



Quality of work Index: Fragebogen 2019

Für den „Quality of work Index“, eine Studie zur Arbeitssituation und -qualität von Arbeitnehmern in Luxemburg, werden seit 2013 jährlich ca. 1.500 telefonische Interviews unter der Nutzung des vorliegenden Fragebogens im Auftrag der Chambre des Salariés Luxembourg (CSL) durchgeführt. Die Forschungsgruppe INSIDE der Universität Luxemburg hat in Zusammenarbeit mit der CSL den vorliegenden Fragebogen erstellt, und trägt die Verantwortung für die Auswertung der erhobenen Daten. Dieser liegt sowohl in einer deutschen, einer französischen, einer portugiesischen, einer englischen als auch einer luxemburgischen Sprachversion vor.

Hinweis:

Für alle Fragen wurde die Antwortkategorie „weiß nicht“ den Befragten im Telefoninterview nicht explizit vorgelesen, und daher von den Interviewern nur notiert, wenn die Befragten diese von sich aus äußerten. Diese Antwortkategorie ist daher auch in dem Fragebogen nicht explizit dokumentiert.

Copyright:

Universität du Luxembourg & Chambre des Salariés Luxembourg

1. Wann sind Sie geboren?

Die Angabe des Geburtsjahrs ist völlig ausreichend.

Filter: wenn das Alter nicht weniger als 16 Jahre und nicht mehr als 64 Jahre beträgt

2. Sind Sie derzeit mindestens 10 Stunden in der Woche erwerbstätig?

Ja

Nein

Filter: wenn mindestens 10 Stunden in der Woche erwerbstätig

3. Haben Sie derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnisse in Luxemburg?

Ein Beschäftigungsverhältnis

Mehrere Beschäftigungsverhältnisse

Kein Beschäftigungsverhältnis in Luxemburg

Filter: wenn ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnisse

4. Wie ist Ihre berufliche Stellung? Sind Sie...

Arbeitnehmer/in

Beamter / Beamtin

Freie/r Mitarbeiter/in

Mithelfende/r Familienangehörige/r

Selbständige/r Freiberufler/in

5. Geschlecht der befragten Person

Männlich

Weiblich

Filter: wenn Arbeitnehmer/in, Beamter / Beamtin, Freie/r Mitarbeiter/in, Mithelfende/r Familienangehörige/r

6. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit hauptsächlich aus?

Geben Sie bitte die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z. B. nicht "kaufmännischer Angestellter", sondern "Speditonskaufmann", nicht "Arbeiter", sondern "Maschinenschlosser". Wenn Sie Beamter sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z. B. "Polizeimeister" oder "Studienrat". ... (A011)

7. Bitte beschreiben Sie mir diese berufliche Tätigkeit genau. (A012)

8. Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen? (A013)

9. Sind Sie für andere Beschäftigte der bzw. die Vorgesetzte? (A02)

Ja

Nein

10. Was für einen Arbeitsvertrag haben Sie? Ist es... (A04)

ein unbefristeter Arbeitsvertrag

ein befristeter Arbeitsvertrag

ein Zeitarbeitsverhältnis

ein anderer Vertrag?

11. Arbeiten Sie derzeit auf... (A05)

einer Vollzeitstelle

oder einer Teilzeitstelle?

Sonstiges (inkl. geringfügige Beschäftigung)

Filter: wenn Teilzeitstelle oder Sonstiges

12. Wie viele Stunden umfasst Ihre vertragliche Wochenarbeitszeit? (A06)

___ Stunden

Wochenarbeitszeit vertraglich nicht geregelt

mehr als 39 Std. In der Woche

13. Bezogen auf die letzten 12 Monate, wie viele Stunden arbeiten Sie durchschnittlich pro Woche? Beziehen Sie bitte dabei regelmäßig geleistete Mehrarbeit bzw. Überstunden mit ein. (A07)

___ Stunden

Filter: wenn tatsächliche wöchentliche Arbeitszeit höher als die vertragliche Arbeitszeit liegt

14. Können Sie mir den Hauptgrund dafür nennen, dass Ihre durchschnittliche tatsächliche Wochenarbeitszeit über Ihrer mit dem Arbeitgeber vereinbarten Wochenarbeitszeit liegt? Ist das... (A07a)

... aufgrund betrieblicher Vorgaben, z. B. angeordnete Überstunden oder längere Sollarbeitszeiten.

... weil die Arbeit in der vertraglich vereinbarten Wochenarbeitszeit nicht zu schaffen ist.

... weil Sie Spaß an der Arbeit haben.

... aus sonstigen betrieblichen Gründe.

... weil ich noch etwas dazu verdienen möchte.

Filter: wenn tatsächliche wöchentliche Arbeitszeit höher als die vertragliche Arbeitszeit liegt.

