



Quality of work Index: Fragebogen 2020

Für den „Quality of work Index“, eine Studie zur Arbeitssituation und -qualität von Arbeitnehmern in Luxemburg, werden seit 2013 jährlich ca. 1.500 (ab 2020 erstmals ca. 2000) telefonische Interviews unter der Nutzung des vorliegenden Fragebogens im Auftrag der Chambre des Salariés Luxembourg (CSL) durchgeführt. Die Forschungsgruppe INSIDE der Universität Luxembourg 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. Geschlecht der befragten Person (sex)

Männlich

Weiblich

2. Wann sind Sie geboren? (gebjahr)

Die Angabe des Geburtsjahrs ist völlig ausreichend.

Filter: wenn nicht jünger als 16 und nicht älter als 64 Jahre

3. Sind Sie derzeit mindestens 10 Stunden in der Woche erwerbstätig? (scr2)

Ja

Nein

Filter: wenn mindestens 10 Stunden in der Woche erwerbstätig

4. Haben Sie derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnisse in Luxemburg? (scr3)

Ein Beschäftigungsverhältnis

Mehrere Beschäftigungsverhältnisse

Kein Beschäftigungsverhältnis in Luxemburg

Filter: wenn ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnisse

5. Wie ist Ihre berufliche Stellung? Sind Sie... (scr4)

Arbeitnehmer/in

Beamter / Beamtin

Freie/r Mitarbeiter/in

Mithelfende/r Familienangehörige/r

Selbständige/r Freiberufler/in

6. Wir möchten Ihnen zunächst einige Fragen zu Ihrer Arbeitssituation im Rahmen der Corona-Krise stellen. Wie stark hat sich die Corona-Krise auf ihre berufliche Situation ausgewirkt? (corona1)

sehr stark

stark

weniger stark

gar nicht

**7. Und wie hat sich die Corona-Krise konkret auf ihre berufliche Situation ausgewirkt?
Bitte nennen Sie alles, was zutrifft. (corona2)**

Der Umfang meiner Arbeitszeit hat sich geändert.
Ich arbeite aufgrund der Krise im Home-Office. Gemeint ist auch teilweise Arbeit im Home-Office.
Ich arbeite jetzt an einem anderen Ort, einer anderen Arbeitsstätte - Home-Office ist damit nicht gemeint.
Ich arbeite jetzt in einer anderen Abteilung oder einem anderen Einsatzbereich.
Ich wurde in Kurzarbeit geschickt.
Ich musste mein Arbeitszeitkonto abbauen oder Gleitzeit nehmen.
Ich war gezwungen, Urlaub zu nehmen.
Mein Arbeitsverhältnis wurde gekündigt oder mein befristetes Arbeitsverhältnis wurde nicht verlängert.
Sonstiges

**8. Wie häufig haben Sie vor der Corona-Krise von Ihrem eigenen Zuhause gearbeitet?
(corona2a)**

täglich
mehrmals in der Woche
mehrmals im Monat
seltener
nie

9. In welchem Maße haben Sie Angst sich in Ihrer aktuellen Arbeitssituation mit Covid-19 anzustecken? (corona3)

in sehr hohem Maß
in hohem Maß
in mittlerem Maß
in geringem Maß
in sehr geringem Maß

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

**10. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit hauptsächlich aus?
Geben Sie bitte die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z. B. nicht "kaufmännischer Angestellter", sondern "Speditionskaufmann", nicht "Arbeiter", sondern "Maschinenschlosser". Wenn Sie Beamter sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z. B. "Polizeimeister" oder "Studienrat". ... (A011)**

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

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

--

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

Ja

Nein

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

ein unbefristeter Arbeitsvertrag

ein befristeter Arbeitsvertrag

ein Zeitarbeitsverhältnis

ein anderer Vertrag?

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

einer Vollzeitstelle

oder einer Teilzeitstelle?

