

Austria
ISSP 2021 – Health and Health Care II
Questionnaire
(Web)

[Prog: Fragen in lachs-rosa als Auto-Jump definieren]

Internetnutzung

[Fortschrittsanzeige: 0/5]

[Startseite]

Guten Tag,

willkommen zur Studie zum Leben in Österreich, dem „Sozialen Survey Österreich“! In dieser Umfrage geht es neben Themen wie Internetnutzung um Fragen zu Ihrer persönlichen Lebenssituation, Ihrer Gesundheit und Einstellungen zum Gesundheitssystem in Österreich.

Das Ausfüllen des Fragebogens wird rund 45 Minuten dauern. Ihre Teilnahme ist freiwillig. Als weiteres Dankeschön für Ihre Mithilfe bei dieser Umfrage werden wir Ihnen einen 10-Euro-Sodexo-Gutschein zusenden!

Ihre Antworten werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt. Weitere Informationen über die Umfrage und den Umgang mit Ihren Daten finden Sie in dem beigelegten Schreiben. Bei Rückfragen können Sie uns telefonisch unter 0800 22 12 00 36 oder per E-Mail unter lebeninoesterreich@ifes.at erreichen.

Vielen Dank für Ihre Zeit und das Beantworten der Fragen!

Digital Societies INTRO

[INTRO:]

Zu Beginn geht es um Ihre Internetnutzung. Dazu gehören unter anderem Kommunikation, Einkäufe, Informationssuche oder Unterhaltung über Computer, Tablets, Smartphones, Mobiltelefone oder andere Geräte, die internetfähig sind.

<DN> Basis: alle Befragten

<DN> Papierversion: Wenn Q1 = missing (-9) sollten die Befragten weitergehen zu Frage 6. Für die online-Version soll diese Frage verpflichtend auszufüllen sein.

Q1. Wie oft, wenn überhaupt, haben Sie in den letzten 12 Monaten normalerweise das Internet für Ihre Arbeit oder für private Zwecke genutzt? Wenn Sie sich nicht sicher sind, wählen Sie bitte die Antwort, die Ihrer Internetnutzung am nächsten kommt.

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

- | | | |
|-----------------------|----------------------------|--------------------|
| Fast die ganze Zeit | <input type="checkbox"/> 1 | Bitte zu Frage Q6. |
| Mehrmals am Tag | <input type="checkbox"/> 2 | Bitte zu Frage Q6. |
| Einmal am Tag | <input type="checkbox"/> 3 | Bitte zu Frage Q6. |
| Mehrmals in der Woche | <input type="checkbox"/> 4 | Bitte zu Frage Q6. |
| Mehrmals im Monat | <input type="checkbox"/> 5 | Bitte zu Frage Q6. |

Seltener	<input type="checkbox"/> 6	Bitte zu Frage Q6.
Nie	<input type="checkbox"/> 7	Bitte zu Frage Q2.

[Prog: nur für SAF-Version ergänzen: „keine Angabe“ -9]

[SAF:] WENN SIE DAS INTERNET IN DEN LETZTEN 12 MONATEN NICHT GENUTZT HABEN, BEANTWORTEN SIE BITTE DIE FRAGEN Q2-Q5, ANDERNFALLS GEHEN SIE BITTE ZU FRAGE Q6.

Gründe für die Nicht-Internetnutzung

<DN> Basis: Nicht-Internet-Nutzer/innen; FILTER: Q1=7

Q2. Aus welchen Gründen haben Sie das Internet in den letzten 12 Monaten nicht genutzt?

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE EIN KÄSTCHEN AN.