15. Sie arbeiten in einer durchschnittlichen Woche mehr als mit Ihrem Arbeitgeber vertraglich vereinbart ist. Bei manchen Beschäftigten werden Überstunden bzw. Mehrarbeit durch Freizeit ausgeglichen oder ausbezahlt, bei anderen werden sie nicht abgegolten. Wie ist das bei Ihnen? Wie viele Stunden werden durch Freizeit ausgeglichen? (A07b)

___ Stunden

Ich arbeite nicht mehr als vertraglich vereinbart.

Filter: wenn tatsächliche wöchentliche Arbeitszeit höher als die vertragliche Arbeitszeit liegt.

16. Und wie viele (der übrigen) Stunden werden ausbezahlt? (A07c)

___ Stunden

Filter: wenn tatsächliche wöchentliche Arbeitszeit höher als die vertragliche Arbeitszeit liegt.

17. Und, wie viele (der verbleibenden) Stunden werden nicht abgegolten? (A07d)

___ Stunden

18. Bezogen auf die letzten 12 Monate, wie viele unbezahlte Überstunden pro Woche haben Sie im Durchschnitt geleistet? (A07_1)

___ Stunden

19. Wie ist Ihre Arbeitszeit geregelt? (A08b)

Der Arbeitgeber gibt mir meine Arbeitszeit fest vor.

Ich kann meine Arbeitszeit innerhalb eines gewissen Rahmens individuell anpassen.

Beispiele sind Gleitzeit oder flexible Arbeitszeiten.

Der Arbeitgeber hat mehrere feste Arbeitszeitpläne vorgegeben, aus denen ich meine Arbeitszeit auswählen muss.

Ich kann meine Arbeitszeit voll und ganz selbständig gestalten.

20. Arbeiten Sie in der Regel... (A08c)

| | Ja | Nein |
|---|----|------|
| ... jede Woche die gleiche Anzahl von Tagen? | | |
| ... jeden Tag etwa die gleiche Anzahl von Stunden? | | |
| ... jede Woche etwa die gleiche Anzahl von Stunden? | | |

21. Wie viele Tage im Monat arbeiten Sie regelmäßig abends ab 19 Uhr, oder nachts ab 22 Uhr oder am Wochenende? (A09_10_11)

___ Tage

22. Wie häufig... (A12a)

| | Nie | Selten | Manchmal | Oft | Fast immer |
|---|-----|--------|----------|-----|------------|
| ... können Sie Beginn und Ende Ihrer Arbeitstage oder Arbeitswochen selbst bestimmen? | | | | | |
| ... können Sie bestimmen, wann Sie Urlaub oder freie Tage in Anspruch nehmen? | | | | | |
| ... können Sie sich kurzfristig ein paar Stunden frei nehmen? | | | | | |

23. Wie häufig kommt es vor, dass Sie Ihre Arbeitspause unterbrechen oder verkürzen müssen? (A12b)

- Nie
- Selten
- Manchmal
- Oft
- (Fast) immer

24. Kommt es bei Ihnen häufig vor, dass an Arbeitstagen (mit mehr als 6 Stunden) Arbeitspausen ausfallen? Gemeint sind Pausen über 15 Minuten. (A12c)

- Ja
- Nein
- Keine Arbeitstage mit mehr als 6 Stunden

25. Kommt es bei Ihnen vor, dass weniger als 11 Stunden zwischen dem Ende eines Arbeitstages und dem Start des nächsten Arbeitstages liegen? (A12d)

- Nie
- Selten
- Manchmal
- Oft
- (Fast) immer

26. Wie viele Urlaubstage haben Sie pro Jahr? (A12e)

__ Tage

27. Haben Sie im letzten Kalenderjahr alle Urlaubstage in Anspruch genommen? (A12f)

- Ja
- Nein

Filter: wenn nicht alle Urlaubstage in Anspruch genommen.

28. Warum haben Sie diese Urlaubstage nicht in Anspruch genommen? Ich lese Ihnen vier mögliche Gründe vor, wählen Sie daraus bitte die Antwort, die für Sie am meisten zutrifft. (A12g)

- Ich hätte die anstehende Arbeit terminlich sonst nicht geschafft.
- Mein Vorgesetzter hat das von mir erwartet.
- Ich hatte keine Lust, Urlaub zu nehmen.
- Sonstige Gründe

Filter: wenn nicht alle Urlaubstage in Anspruch genommen.

29. Was passierte mit den nicht genommenen Urlaubstagen? Wurden diese Tage komplett auf das Folgejahr übertragen, wurden sie teilweise auf das Folgejahr übertragen oder wurden sie gar nicht übertragen? (A12h)

- Alle Tage wurden ins Folgejahr übertragen.
- Ein oder mehrere Tage wurden ins Folgejahr übertragen.
- Gar keine Tage wurden übertragen. Die, Urlaubstage sind komplett verfallen.

30. Wenn Sie frei entscheiden könnten, wie viele Stunden Sie arbeiten wollen: Wie viele Stunden pro Woche würden Sie gegenwärtig am liebsten arbeiten? Bitte beziehen Sie mit ein, dass Sie Ihren Lebensunterhalt verdienen müssen (A13_2)

___ Stunden

Filter: wenn vertragliche Wochenarbeitszeit > Wunsch Wochenarbeitszeit.