Sonstiges (inkl. geringfügige Beschäftigung)

Filter: wenn Teilzeitstelle oder Sonstiges

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

___ Stunden

Wochenarbeitszeit vertraglich nicht geregelt

mehr als 39 Std. In der Woche

17. 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

18. 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.

19. Wie viele Tage im Monat arbeiten Sie regelmäßig abends ab 19 Uhr, oder nachts ab 22 Uhr oder am Wochenende? (A09_10_11_anz)

___ Tage

20. 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

21. Jetzt geht es um Ihren Weg zur Arbeit. In welcher Gemeinde liegt Ihre Arbeitsstelle? (A26)

22. Wie viele Kilometer ist Ihr Arbeitsplatz ungefähr von Ihrem Zuhause entfernt? (A27)

23. Wie lange sind Sie an einem gewöhnlichen Arbeitstag unterwegs, um von Zuhause bis zu Ihrem Arbeitsplatz zu kommen?? (A12)

___ Stunden ___ Minuten

24. Einmal allgemein gefragt: Wie lange dürfte Ihr Weg zur Arbeit maximal dauern? (A28)

___ Stunden ___ Minuten

25. Wie viele Fahrten zur Arbeit unternehmen Sie pro Woche? (A12_1)

26. 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?

27. 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

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

Öffentliche Einrichtung
Private Einrichtung

Filter: Wenn Staat, Gemeinden, öffentliche Verwaltung

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

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

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

_____ Monat _____ Jahr

Filter: Wenn Panelfall und A18m / A18j > 8 / 2019 ODER A18j = 2020

31. 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 / 2019 ODER A18j = 2020

32. 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 / 2019 ODER A18j = 2020 (UND Z04a!= rein private Gründe)

33. 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 / 2019 ODER A18j = 2020 (UND Z04a!= rein berufliche Gründe)

34. 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					

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

___ Monat ___ Jahr

36. 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

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

Ja

Nein

38. 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)					

39. 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)					

40. 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)					

41. In welchem Maße kommen die folgenden Dinge vor?					
	in sehr hohem Maß	in hohem Maß	in mittlerem Maß	in geringem Maß	in sehr geringem Maß
Ich werde oft von anderen in meiner Arbeit unterbrochen. (B25_1)					
Es kommt häufig vor, dass ich von anderen bei der Arbeit gestört werden. (B25_2)					

42. 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)					

43. 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)					

44. 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)					

45. 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)					

46. 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)					

47. 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)					

48. 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)					

49. 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)					

50. 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

51. Unter Digitalisierung wird der zunehmende Einsatz von elektronisch gestützten Prozessen mittels Informations- und Kommunikationstechnologie verstanden. In welchem Maße ist Ihre Arbeit direkt von der Digitalisierung betroffen? Ist das... (B21)
in sehr hohem Maß
in hohem Maß
in mittlerem Maß
in geringem Maß
in sehr geringem Maß

52. Wie häufig arbeiten Sie im Rahmen Ihrer Arbeit an den folgenden Orten?					
	täglich	mehrma ls in der Woche	mehrmals im Monat	seltener	nie
In den Räumlichkeiten meines Arbeitgebers (z.B. Büro, Fabrik, Laden, Schule) (B22_1)					
In den Räumlichkeiten von Kunden (B22_2)					
Im Auto oder einem anderen Verkehrsmittel (B22_3)					
Im Freien (z. B. Baustelle, Feld, Straßen einer Stadt) (B22_4)					
In Ihrem eigenen Zuhause (Home-Office) (B22_5)					
An öffentlichen Orten wie Cafés, Flughäfen usw. (B22_6)					

53. Da Sie zumindest manchmal im Home-Office arbeiten, folgen nun einige Aussagen zu Ihrer Arbeit im Home-Office. Bitte geben Sie an, in welchem Maß die Aussagen für Sie zutreffen.					
	in sehr hohem Maß	in hohem Maß	in mittlerem Maß	in geringem Maß	in sehr geringem Maß
Ich bin für das Arbeiten von Zuhause gut ausgestattet. (B26_1)					
Das Arbeiten von Zuhause beeinträchtigt meine Produktivität. (B26_2)					