	Triff t zu	Trifft nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. Das Internet ist für mich nicht verfügbar.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8
b. Die Internetverbindung ist schlecht.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8
c. Das Internet ist zu teuer.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8
d. Ich mache mir Sorgen über die Sicherheit meiner Daten im Internet.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8
e. Das Internet ist für mich nicht wichtig oder nützlich.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8
f. Das Internet ist nichts für Menschen in meinem Alter.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8
g. Ich tue mich schwer damit, das Internet zu nutzen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8
h. Ich möchte das Internet nicht nutzen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8
i. Ich habe Schwierigkeiten beim Lesen oder Schreiben.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8
j. Ich bin zu beschäftigt, um das Internet zu nutzen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8
k. Die Behörden beschränken den Zugang zum Internet in Österreich.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8
l. Andere Gründe.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -8

Proxy Internetzugang

<DN> nur für Nicht-Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=7

Q3. Wie oft, wenn überhaupt, haben Sie in den letzten 12 Monaten jemanden gebeten, in Ihrem Namen etwas für Sie im Internet zu erledigen, z. B. eine E-Mail zu senden, Informationen zu beschaffen oder online einzukaufen?

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Nie	<input type="checkbox"/> 1
Ein oder zweimal	<input type="checkbox"/> 2
Häufiger	<input type="checkbox"/> 3
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/> -8

<DN> nur für Nicht-Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=7

Q4. Wenn Sie in naher Zukunft etwas im Internet erledigen müssten, wie wahrscheinlich ist es, dass das jemand für Sie tun wird?

BITTE NUR **EIN** KÄSTCHEN ANKREUZEN.

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Sehr wahrscheinlich | <input type="checkbox"/> 1 |
| Eher wahrscheinlich | <input type="checkbox"/> 2 |
| Eher unwahrscheinlich | <input type="checkbox"/> 3 |
| Sehr unwahrscheinlich | <input type="checkbox"/> 4 |
| <i>Kann ich nicht sagen</i> | <input type="checkbox"/> -8 |

Wahrscheinlichkeit für zukünftige Internetnutzung

<DN> nur für Nicht-Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=7

Q5. Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie selbst das Internet in den nächsten 12 Monaten nutzen werden?

BITTE NUR **EIN** KÄSTCHEN ANKREUZEN.

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Sehr wahrscheinlich | <input type="checkbox"/> 1 |
| Eher wahrscheinlich | <input type="checkbox"/> 2 |
| Eher unwahrscheinlich | <input type="checkbox"/> 3 |
| Sehr unwahrscheinlich | <input type="checkbox"/> 4 |
| <i>Kann ich nicht sagen</i> | <input type="checkbox"/> -8 |

[SAF:] WENN SIE DAS INTERNET IN DEN LETZTEN 12 MONATEN NICHT GENUTZT HABEN, GEHEN SIE BITTE ZU FRAGE Q17.

[SAF:] WENN SIE DAS INTERNET IN DEN LETZTEN 12 MONATEN GENUTZT HABEN, FAHREN SIE BITTE MIT FRAGE Q6 FORT.

Digitale Kluft der ersten und zweiten Ebene (ortsbezogen)

[CAWI:] Auf den folgenden Seiten erscheint automatisch die nächste Frage, wenn Sie die aktuelle Frage beantwortet haben. Bei diesen rosa eingefärbten Fragen müssen Sie Ihre Antwort nicht mit "Weiter" bestätigen.

<DN> Basis: nur für Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=1, 2, 3, 4, 5, 6 or Q1 = missing (-9)

Q6. Wie oft nutzen Sie normalerweise das Internet auf einem beliebigen Gerät an den folgenden Orten?

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE EIN KÄSTCHEN AN.

	Fast immer	Oft	Manchmal	Fast nie	Nie (trotz Inter netzu gang)	Ich habe keinen Internet zugang	Kann ich nicht sagen
a. Zuhause	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -8
b. An Ihrem Arbeitsplatz/ in der Schule/ an der Universität	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -8
c. An öffentlichen Orten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> -8

Proxy Internetnutzung

<DN> Basis: nur für Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=1, 2, 3, 4, 5, 6 or Q1= missing (-9)

Q7. Wie oft, wenn überhaupt, wurden Sie in den letzten 12 Monaten von einer Person gebeten, etwas in ihrem Namen im Internet zu erledigen, z. B. eine E-Mail zu senden, Informationen zu beschaffen oder online einzukaufen? Schließen Sie bitte arbeitsbezogene Aufgaben aus.

