiger Arbeitszeiten | 3, |
| Nur oder vor allem Nachtarbeit | 4, |
| Obligatorischer Bereitschaftsdienst von zu Hause aus | 5, |
| Obligatorischer Bereitschaftsdienst am Arbeitsplatz | 6, |
| Kein Einfluss auf den Arbeitszeitplan (z. B. Arbeitsbeginn, Arbeitsende, Jahresurlaub) | 7, |
| Fehlende Möglichkeiten für flexible Lösungen wie z. B. Heimarbeit | 8, |
| Andere (NICHT VORLESEN) | 9, |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 10, |

NEW

ZIELGRUPPE A (CODE 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1 IN D22DE) UND FALLS CODE 2 IN D24AB UND CODE 1 IN D25A (IN VOLLZEIT BESCHÄFTIGTER ANGESTELLTER ODER ARBEITER MIT NUR EINEM ARBEITGEBER) Q7A UND Q8A FRAGEN

Q7A: AUSSAGEN 1 BIS 4 ROTIEREN

Q7A Profitieren Sie an Ihrem Arbeitsplatz konkret von...

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | | Ja | Nein | Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) |
|--|--|----|------|---|
| | | | | |

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| 1 | mindestens einer Pause nach sechs Stunden Arbeitszeit | 1 | 2 | 3 |
| 2 | Arbeitstagen, die insgesamt nicht länger als 13 Stunden dauern | 1 | 2 | 3 |
| 3 | mindestens einem arbeitsfreien Tag pro Woche | 1 | 2 | 3 |
| 4 | mindestens vier Wochen bezahltem Urlaub pro Jahr | 1 | 2 | 3 |

NEW

Q8A: PUNKTE 1, 5 UND 6 EINFACHNENNUNG

Q8A In einigen Unternehmen können Mitarbeiter Sonderurlaub nehmen, in Teilzeit oder mit flexiblen Arbeitszeiten bzw. von zu Hause aus arbeiten. Bietet Ihr Unternehmen oder Ihre Organisation irgendeine dieser Möglichkeiten?

(BITTE VORLESEN – MEHRFACHNENNUNGEN MÖGLICH)

| | |
|--|----|
| Ja, und Sie haben eine dieser Möglichkeiten genutzt oder würden sie nutzen | 1, |
| Ja, aber Sie nutzen keine davon, weil sich dies negativ auf Ihre Karriere auswirken könnte | 2, |
| Ja, aber Sie nutzen keine davon, weil sich dies negativ auf Ihr Gehalt auswirken könnte | 3, |
| Ja, aber Sie nutzen aus anderen Gründen keine davon | 4, |
| Nein, keine dieser Möglichkeiten wird geboten | 5, |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 6, |

NEW

ZIELGRUPPE A (CODE 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1 IN D22DE) Q9A FRAGEN

Q9A: AUSSAGEN 1 BIS 6 ROTIEREN

| | |
|-----|---|
| Q9A | Welche der folgenden Aussagen treffen auf die vergangenen 12 Monate zu bzw. nicht zu? |
|-----|---|

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | | Ja | Nein | Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) |
|--|--|----|------|---|
|--|--|----|------|---|

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| 1 | Sie wurden zu Änderungen der Arbeitsorganisation und/oder der Arbeitsbedingungen konsultiert | 1 | 2 | 3 |
| 2 | Sie haben berufliche Probleme mit Ihrem Vorgesetzten erörtert | 1 | 2 | 3 |
| 3 | Sie haben berufliche Problem mit Ihren Kollegen erörtert | 1 | 2 | 3 |
| 4 | Sie haben berufliche Probleme mit Belegschaftsvertretern erörtert | 1 | 2 | 3 |
| 5 | Sie wurden über die finanzielle Situation Ihres Unternehmens oder Ihrer Organisation und dessen/deren Zukunft, einschließlich einer möglichen Umstrukturierung, informiert | 1 | 2 | 3 |
| 6 | Ihr Arbeitgeber oder eine für Gesundheit und Sicherheit zuständige Person hat Sie zu Themen im Zusammenhang mit Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz konsultiert | 1 | 2 | 3 |

NEW

ZIELGRUPPEN C, D UND E (CODES 2, 3 ODER 4 IN D5e UND CODE 3 ODER 4 IN D22DE) UND FALLS D26CDE NICHT 5 IST (NICHT SELBSTÄNDIG) Q9CDE FRAGEN