31. Sie arbeiten mehr als Sie eigentlich wollen. Bitte nennen Sie den Hauptgrund dafür, weshalb Sie nicht weniger Stunden pro Woche arbeiten. Ist das ... (A13_2a)

... weil Ihr Vorgesetzter oder Ihr Arbeitgeber das nicht zulässt.

... weil die Arbeit sonst nicht zu schaffen wäre.

... weil Sie Ihre berufliche Zukunft nicht gefährden möchten.

... aus finanziellen Gründen, z. B. wegen Rentenansprüchen.

... weil Ihnen Ihre Arbeit Freude bereitet.

... aus sonstigen Gründen?

Filter: wenn vertragliche Wochenarbeitszeit < Wunsch Wochenarbeitszeit.

32. Sie arbeiten weniger als Sie eigentlich wollen. Bitte nennen Sie den Hauptgrund dafür, weshalb Sie nicht mehr Stunden pro Woche arbeiten. Ist das... (A13_2b)

... weil Ihre Vertragssituation beziehungsweise Ihr Arbeitgeber das nicht zulassen.

... aus familiären oder anderen privaten Gründen

... aus gesundheitlichen Gründen

... weil sich das finanziell zu wenig lohnt.

... weil Ihnen Ihre Arbeit keine Freude bereitet.

... aus sonstigen Gründen?

33. Nun einige Fragen zu dem Unternehmen, in dem Sie tätig sind. Um was für eine Art Organisation handelt es sich bei dem Unternehmen? Handelt es sich... (A14_1)

um ein privates, gewinnorientiertes Unternehmen

um eine staatliche, luxemburgische Behörde / Organisation

um eine europäische oder internationale Organisation oder Einrichtung

um eine sonstige Nichtregierungsorganisation?

34. Bitte beantworten Sie im Folgenden alle Fragen nur für die Betriebsstätte, für die Sie arbeiten. Zu welchem Wirtschaftszweig gehört die Betriebsstätte, in der Sie beschäftigt sind? (A17)

| |
|---|
| Landwirtschaft |
| Baugewerbe |
| Industrie und Produktion |
| Reinigung |
| Wachdienst |
| Handwerk |
| Beherbergung und Gaststätten |
| Handel und Autowerkstätten |
| Consulting |
| Banken, Versicherungen, Finanzbereich |
| Personenbeförderung |
| Güterbeförderung |
| IT-Gewerbe |
| Medien |
| Postwesen und Telekommunikation |
| Erziehung und Unterricht |
| Forschung |
| Krankenhäuser |
| Sozial- oder Gesundheitswesen |
| Grundstücks- und Wohnungswesen |
| Europäische Union oder andere internationale Behörden (z. B. NATO, NAMSA,...) |
| Staat, Gemeinden, öffentliche Verwaltung |
| bei Privatpersonen (z. B. im Haushalt) |
| Andere Branche (Branche offen aufnehmen) |

Filter: Wenn Erziehung und Unterricht

35. Handelt es sich bei Ihrem Betrieb um eine öffentliche oder private Bildungseinrichtung? (A17_2)

| |
|-------------------------|
| Öffentliche Einrichtung |
| Private Einrichtung |

Filter: Wenn Staat, Gemeinden, öffentliche Verwaltung

36. Um welchen Bereich handelt es sich genau? (A17_3)

| |
|---|
| Öffentliche Verwaltung |
| Auswärtige Angelegenheiten, Verteidigung, Rechtspflege / Justiz, öffentliche Sicherheit und Ordnung |
| Sozialversicherung |
| andere öffentliche Dienste |

37. Seit wann arbeiten Sie in diesem Betrieb? (A18m & A18j)

_____ Monat _____ Jahr

Filter: Wenn Panelfall und A18m & A18j > 8 / 2018

| 38. Da Sie Ihren Arbeitsplatz seit der letzten Befragung gewechselt haben: Wie wurde Ihr letztes Beschäftigungsverhältnis in Luxemburg beendet? (Z02a) |
|---|
| Ich habe selbst gekündigt. |
| Der Arbeitgeber hat aus betrieblichen Gründen gekündigt. |
| Es gab einen Konkurs oder eine Betriebsstilllegung. |
| Das Beschäftigungsverhältnis wurde in gegenseitigem Einvernehmen aufgelöst. |
| Mir wurde aus sonstigen Gründen vom Betrieb gekündigt. |
| Ich wurde krank, berufs- bzw. erwerbsunfähig. |
| Mein befristetes Arbeitsverhältnis war abgelaufen. |

Filter: Wenn Panelfall und A18m & A18j > 8 / 2018

| 39. Was hat Sie damals veranlasst, Ihren Arbeitgeber zu verlassen? Waren es rein berufliche Gründe oder rein private Gründe oder eine Kombination aus beidem? (Z04a) |
|---|
| rein berufliche Gründe |
| rein private Gründe |
| eine Kombination aus beidem |