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Nie ☐ 1

Ein oder zweimal ☐ 2

Häufiger ☐ 3

Kann ich nicht sagen ☐ -8

Digitaler Verzicht

<DN> Basis: nur für Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=1, 2, 3, 4, 5, 6 or Q1 = missing (-9)

Q8. Haben Sie in den letzten 12 Monaten die Zeit, die Sie im Internet verbracht haben, bewusst reduziert? Wenn ja, wie oft?

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Jeden Tag oder fast jeden Tag	<input type="checkbox"/> 1	Bitte zu Frage Q9.
Mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/> 2	Bitte zu Frage Q9.
Mehrmals im Monat	<input type="checkbox"/> 3	Bitte zu Frage Q9.
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/> 4	Bitte zu Frage Q9.
Seltener	<input type="checkbox"/> 5	Bitte zu Frage Q9.
Nie	<input type="checkbox"/> 6	Bitte zu Frage Q10.
<hr/>		
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/> -8	Bitte zu Frage Q10.

<DN> nur DIGITALER VERZICHT; FILTER: Q8=1, 2, 3, 4, 5

Q9. Was ist der Hauptgrund, warum Sie die im Internet verbrachte Zeit bewusst reduziert haben?

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Ich hatte Bedenken hinsichtlich der Sicherheit meiner Daten im Internet.	<input type="checkbox"/> 1
Ich hatte das Gefühl, dass es sich negativ auf mein körperliches oder psychisches Wohlbefinden auswirkte.	<input type="checkbox"/> 2
Ich fühlte mich von der Fülle an Informationen überwältigt.	<input type="checkbox"/> 3
Ich wurde gebeten, mehr Zeit mit meiner Familie oder mit Freund/innen zu verbringen.	<input type="checkbox"/> 4
Ich wollte mehr Zeit für Aktivitäten außerhalb des Internets haben.	<input type="checkbox"/> 5
Ich konnte es mir finanziell nicht leisten, das Internet zu nutzen.	<input type="checkbox"/> 6
Andere Gründe	<input type="checkbox"/> 7
<hr/>	
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/> -8

Digitale Kompetenzen/Fähigkeiten

<DN> Basis: nur für Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=1, 2, 3, 4, 5, 6 or Q1 = missing (-9)

Q10. Wie schätzen Sie Ihre Fähigkeiten ein, Folgendes zu tun?

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE **EIN** KÄSTCHEN AN.

	Sehr Gut	Gut	Weder gut noch schlecht	Schlecht	Sehr schlecht	Kann ich nicht sagen
a. Nutzung des Internets	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b. Internet-Suchen durchführen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c. Wissen, welche Informationen im Internet nicht weitergegeben werden sollten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
d. Lernen, wie man neue Software oder Apps benutzt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

Internet-Aktivitäten

<DN> Basis: nur für Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=1, 2, 3, 4, 5, 6 or Q1 = missing (-9)

Q11. Wie oft nutzen Sie das Internet für die folgenden Zwecke?

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE **EIN** KÄSTCHEN AN.

	Sehr oft	Oft	Manchmal	Selten	Nie	Kann ich nicht sagen
a. Kommunikation (z.B. Textnachrichten, Sprachnachrichten, Anrufe, Videoanrufe)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b. Teilen oder Veröffentlichen von Fotos oder Videos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c. Suche nach Informationen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
d. Videospiele spielen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
e. Herunterladen oder Anhören von Musik oder Anschauen von Videos und Filmen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
f. Einkaufen, Rechnungen bezahlen und andere finanzielle Angelegenheiten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

Soziale Kontakte im Internet

<DN> Basis: nur für Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=1, 2, 3, 4, 5, 6 or Q1 = missing (-9)

Q12. Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE **EIN** KÄSTCHEN AN.