Q9CDE: AUSSAGEN 1 BIS 6 ROTIEREN

Q9CDE Welche der folgenden Aussagen treffen auf Ihre letzte Beschäftigung zu bzw. nicht zu?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | | Ja | Nein | Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) |
|--|--|----|------|---|
|--|--|----|------|---|

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| 1 | Sie wurden zu Änderungen der Arbeitsorganisation und/oder der Arbeitsbedingungen konsultiert | 1 | 2 | 3 |
| 2 | Sie haben berufliche Probleme mit Ihrem Vorgesetzten erörtert | 1 | 2 | 3 |
| 3 | Sie haben berufliche Problem mit Ihren Kollegen erörtert | 1 | 2 | 3 |
| 4 | Sie haben berufliche Probleme mit Mitarbeitervertretern erörtert | 1 | 2 | 3 |
| 5 | Sie wurden über die finanzielle Situation Ihres Unternehmens oder Ihrer Organisation und dessen/deren Zukunft, einschließlich einer möglichen Umstrukturierung, informiert | 1 | 2 | 3 |
| 6 | Ihr Arbeitgeber oder eine für Gesundheit und Sicherheit zuständige Person hat Sie zu Themen im Zusammenhang mit Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz konsultiert | 1 | 2 | 3 |

NEW

ZIELGRUPPE A (CODE 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1 IN D22DE) UND FALLS CODE 2 IN D26A (ZIELGRUPPE A MIT BEFRISTETEM ARBEITSVERTRAG) Q10A1 FRAGEN

Q10A1: AUSSAGEN 1 BIS 2 ROTIEREN

Q10A1 Sie haben angegeben, dass Ihr Arbeitsvertrag befristet ist. Inwiefern stimmen Sie folgenden Ihr Unternehmen betreffenden Aussagen zu bzw. nicht zu?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | | Stimme voll und ganz zu | Stimme eher zu | Stimme eher nicht zu | Stimme überhaupt nicht zu | Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) |
|--|--|-------------------------|----------------|----------------------|---------------------------|---|
|--|--|-------------------------|----------------|----------------------|---------------------------|---|

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|
| 1 | Sie haben das gleiche Gehalt wie Mitarbeiter mit unbefristetem Arbeitsvertrag, die in der gleichen Position und im gleichen Aufgabenbereich wie Sie tätig sind | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Abgesehen von Ihrem Gehalt haben Sie die gleichen Arbeitsbedingungen wie Mitarbeiter mit unbefristetem Arbeitsvertrag (Ausstattung, Arbeitszeiten, Arbeitspensum, Schulungen usw.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

NEW

ZIELGRUPPE A (CODE 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1 IN D22DE) UND FALLS CODE 3 IN D26A (ZIELGRUPPE A MIT ZEITVERTRAG EINER ARBEITSVERMITTLUNGSAGENTUR) Q10A2 FRAGEN

Q10A2: AUSSAGEN 1 UND 2 ROTIEREN

| | |
|-------|---|
| Q10A2 | Sie haben angegeben, dass Ihr Arbeitsvertrag ein Zeitvertrag einer Arbeitsvermittlungsgesellschaft ist. Inwiefern stimmen Sie folgenden Ihr Unternehmen betreffenden Aussagen zu bzw. nicht zu? |
|-------|---|

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | | Stimme voll und ganz zu | Stimme eher zu | Stimme eher nicht zu | Stimme überhaupt nicht zu | Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) |
|--|--|-------------------------|----------------|----------------------|---------------------------|---|
|--|--|-------------------------|----------------|----------------------|---------------------------|---|

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|
| 1 | Sie haben das gleiche Gehalt wie Mitarbeiter mit unbefristetem Arbeitsvertrag, die in der gleichen Position und im gleichen Aufgabenbereich wie Sie tätig sind | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Abgesehen von Ihrem Gehalt haben Sie die gleichen Arbeitsbedingungen wie Mitarbeiter mit unbefristetem Arbeitsvertrag (Ausstattung, Arbeitszeiten, Arbeitspensum, Schulungen usw.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

NEW

ZIELGRUPPEN A UND B (CODE 1, 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1, 2 IN D22DE) Q11AB FRAGEN

Q11AB: PUNKTE 1 BIS 8 ROTIEREN

Q11AB: PUNKT 10 EINFACHNENNUNG

Q11AB Welchen primären Gesundheits- und Sicherheitsrisiken sehen Sie sich Ihrer Meinung nach an Ihrem Arbeitsplatz ausgesetzt?