Filter: Wenn Panelfall und A18m & A18j > 8 / 2018

| 40. Im Folgenden geht es um mögliche berufliche Verbesserungen, die sich Arbeitnehmer von einem Arbeitsplatzwechsel erwarten. Bezogen auf Ihren letzten Arbeitsplatzwechsel: Bitte sagen Sie mir, inwieweit Sie bestimmte berufliche Verbesserungen erwartet haben. In welchem Maße haben Sie Verbesserungen erwartet bezogen auf... (Z05a) | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
|--|-------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------|
| ... Bezahlung & Zusatzleistungen | | | | | |
| ... Vorgesetzte | | | | | |
| ... Karriere- & Weiterbildungsmöglichkeiten | | | | | |
| ... Arbeitsinhalte | | | | | |
| ... Arbeitsvolumen | | | | | |
| ... Arbeitszeiten | | | | | |
| ... Behandlung durch Kollegen und Vorgesetzte | | | | | |
| ... Jobsicherheit | | | | | |
| ... Sonstige Verbesserungen | | | | | |

Filter: Wenn Panelfall und A18m & A18j > 8 / 2018

41. Jetzt kurz zu den möglichen privaten Veränderungen durch einen Arbeitsplatzwechsel. In welchem Maße haben Sie sich von Ihrem letzten beruflichen Arbeitsplatzwechsel private Verbesserungen oder Veränderungen erwartet? Für mein Privatleben habe ich mir von einem beruflichen Wechsel erwartet... (Z06a)

| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
|---|-------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------|
| ... Eine größere Nähe zum Partner oder zur Familie | | | | | |
| ... Einen privaten Neuanfang | | | | | |
| ... Kürzere Wegzeiten zur Arbeit | | | | | |
| ... Bessere Vereinbarkeit von Privatleben und Beruf | | | | | |
| ... Sonstige Verbesserungen | | | | | |

42. Seit wann arbeiten Sie auf Ihrer jetzigen Stelle in diesem Betrieb? (A19m & A19j)

___ Monat ___ Jahr

43. Wie viele Personen arbeiten in Ihrer Betriebsstätte/Ihrem Betrieb? (A20)

- 1 – 4 Beschäftigte
- 5 – 14 Beschäftigte
- 15 – 49 Beschäftigte
- 50 – 249 Beschäftigte
- 250 und mehr Beschäftigte

44. Sind Sie persönlich Mitglied in einer Gewerkschaft? (A22)

- Ja
- Nein

| 45. Im Folgenden haben wir einige Fragen zu Ihren Arbeitsbedingungen im Betrieb. Bitte sagen Sie uns jeweils, in welchem Maße diese Bedingungen zutreffen? In welchem Maße... | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------|----------------------------|
| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
| ...besteht bei Ihrer Arbeit Unfall- und Verletzungsgefahr? (B01_2) | | | | | |
| ...weist Ihre Arbeit gesundheitsgefährdende Arbeitsbedingungen auf? (B1_13) | | | | | |
| ...können Sie entscheiden, wie Sie Ihre Arbeit machen? (B01_3) | | | | | |
| ...können Sie Ihre Arbeitszeit selbst bestimmen? (B01_4) | | | | | |
| ...können Sie die Reihenfolge Ihrer Arbeitsaufgaben selbst bestimmen? (B01_14) | | | | | |
| ...können Sie die Inhalte Ihrer Arbeit selbst bestimmen? (B01_15) | | | | | |
| ...können Sie in Ihrem Betrieb bei Entscheidungen mitreden? (B01_5) | | | | | |
| ...berücksichtigt Ihr Vorgesetzter Ihre Meinung bei Entscheidungen oder anstehenden Veränderungen? (B01_11) | | | | | |

| 46. Jetzt würden wir gerne erfahren, wie oft bestimmte Bedingungen auf Ihrer Arbeit auftreten. Wie häufig... | | | | | |
|---|-----|--------|----------|-----|--------------|
| | Nie | Selten | Manchmal | Oft | (Fast) immer |
| ...ist Ihre Arbeit körperlich belastend, z.B. lange stehen bleiben? (B02_1) | | | | | |
| ...sind Sie durch Ihre Arbeit körperlich erschöpft? (B02_10) | | | | | |
| ...ist Ihre Arbeit geistig belastend, z.B. wenn Sie sich viel konzentrieren müssen? (B02_2) | | | | | |
| ...müssen Sie sich gleichzeitig auf verschiedene Aufgaben konzentrieren? (B02_4) | | | | | |
| ...müssen Sie bei Ihrer Arbeit enge Fristen einhalten? (B02_9) | | | | | |
| ...sind Sie unter Zeitdruck bzw. gehetzt bei Ihrer Arbeit? (B02_7) | | | | | |
| ...verlangt Ihre Arbeit von Ihnen, dass Sie Ihre Gefühle kontrollieren? (B02_13) | | | | | |
| ...verlangt Ihre Arbeit, dass Sie Ihre wahren Gefühle verbergen? (B02_14) | | | | | |