54. Können Sie sich vorstellen, auch nach der Corona-Krise zumindest teilweise im Home-Office zu arbeiten? (B27)	
ja, auf jeden Fall	
eher ja	
eher nein	
nein, auf keinen Fall	

55. Sie arbeiten selbst nicht im Homeoffice. Einige mögliche Gründe dafür werden im Folgenden genannt. Bitte geben Sie für jeden Grund an, inwieweit dieser für Sie persönlich zutrifft.					
	in sehr hohem Maß	in hohem Maß	in mittlerem Maß	in geringem Maß	in sehr geringem Maß
Ich habe kein Interesse an Home-Office. (B23_1)					
Meine Arbeit lässt sich an sich nicht von Zuhause durchführen. (B23_2)					
Mein Arbeitgeber erlaubt Home-Office nicht. (B23_3)					
Die nötige Ausstattung für Home-Office fehlt. (B23_4)					
Ich befürchte durch die Nutzung von Home-Office Nachteile für meine berufliche Karriere. (B23_5)					
Ich befürchte, dass sich Home-Office negativ auf die Beziehung zu meinen Kolleginnen und Kollegen bzw. Vorgesetzten auswirkt. (B23_6)					

56. 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)					

57. Wie häufig wird von Ihnen erwartet, auch außerhalb der Arbeitszeit, z.B. per Telefon, E-Mail oder Smartphone erreichbar zu sein? (B24)
nie
selten
manchmal
oft
fast immer

58. Der Arbeitgeber kann verschiedene Maßnahmen ergreifen, um seine Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer vor dem Corona-Virus zu schützen. In welchem Maße treffen die folgenden Aussagen zu Co-vid19-Schutzmaßnahmen in Ihrer Organisation zu?					
	in sehr hohem Maß	in hohem Maß	in mittlerem Maß	in geringem Maß	in sehr geringem Maß
Der Arbeitgeber informiert ausreichend über COVID-19 und Schutzmaßnahmen. (corona4_1)					
Auf der Arbeit kann ich immer den nötigen Abstand von mindestens 2 Metern zu anderen Personen wahren. (corona4_2)					
Der Arbeitsbereich wird regelmäßig desinfiziert (z.B. Schreibtisch, Telefon, Tastatur). (corona4_3)					
Es besteht jederzeit die Möglichkeit sich die Hände zu desinfizieren. (corona4_4)					
Arbeitsbereichen mit mehreren Personen sind gut belüftet. (corona4_5)					
Auf der Arbeit tragen alle Gesichtsmasken. (corona4_6)					
Mein Arbeitgeber stellt Schutzkleidung zur Verfügung. (corona4_7)					
Der Arbeitgeber sorgt dafür, dass sich Arbeitnehmer auch bei leichten Erkältungssymptomen (z.B. leichter Husten, leichtes Fieber) krankschreiben lassen. (corona4_8)					

59. 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

60. 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)					

61. Wie viele Stunden schlafen Sie durchschnittlich pro Tag? (B14b)
___ Stunden

62. 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)						

63. 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)					
...haben Sie das Gefühl, dass jede Arbeitsstunde anstrengend für Sie ist? (B17_13)					

64. 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)					

65. 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)					

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

67. 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

68. 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

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

70. 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)					

71. 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)					

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

73. 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 Technikerausbildung
- _____ eine Fachschulausbildung
- _____ einen Hochschulabschluss- Bachelor
- _____ einen Hochschulabschluss- Master, Diplom
- _____ eine Promotion
- _____ keinen Abschluss