(VORGABEN BITTE VORLESEN - MAX. 3 NENNUNGEN)

| | |
|---|-----|
| Gefährdung durch Gewalttätigkeit und Belastung durch Mobbing | 1, |
| Belastung durch Stress | 2, |
| Unfallrisiko oder das Risiko ernsthafter Verletzungen | 3, |
| Tägliches Heben, Tragen oder Bewegen von Lasten | 4, |
| Sich wiederholende Bewegungen oder anstrengende bzw. Schmerzen verursachende Positionen | 5, |
| Gefährdung durch infektiöses Material oder infektiöse Substanzen | 6, |
| Gefährdung durch möglicherweise gefährliche Chemikalien | 7, |
| Belastung durch Lärm oder Schwingungen | 8, |
| Sonstiges | 9, |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 10, |

NEW

ZIELGRUPPEN C, D UND E (CODES 2, 3 ODER 4 IN D5e UND CODE 3 ODER 4 IN D22DE) Q11CDE FRAGEN

Q11CDE: PUNKTE 1 BIS 8 ROTIEREN

Q11CDE: PUNKT 10 EINFACHNENNUNG

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--------|--|
| Q11CDE | Welche primären Gesundheits- und Sicherheitsrisiken gab es an Ihrem letzten Arbeitsplatz Ihrer Meinung nach? |
|--------|--|

| |
|--|
| (VORGABEN BITTE VORLESEN - MAX. 3 NENNUNGEN) |
|--|

| | |
|---|-----|
| Gefährdung durch Gewalttätigkeit und Belastung durch Mobbing | 1, |
| Belastung durch Stress | 2, |
| Unfallrisiko oder das Risiko ernsthafter Verletzungen | 3, |
| Tägliches Heben, Tragen oder Bewegen von Lasten | 4, |
| Sich wiederholende Bewegungen oder anstrengende bzw. Schmerzen verursachende Positionen | 5, |
| Gefährdung durch infektiöses Material oder infektiöse Substanzen | 6, |
| Gefährdung durch möglicherweise gefährliche Chemikalien | 7, |
| Belastung durch Lärm oder Vibrationen | 8, |
| Sonstiges | 9, |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 10, |

| |
|-----|
| NEW |
|-----|

| |
|--|
| ZIELGRUPPEN A UND B (CODE 1, 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1, 2 IN D22DE) Q12AB FRAGEN |
|--|

| |
|--------------------------------|
| Q12AB: PUNKTE 1 BIS 6 ROTIEREN |
|--------------------------------|

| |
|--------------------------------------|
| Q12AB: PUNKTE 8 UND 9 EINFACHNENNUNG |
|--------------------------------------|

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|-------|---|
| Q12AB | Hatten Sie in den vergangenen 12 Monaten folgende Gesundheitsprobleme, die durch Ihre Arbeit verursacht wurden oder die sich durch sie verschlimmert haben? |
|-------|---|

| |
|--|
| (BITTE VORLESEN – MEHRFACHNENNUNGEN MÖGLICH) |
|--|

| | |
|---|----|
| Stress, Depression, Angstzustände | 1, |
| Probleme mit Knochen, Gelenken oder Muskeln | 2, |
| Infektionserkrankungen | 3, |
| Probleme mit der Atmung oder den Lungen | 4, |
| Unfälle oder Verletzungen | 5, |
| Allergien | 6, |
| Andere Gesundheitsprobleme, die durch Ihre Arbeit verursacht wurden | 7, |
| Keine | 8, |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 9, |

| |
|-----|
| NEW |
|-----|

| |
|---|
| ZIELGRUPPEN C, D UND E (CODE 2, 3 ODER 4 IN D5e UND CODE 3 ODER 4 IN D22DE) Q12CDE FRAGEN |
|---|

| |
|-----------------------------------|
| Q12CDE: AUSSAGEN 1 BIS 6 ROTIEREN |
|-----------------------------------|

| |
|---------------------------------------|
| Q12CDE: PUNKTE 8 UND 9 EINFACHNENNUNG |
|---------------------------------------|

| |
|--|
| |
|--|

Q12CDE "Hatten Sie bei Ihrer letzten Beschäftigung eines oder mehrere der folgenden Gesundheitsprobleme, die durch Ihre Arbeit verursacht wurden oder die sich durch sie verschlimmert haben?"