| 47. In welchem Maße... | | | | | |
|---|-------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------|
| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
| ...erfordert Ihre Arbeit Konzentration? (B02_2_3) | | | | | |
| ...ist Ihre Arbeit geistig anspruchsvoll? (B02_2_4) | | | | | |

| 48. Lassen Sie uns nun über Ihr kollegiales Umfeld sprechen. Ich lese Ihnen einige Aussagen vor. Bitte sagen Sie mir jeweils, in welchem Maße die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen. In welchem Maße... | | | | | |
|---|-------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------|
| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
| ...kooperieren Sie mit Ihren Kollegen und Kolleginnen bei Ihrer Arbeit? (B03_2) | | | | | |
| ...erhalten Sie von Ihrem Vorgesetzten oder von Ihren Kollegen Rückmeldung über Ihre Arbeit? (B03_3) | | | | | |
| ...werden Sie von Ihren Kollegen und Kolleginnen bei Ihrer Arbeit unterstützt? (B03_4) | | | | | |
| ...erhalten Sie von Ihrem Vorgesetzten Rückmeldung über Ihre beruflichen Kompetenzen? (B03_7) | | | | | |
| In welchem Maße helfen Sie und Ihre Kollegen sich gegenseitig bei Arbeitsproblemen? (B03_8) | | | | | |
| In welchem Maße können Sie Ihre Kollegen bei Arbeitsproblemen um Hilfe fragen? (B03_9) | | | | | |

| 49. Wie häufig sind aus Ihrer Sicht schwierige Situationen mit Kollegen und Kolleginnen oder Vorgesetzten? Wie häufig... | | | | | |
|---|-----|--------|----------|-----|------------|
| | Nie | Selten | Manchmal | Oft | Fast immer |
| ...wird Ihre Arbeit durch Ihre Kollegen oder Ihren Vorgesetzten kritisiert? (B10_1) | | | | | |
| ...werden Sie auf der Arbeit von Ihren Kollegen oder Ihrem Vorgesetzten ignoriert? (B10_2) | | | | | |
| ...kriegen Sie von Ihrem Vorgesetzten sinnlose Aufgaben zugewiesen? (B10_3) | | | | | |
| ...werden Sie von Ihrem Vorgesetzten oder von Ihren Kollegen vor anderen lächerlich gemacht? (B10_4) | | | | | |
| ...haben Sie Konflikte mit Ihren Kollegen oder Vorgesetzten? (B10_5) | | | | | |

| 50. Nun eine Frage zur Wertschätzung Ihrer Arbeit durch den Betrieb. In welchem Maße... (B05_2) | | | | | |
|--|-------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------|
| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
| ...entspricht Ihr Gehalt Ihrem Arbeitseinsatz? (B05_2) | | | | | |

| 51. Nun möchte ich die betriebliche Fort- und Weiterbildung ansprechen. In welchem Maße... | | | | | |
|---|-------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------|
| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
| ...haben Sie Möglichkeiten, sich in Ihrem Betrieb weiter zu qualifizieren? (B06_1_1) | | | | | |
| ...unterstützt Ihr Betrieb Sie, sich weiterzubilden? (B06_1_2) | | | | | |

| 52. Jetzt geht es um die Aufstiegs- und Beförderungsmöglichkeiten in Ihrem Betrieb. In welchem Maße... | | | | | |
|---|-------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------|
| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
| ...haben Sie Aufstiegs- oder Beförderungsmöglichkeiten in Ihrem Betrieb? (B07_1) | | | | | |
| ...unterstützt Ihr Betrieb berufliche Aufstiegs- oder Beförderungsmöglichkeiten? (B07_2) | | | | | |

| 53. Nun möchten wir Sie bitten, die Zufriedenheit mit Ihrer Arbeit zu bewerten. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig... | | | | | |
|--|-----------------------------|------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| | in sehr hohem Maß zufrieden | in hohem Maß zufrieden | in mittlerem Maß zufrieden | in geringem Maß zufrieden | in sehr geringem Maß zufrieden |
| ...mit Ihrer Arbeit? (B08_1) | | | | | |
| ...mit dem Arbeitsklima auf Ihrer Arbeit? (B08_2) | | | | | |
| ...mit den Arbeitsbedingungen auf Ihrer Arbeit? (B08_3) | | | | | |
| ...mit Ihrem Gehalt? (B08_4) | | | | | |
| ... mit dem zeitlichen Umfang Ihrer Freizeit? (B08_5) | | | | | |
| ... mit den Möglichkeiten Ihre Arbeitszeit flexibel zu gestalten? (B08_6) | | | | | |