	Stimme voll und ganz zu	Stim me zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. Ich fühle mich wohler damit, andere Menschen im Internet zu treffen als persönlich zu treffen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b. Ohne Internet würde ich mich einsam fühlen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

Überprüfung von Informationen im Internet

<DN> Basis: nur für Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=1, 2, 3, 4, 5, 6 or Q1 = missing (-9)

Q13. Wenn Sie im Internet nach Nachrichten oder Informationen zu politischen Themen suchen, wie oft tun Sie Folgendes:

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE **EIN** KÄSTCHEN AN.

	Sehr oft	Oft	Manch mal	Selten	Nie	Kann ich nicht sagen
a. Im Internet etwas lesen, ansehen oder anhören, mit dem Sie nicht einverstanden sind.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b. Prüfen einer Nachrichtenquelle, die sich von dem unterscheidet, was Sie normalerweise im Internet lesen, ansehen oder anhören.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c. Versuchen, gefundene Informationen zu überprüfen, indem Sie im Internet nach einer anderen Quelle suchen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

Soziales Vertrauen im Internet

<DN> Basis: nur für Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=1, 2, 3, 4, 5, 6 or Q1 = missing (-9)

Q14. Auf einer Skala von 0 bis 10, wie sehr vertrauen Sie Menschen, mit denen Sie über das Internet kommunizieren, die Sie aber noch nie persönlich getroffen haben? 0 bedeutet, Sie haben überhaupt kein Vertrauen, und 10 bedeutet, Sie haben vollstes Vertrauen.

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Überhaupt kein Vertrauen											Vollstes Vertrauen	Kann ich nicht sagen
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10		<input type="checkbox"/> -8

Polarisierung im Internet

<DN> Basis: nur für Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=1, 2, 3, 4, 5, 6 or Q1 = missing (-9)

Q15. Hat Ihr Kontakt im Internet mit den folgenden Personen in den letzten 12 Monaten zugenommen, abgenommen oder ist er gleichgeblieben?

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE EIN KÄSTCHEN AN.

	Stark abgenommen	Etwas abgenommen	Ist gleich geblieben	Etwas zugenommen	Stark zugenommen	Kann ich nicht sagen
a. Mit Personen, die Ihre politischen Ansichten teilen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b. Mit Personen, die Ihre politischen Ansichten <u>nicht</u> teilen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

Politische Meinungsäußerung im Internet

<DN> Basis: nur für Internetnutzer/innen; FILTER: Q1=1, 2, 3, 4, 5, 6 or Q1 = missing (-9)

Q16. Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten im Internet oder in sozialen Medien politische Ansichten geäußert, unterstützt oder abgelehnt?

BITTE NUR **EIN** KÄSTCHEN ANKREUZEN.

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Jeden Tag oder fast jeden Tag | <input type="checkbox"/> 1 |
| Mehrmals in der Woche | <input type="checkbox"/> 2 |
| Mehrmals im Monat | <input type="checkbox"/> 3 |
| Mehrmals im Jahr | <input type="checkbox"/> 4 |
| Seltener | <input type="checkbox"/> 5 |
| Nie | <input type="checkbox"/> 6 |
| <hr/> | |
| <i>Kann ich nicht sagen</i> | <input type="checkbox"/> -8 |

ALLE Befragten (INTERNET-NUTZER/INNEN UND NICHT-INTERNET-NUTZER/INNEN) SOLLTEN von Q17 bis Q36b befragt werden.

Technologischer Optimismus

[Fortschrittsanzeige: 1/5]

[INTRO:]

Im Folgenden geht es nun um das Thema Technologie und Ihre Erfahrung mit digitalen Medien.

<DN> Basis: alle Befragte

Q17. Hier sind einige Aussagen über Technologien. Zu Technologien gehören alle Arten von Maschinen, Anlagen, digitalen Geräten und Softwares. Wie sehr stimmen Sie jeder dieser Aussagen zu oder nicht zu?