(BITTE VORLESEN – MEHRFACHNENNUNGEN MÖGLICH)

| | |
|---|----|
| Stress, Depression, Angstzustände | 1, |
| Probleme mit Knochen, Gelenken oder Muskeln | 2, |
| Infektionserkrankungen | 3, |
| Probleme mit der Atmung oder den Lungen | 4, |
| Unfälle oder Verletzungen | 5, |
| Allergien | 6, |
| Andere Gesundheitsprobleme, die durch Ihre Arbeit verursacht wurden | 7, |
| Keine | 8, |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 9, |

NEW

ZIELGRUPPE A (CODE 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1 IN D22DE) UND WENN MINDESTENS EINE ANTWORT VON 1 BIS 7 IN Q12AB, Q13A FRAGEN

Q13A Wie viele Tage waren Sie in den vergangenen 12 Monaten wegen Gesundheitsproblemen krank geschrieben, die durch Ihre Arbeit oder einen Unfall am Arbeitsplatz verursacht wurden oder sich dadurch verschlimmert haben?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | |
|--|---|
| Keinen | 1 |
| 1 bis 3 Tage | 2 |
| 4 bis 15 Tage | 3 |
| 16 Tage bis 2 Monate | 4 |
| 2 bis 6 Monate | 5 |
| mehr als 6 Monate bis 1 Jahr | 6 |
| Sie sind zurzeit krank geschrieben und werden Ihre Arbeit voraussichtlich nicht wieder aufnehmen | 7 |
| Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) | 8 |

NEW

ZIELGRUPPE A (CODE 2 ODER 3 IN D5a ODER CODE 1 IN D22DE) Q14A FRAGEN

Q14A: AUSSAGEN 1 BIS 6 ROTIEREN

Q14A Wurden die folgenden Maßnahmen an Ihrem Arbeitsplatz eingeführt?

(BITTE VORLESEN - NUR EINE NENNUNG MÖGLICH)

| | | | | |
|--|--|----|------|---|
| | | Ja | Nein | Weiß nicht/ Keine Angabe (NICHT VORLESEN) |
|--|--|----|------|---|

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| 1 | Mitarbeiter werden zu den Themen Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz informiert und/oder geschult | 1 | 2 | 3 |
| 2 | Maßnahmen zur Vorbeugung von Gesundheitsproblemen oder Unfällen am Arbeitsplatz (z. B. Überwachung schädlicher Emissionen oder der Sicherheit von Maschinen) | 1 | 2 | 3 |
| 3 | Maßnahmen zur Beschäftigung von Menschen mit chronischen Erkrankungen oder Behinderungen | 1 | 2 | 3 |
| 4 | Maßnahmen zur geeigneten Gestaltung des Arbeitsplatzes für ältere Menschen | 1 | 2 | 3 |
| 5 | Maßnahmen für Menschen, die nach langer Erkrankung die Arbeit wieder aufnehmen | 1 | 2 | 3 |
| 6 | Maßnahmen zum Umgang mit neuen und neu entstehenden Risiken (z. B. aufgrund von Nano- oder Biotechnologie) | 1 | 2 | 3 |

NEW

D4 Wie alt waren Sie, als Sie mit Ihrer Schul- bzw. Universitätsausbildung aufgehört haben?

(INT.: Falls Befragter "noch studiert", Code "00"), Falls keine Schulausbildung, Code 01; Falls "keine Angabe" Code 98; falls "Weiß nicht " Code 99

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

D5a Würden Sie in Bezug auf Ihre derzeitige Berufstätigkeit sagen, dass Sie selbständig, Angestellter, Arbeiter oder zurzeit nicht berufstätig sind?