| 54. Jetzt geht es um Ihre persönliche Einschätzung Ihrer Arbeitsleistung. Bitte verwenden Sie für Ihre Einschätzung eine Skala von 1: unterdurchschnittlich bis 5: überdurchschnittlich. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen. | | | | | |
|--|-----------------------|--|--|--|----------------------|
| | Unterdurchschnittlich | | | | Überdurchschnittlich |
| Wie schätzen Sie Ihre allgemeine Arbeitsleistung im Vergleich zu Ihren Kollegen ein? (B17d_21) | | | | | |
| Wie schätzt Ihr Vorgesetzter Ihre allgemeine Arbeitsleistung ein? (B17d_22) | | | | | |

| 55. Jetzt geht es um mögliches Konkurrenzverhalten an Ihrem Arbeitsplatz. In welchem Maße... | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------------|----------------------------|
| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlere m Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
| ...konkurrieren Sie mit Ihren Kollegen? (B09_1) | | | | | |
| ...gibt es Konkurrenz unter Ihren Kollegen? (B09_2) | | | | | |
| ...gibt es Konkurrenzdruck in Ihrem Arbeitsbereich? (B09_3) | | | | | |
| ...gibt es Rivalitäten in Ihrem Kollegenkreis? (B09_4) | | | | | |

| 56. In welchem Maße stimmen Sie den folgenden Aussagen zu? | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------------|----------------------------|
| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlere m Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
| Mein Arbeitstag fühlt sich an wie eine Reihe von Verpflichtungen. (B09_2_1) | | | | | |
| Ich muss Arbeitsaufgaben erledigen, die mir widerstreben. (B09_2_2) | | | | | |
| Ich habe das Gefühl, dass ich bei der Durchführung meiner Arbeitsaufgaben keine Entscheidungsfreiheit habe. (B09_2_3) | | | | | |
| Ich habe Zweifel, ob ich meine Arbeitsaufgaben angemessen erledigen kann. (B09_2_4) | | | | | |
| Ich fühle mich unsicher bezüglich meiner arbeitsbezogenen Fähigkeiten. (B09_2_5) | | | | | |
| Ich habe Bedenken, ob ich meine Arbeitsziele erreichen kann. (B09_2_6) | | | | | |
| Ich fühle mich von meinen Arbeitskollegen ausgeschlossen. (B09_2_7) | | | | | |
| Ich habe das Gefühl, dass mich meine Arbeitskollegen nicht mögen. (B09_2_8) | | | | | |
| Ich fühle mich von meinen Arbeitskollegen abgelehnt. (B09_2_9) | | | | | |

| 57. Und nun nochmal zu Ihrem persönlichen Erleben des Arbeitsalltags. Wie häufig... | | | | | |
|---|-----|--------|----------|-----|------------|
| | Nie | Selten | Manchmal | Oft | Fast immer |
| ...empfinden Sie keine Freude mehr an Ihrer Arbeit? (B11_3) | | | | | |
| ...kriegen Sie Ihre Arbeit und Ihr Privatleben nicht unter einen Hut? (B11_7) | | | | | |
| ...fühlen Sie sich durch Ihre Arbeit gestresst? (B11_9) | | | | | |
| ...treten Konflikte zwischen den Anforderungen der Arbeit und denjenigen in Ihrem Privatleben auf? (B11_15) | | | | | |

| 58. Wie schwierig ist es für Sie, sowohl Ihrer Arbeit als auch Ihrem Privatleben die nötige Aufmerksamkeit zu schenken? Bitte verwenden Sie für Ihre Einschätzung eine Skala von 1: Sehr schwierig bis 5: Überhaupt nicht schwierig. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen. (B11a) |
|---|
| Sehr schwierig |
| |
| |
| |
| Überhaupt nicht schwierig |

| 59. In welchem Maß stimmen Sie den folgenden Aussagen zu? Mein/e Vorgesetzte/r... | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
|---|-------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------|
| ... vermittelt den Mitarbeitern eine klare und positive Vorstellung der Zukunft. (B12a_1) | | | | | |
| ... sagt Dinge, die die Mitarbeiter mit Stolz erfüllen. (B12a_2) | | | | | |
| ... ermutigt die Mitarbeiter Probleme auf kreative Weise zu lösen. (B12a_3) | | | | | |
| ... berücksichtigt die persönlichen Bedürfnisse der Mitarbeiter. (B12a_4) | | | | | |
| ... erkennt Verbesserungen der Leistung der Mitarbeiter an. (B12a_5) | | | | | |
| ... ermutigt die Mitarbeiter zur Verbesserung ihrer beruflichen Fähigkeiten. (B12a_6) | | | | | |

| 60. In welchem Maße stimmen Sie den folgenden Aussagen zu? Mein/e Vorgesetzte/r... | | | | | |
|--|-------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------|
| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
| ... löst Konflikte auf gerechte Weise. (B12c_1) | | | | | |
| ... verteilt die Arbeit gerecht. (B12c_2) | | | | | |