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

- _____ Ja
- _____ Nein

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

- _____ Ja
- _____ Nein

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

_____ Anzahl Personen im Haushalt

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

_____ Kinder

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

_____ Alter

79. Was ist Ihre Muttersprache? (C10)

- _____ Luxemburgisch
- _____ Französisch
- _____ Deutsch
- _____ Portugiesisch
- _____ Italienisch
- _____ Englisch
- _____ Andere Muttersprache

80. In welchem Land ist Ihr Hauptwohnsitz? (Wohnsitz)

Luxemburg
Frankreich
Deutschland
Belgien
In einem anderen, nicht genannten Land

81. Würden Sie mir bitte die Postleitzahl Ihres Wohnorts sagen? (C16)

Filter: wenn C16: „verweigert“ oder „weiß nicht“

82. Können Sie mir dann vielleicht sagen, in welcher Region Ihr Wohnort liegt? Sie können mir gerne den Regierungsbezirk sagen – wenn er Ihnen bekannt ist – oder auch eine größere Stadt aus Ihrer Umgebung. (C16a)

83. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? (C11)

Luxemburgisch
Französisch
Deutsch
Portugiesisch
Belgisch
Italienisch
Eine andere: _____

84. Wie wohnen Sie derzeit? Wenn Sie bei Ihrer Familie wohnen, dafür aber Miete zahlen, geben Sie bitte „Mieter“ an.

Eigentümer mit Immobilienkredit
Eigentümer ohne Immobilienkredit
Zur Miete
Wohne bei meiner Familie und zahle keine Miete
Anderes

85. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer aktuellen Wohnsituation? Sind Sie...

... in sehr hohem Maß zufrieden
... in hohem Maß zufrieden
... in mittlerem Maß zufrieden
... in geringem Maß zufrieden
... in sehr geringem Maß zufrieden

86. Zum Schluss haben wir noch eine Frage zu Ihrer finanziellen Situation. Würden Sie uns bitte noch sagen, wie hoch Ihr derzeitiges monatliches Nettoeinkommen aus Ihrer Haupttätigkeit ist? (C12)

_____ EURO

Filter: wenn „Antwortverweigerung“ bei vorheriger Frage

87. War der monatliche Nettoverdienst im letzten Monat weniger oder mehr als 5.000 EURO? (C12_1)

weniger als 5.000 EURO

mehr als 5.000 EURO

Filter: wenn „weniger als 5000 EURO“ bei vorheriger Frage

88. In welcher Einkommenskategorie lag der monatliche Nettoverdienst im letzten Monat? (C12_2)

mehr als 4.500 EURO

4.000 bis unter 4.500 EURO

3.500 bis unter 4.000 EURO

3.000 bis unter 3.500 EURO

2.500 bis unter 3.000 EURO

2.000 bis unter 2.500 EURO

1.500 bis unter 2.000 EURO

1.000 bis unter 1.500 EURO

500 bis unter 1.000 EURO

weniger als 500 EURO

Filter: wenn „mehr als 5000 EURO“ bei vorheriger Frage

89. In welcher Einkommenskategorie lag der monatliche Nettoverdienst im letzten Monat? (C12_3)

5.000 EURO bis unter 6.000 EURO

6.000 bis unter 7.000 EURO

7.000 bis unter 8.000 EURO

8.000 bis unter 9.000 EURO

9.000 bis unter 10.000 EURO

10.000 bis unter 12.500 EURO

12.500 bis unter 15.000 EURO

über 15.000 EURO

90. Wie hoch sind Ihre Ausgaben für die Miete im Monat? (C15)

Filter: wenn „Antwortverweigerung“ bei vorheriger Frage

91. Würden Sie uns dann vielleicht sagen, wie viel Prozent Ihres Nettoeinkommens Sie für Ihre Miete pro Monat ausgeben? (C15_3)
weniger als 10 Prozent
etwa 10-19 Prozent
etwa 20-29 Prozent
etwa 30-39 Prozent
etwa 40-49 Prozent
etwa 50-59 Prozent
etwa 60 Prozent oder mehr