(die Antworten vorlesen -Nur eine Antwort möglich)

| | |
|------------------------------------|---|
| Selbstständig | 1 |
| Angestellte/r | 2 |
| Arbeiter | 3 |
| Ohne berufliche Tätigkeit | 4 |
| Angabe verweigert (NICHT VORLESEN) | 5 |

D5b FRAGEN, FALLS SELBSTSTÄNDIG, CODE 1 IN D5a

D5b Würden Sie sagen, dass Sie ... sind?

(die Antworten vorlesen Nur eine Antwort möglich)

| | |
|--|---|
| Landwirt, Forstwirt, Fischer | 1 |
| Inhaber eines Geschäfts, Handwerker | 2 |
| Freiberufler (Anwalt, Arzt, Wirtschaftsprüfer, Architekt, ...) | 3 |

| | |
|---------------------------------------|---|
| Manager eines Unternehmens | 4 |
| Sonstiges/Verweigert (NICHT VORLESEN) | 5 |

D5c FRAGEN, FALLS ANGESTELLTER, CODE 2 IN D5a

D5c Würden Sie sagen, dass Sie ... sind?

(die Antworten vorlesen. Nur eine Antwort möglich)

| | |
|---|---|
| Freiberufler im Angestelltenverhältnis (z.B. Arzt, Anwalt, Wirtschaftsprüfer, Architekt) | 1 |
| Geschäftsleitung, Direktor oder Top-Management | 2 |
| Mittlere Angestellte / Beamte (Bereichsleiter, Abteilungsleiter, Gruppenleiter, Lehrer, Technischer Leiter) | 3 |
| Beamter | 4 |
| Büroangestellter | 5 |
| Sonstiger Angestellter (Verkäufer, Krankenpfleger/in, ...) | 6 |
| Sonstiges/Verweigert (NICHT VORLESEN) | 7 |

D5d FRAGEN, FALLS ARBEITER, CODE 3 IN D5a

D5d Würden Sie sagen, dass Sie ... sind?

(die Antworten vorlesen. Nur eine Antwort möglich)

| | |
|--|---|
| Aufseher/Vorarbeiter (Teamleiter, ...) | 1 |
| Arbeiter | 2 |
| Ungelernter Arbeiter | 3 |
| Sonstiges/Verweigert (NICHT VORLESEN) | 4 |

D5e FRAGEN, FALLS OHNE BERUFLICHE TÄTIGKEIT, CODE 4 IN D5a

D5e Würden Sie sagen, dass Sie ... sind?

(die Antworten vorlesen. Nur eine Antwort möglich)

| | |
|---------------------------------------|---|
| Hausfrau\Hausmann | 1 |
| Schüler\Student (Vollzeit) | 2 |
| Rentner, Pensionär | 3 |
| Auf Arbeitssuche | 4 |
| Sonstiges/Verweigert (NICHT VORLESEN) | 5 |

D12 In welchem Bundesland leben Sie?

(WENN NÖTIG VORLESEN - NUR EINE ANTWORT MÖGLICH)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

D13 Würden Sie sagen, dass Sie in einer ländlichen Gegend, also auf dem Dorf, in einer Kleinstadt oder Mittelstadt oder in einer großen Stadt leben?

Vorlesen! Nur eine Nennung!

| | |
|-------------------------|---|
| Ländliche Gegend | 1 |
| Klein- oder Mittelstadt | 2 |
| Große Stadt | 3 |

| | |
|---------------------|---|
| WN (NICHT VORLESEN) | 4 |
|---------------------|---|

| | |
|-----|-----------------------|
| D18 | Haben sie ein Handy ? |
|-----|-----------------------|

| |
|------------------|
| (Nicht vorlesen) |
|------------------|

| | |
|------|---|
| Ja | 1 |
| Nein | 2 |

| | |
|-----|----------------------------------|
| D20 | Haben sie ein Festnetztelefoon ? |
|-----|----------------------------------|

| |
|------------------|
| (Nicht vorlesen) |
|------------------|

| | |
|------|---|
| Ja | 1 |
| Nein | 2 |

| | |
|-----|---|
| D22 | Wie viele Personen ab 15 Jahren leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst mit eingeschlossen? |
|-----|---|

| |
|--|
| (BITTE NOTIEREN - WENN "WN", DANN CODE '98' - WENN "VERWEIGERT", DANN CODE '99') |
|--|

| | |
|--|--|
| | Anzahl der Personen im Alter von 15 Jahren oder darüber, die ständig im Haushalt leben |
|--|--|