| 61. Die folgenden Fragen betreffen Ihr Verhältnis zu Ihrem/Ihrer Vorgesetzten. Wie oft... | | | | | |
|---|-----|--------|----------|-----|--------------|
| | Nie | Selten | Manchmal | Oft | (Fast) immer |
| ... erhalten Sie bei Bedarf Hilfe und Unterstützung von Ihrem/Ihrer unmittelbaren Vorgesetzten? (B12d_1) | | | | | |
| ... ist Ihr/e unmittelbare/r Vorgesetzte/r bei Bedarf bereit, sich Ihre Arbeitsprobleme anzuhören? (B12d_2) | | | | | |

| 62. Und in welchem Maß stimmen Sie den folgenden Aussagen zu? Mein/e Vorgesetzte/r... | | | | | |
|---|-------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------|
| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
| ... misst der Arbeitszufriedenheit einen hohen Stellenwert bei. (B12e_1) | | | | | |
| ... plant die Arbeit gut. (B12e_2) | | | | | |

| 63. Jetzt einige Fragen zu den Zeiten außerhalb Ihrer Arbeitstätigkeit. Am Feierabend... | | | | | |
|--|---------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| | Trifft gar nicht zu | Trifft wenig zu | Trifft mittelmäßig zu | Trifft überwiegend zu | Trifft völlig zu |
| ... vergesse ich die Arbeit. (B11h_1) | | | | | |
| ... denke ich überhaupt nicht an die Arbeit. (B11h_2) | | | | | |
| ... gelingt es mir mich von meiner Arbeit zu distanzieren. (B11h_3) | | | | | |
| ... gewinne ich Abstand zu meinen beruflichen Anforderungen. (B11h_4) | | | | | |

| 64. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen zu? | | | | | |
|--|---------------------|-----------------|------------------------|-----------------------|------------------|
| | Trifft gar nicht zu | Trifft wenig zu | Trifft mittel-mäßig zu | Trifft überwiegend zu | Trifft völlig zu |
| In vielen schwierigen Arbeitssituationen kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen. (B11i_1) | | | | | |
| Die meisten Arbeitsprobleme kann ich aus eigener Kraft gut meistern. (B11i_2) | | | | | |
| Auch schwierige Arbeitsaufgaben kann ich in der Regel gut lösen. (B11i_3) | | | | | |

| 65. Bei den folgenden Fragen wenden wir uns dem Thema Gesundheit zu. Wie häufig hatten Sie in den letzten 12 Monaten gesundheitliche Probleme? (B14a) |
|---|
| Nie |
| Selten |
| Manchmal |
| Oft |
| (Fast) immer |

| 66. Nun noch einige Fragen zu speziellen gesundheitlichen Problemen. Wie häufig hatten Sie in den letzten 12 Monaten... | | | | | |
|---|-----|--------|----------|-----|------------|
| | Nie | Selten | Manchmal | Oft | Fast immer |
| ...Herzprobleme? (B14_1) | | | | | |
| ...Kopfschmerzen? (B14_2) | | | | | |
| ...Rückenprobleme? (B14_3) | | | | | |
| ...Probleme mit Ihren Gelenken? (B14_4) | | | | | |
| ...Magenprobleme? (B14_5) | | | | | |
| ...Schwierigkeiten nachts zu schlafen? (B14_6) | | | | | |

| 67. Wie viele Stunden schlafen Sie durchschnittlich pro Tag? (B14b) |
|---|
| _____ Stunden |

| 68. Die folgenden Aussagen betreffen Ihr Wohlbefinden in den letzten zwei Wochen. Inwiefern stimmen Sie den folgenden Aussagen zu: In den letzten zwei Wochen... | | | | | | |
|---|----------------|----------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------|---------------------|
| | Die ganze Zeit | Meistens | Etwas mehr als die Hälfte der Zeit | Etwas weniger als die Hälfte der Zeit | Ab und zu | Zu keinem Zeitpunkt |
| ... war ich froh und guter Laune (B14c_12) | | | | | | |
| ... habe ich mich ruhig und entspannt gefühlt (B14c_13) | | | | | | |
| ... habe ich mich energisch und aktiv gefühlt (B14c_14) | | | | | | |
| ... habe ich mich beim Aufwachen frisch und ausgeruht gefühlt (B14c_15) | | | | | | |
| ... war mein Alltag voller Dinge, die mich interessieren (B14c_16) | | | | | | |

| 69. Wie häufig... | | | | | |
|--|-----|--------|----------|-----|--------------|
| | Nie | Selten | Manchmal | Oft | (Fast) immer |
| ...haben Sie das Gefühl, Ihre Arbeit nicht mehr zu ertragen? (B17_1) | | | | | |
| ...haben Sie das Gefühl, nicht genug Energie für Ihren Alltag zu haben? (B17_3) | | | | | |
| ...haben Sie Schwierigkeiten, sich während der Arbeit zu konzentrieren? (B17_4) | | | | | |
| ...sind Sie in den letzten 12 Monaten zur Arbeit gegangen, obwohl Sie eigentlich krank waren? (B17_10) | | | | | |
| ...haben Sie das Gefühl, dass jede Arbeitsstunde anstrengend für Sie ist? (B17_13) | | | | | |

| 70. In welchem Maße... | | | | | |
|--|----------------------|-----------------|------------------|--------------|-------------------|
| | in sehr geringem Maß | in geringem Maß | in mittlerem Maß | in hohem Maß | in sehr hohem Maß |
| ... ist ihre Arbeit emotional erschöpfend? (B17a_14) | | | | | |

| 71. Wie häufig... | | | | | |
|---|-----|--------|----------|-----|--------------|
| | Nie | Selten | Manchmal | Oft | (Fast) immer |
| ...haben Sie bei der Arbeit das Gefühl, dass Sie voll überschäumender Energie sind? (B17b_18) | | | | | |
| ...fühlen Sie sich bei der Arbeit fit und tatkräftig? (B17b_19) | | | | | |
| ...freuen Sie sich auf Ihre Arbeit, wenn Sie morgens aufstehen? (B17b_20) | | | | | |

72. An wie vielen Tagen haben Sie in den letzten 12 Monaten ungefähr auf der Arbeit gefehlt? (B17c)

An ____ Tage(n)

73. Wenn Sie an die vergangenen 12 Monate denken: Haben Sie sich da manchmal so schlecht gefühlt, dass Sie daran gedacht haben, sich das Leben zu nehmen? (B18)

Ja

Nein

Filter: wenn „Ja“ bei vorheriger Frage

74. Haben Sie zu dieser Zeit eventuell auch überlegt, wie sich diese Idee konkret in die Tat umsetzen ließe? (B19)

Ja

Nein

Filter: wenn „Ja“ bei vorheriger Frage

75. Und noch einmal nachgefragt, wieder bezogen auf die letzten 12 Monate: Haben Sie dann auch versucht, sich das Leben zu nehmen? (B20)

Ja

Nein

76. Zunächst ein paar persönliche Fragen zu Ihrer Arbeit in Ihrem Betrieb. In welchem Maße...

| | in sehr hohem Maß | in hohem Maß | in mittlerem Maß | in geringem Maß | in sehr geringem Maß |
|---|-------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------|
| ... halten Sie Ihren eigenen Arbeitsplatz für sicher? (C01_1) | | | | | |
| ... haben Sie Angst Ihren Arbeitsplatz zu verlieren? (C01_2) | | | | | |

77. Nun geht es um die Einschätzung Ihrer persönlichen Chancen, eine neue Stelle zu finden. Bitte verwenden Sie für Ihre Einschätzung eine Skala von 1: Sehr schwierig bis 5: Überhaupt nicht schwierig. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

| | Sehr schwierig | | | | Überhaupt nicht schwierig |
|--|----------------|--|--|--|---------------------------|
| Wie schwierig wäre es für Sie, einen <u>ähnlichen</u> Job zu finden, wenn Sie Ihre Arbeit verlieren oder kündigen würden? (C02_1) | | | | | |
| Und wie schwierig wäre es für Sie <u>überhaupt</u> einen neuen Job zu finden, wenn Sie Ihre Arbeit verlieren oder kündigen würden? (C02_2) | | | | | |

78. Haben Sie die Absicht (in naher Zukunft) Ihren Arbeitsplatz zu wechseln? (C03_3)

Ja
Nein

79. Welchen höchsten Bildungsabschluss haben Sie? Denken Sie dabei auch an Ihren Berufs- bzw. Ausbildungsabschluss. (C04)

einen Grundschul- oder Primarschulabschluss
einen Sekundarschulabschluss, z.B. Hauptschulabschluss, Realschulabschluss o.ä.
eine allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife / Abitur oder ähnliches
eine berufliche Ausbildung
eine Meister- oder Techniker Ausbildung
eine Fachschulausbildung
einen Hochschulabschluss- Bachelor
einen Hochschulabschluss- Master, Diplom
eine Promotion
keinen Abschluss

80. Leben Sie mit einem Partner / einer Partnerin zusammen? (C05)

Ja
Nein

81. Ist Ihr Partner / Ihre Partnerin auch erwerbstätig? (C05_1)

Ja
Nein

82. Wie viele Personen leben hier in Ihrem Haushalt, Kinder und Sie selbst mit eingeschlossen? (C801)

____ Anzahl Personen im Haushalt

83. Wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt? (C06)

_____ Kinder

84. Wie alt ist das jüngste Kind, das in Ihrem Haushalt lebt? (C07)

_____ Alter

85. Was ist Ihre Muttersprache? (C10)

Luxemburgisch

Französisch

Deutsch

Portugiesisch

Italienisch

Englisch

Andere Muttersprache

86. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? (C11)

Luxemburgisch

Französisch

Deutsch

Portugiesisch

Belgisch

Italienisch

Eine andere: _____