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE EIN KÄSTCHEN AN.

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. Technologien machen unser Leben leichter.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b. Insgesamt schaden Technologien mehr als sie nützen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c. Technologien eröffnen mehr Möglichkeiten für die nächste Generation.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

Betrug und Belästigung im Internet

<DN> Basis: alle Befragten

Q18. Manche Menschen erhalten von Zeit zu Zeit E-Mails oder Textnachrichten von Betrüger/innen, manche von ihnen werden auch zu Opfern von Betrug im Internet. Abgesehen davon, solche Nachrichten nur zu erhalten, sind Sie selbst oder jemand, den Sie persönlich kennen, jemals Opfer eines Betrugs im Internet, eines Identitätsdiebstahls oder eines Hackerangriffs geworden?

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Ja, ich selbst	<input type="checkbox"/> 1
Ja, jemand, den ich persönlich kenne	<input type="checkbox"/> 2
Ja, ich selbst und jemand, den ich persönlich kenne	<input type="checkbox"/> 3
Nein	<input type="checkbox"/> 4
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/> -8

<DN> Basis: alle Befragten

Q19. Manche Menschen berichten über Erfahrungen mit Belästigungen im Internet. Haben Sie selbst oder jemand, den Sie persönlich kennen, jemals Belästigungen im Internet erlebt oder waren Opfer von Hassreden im Internet?

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

- | | |
|---|-----------------------------|
| Ja, ich selbst | <input type="checkbox"/> 1 |
| Ja, jemand, den ich persönlich kenne | <input type="checkbox"/> 2 |
| Ja, ich selbst und jemand, den ich persönlich kenne | <input type="checkbox"/> 3 |
| Nein | <input type="checkbox"/> 4 |
| <i>Kann ich nicht sagen</i> | <input type="checkbox"/> -8 |

Politischer Nachrichtenkonsum in Medien

<DN> Basis: alle Befragte

Q20. Aus welcher Nachrichtenquelle beziehen Sie die meisten politischen Informationen? Bitte wählen Sie die wichtigste Quelle aus.

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

- | | |
|--|-----------------------------|
| Soziale Medien (z.B. WhatsApp, Facebook, Tiktok, Instagram, Youtube) | <input type="checkbox"/> 1 |
| Fernsehen (einschließlich TV-Apps oder Zugang über das Internet) | <input type="checkbox"/> 2 |
| Zeitungen (in gedruckter Form oder Zugang über das Internet) | <input type="checkbox"/> 3 |
| Radio und Podcasts (inklusive Internet-Radio oder Zugang über das Internet) | <input type="checkbox"/> 4 |
| Internetseiten (inklusive Nachrichtenseiten, News Feed, Portalen oder Suchmaschinen) | <input type="checkbox"/> 5 |
| Andere | <input type="checkbox"/> 6 |
| <i>Kann ich nicht sagen</i> | <input type="checkbox"/> -8 |

Wahrgenommene Zuverlässigkeit der Medien

<DN> Basis: alle Befragten

Q21. Wie zuverlässig sind, Ihrer Meinung nach, die Nachrichten zu politischen Themen, die Sie in den folgenden Quellen finden?

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE **EIN** KÄSTCHEN AN.

	Sehr <u>un</u> zuverlässig	Eher <u>un</u> zuverlässig	Eher zuverlässig	Sehr zuverlässig	Kann ich nicht sagen
Soziale Medien (z.B. WhatsApp, Facebook, Tiktok, Instagram, Youtube)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
Fernsehen (einschließlich TV-Apps oder Zugang über das Internet)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
Zeitungen (in gedruckter Form oder Zugang über das Internet)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
Radio und Podcasts (inklusive Internet-Radio oder Zugang über das Internet)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
Internetseiten (inklusive Nachrichtenseiten, News Feed, Portalen oder Suchmaschinen)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8

Politisches Interesse

<DN> Basis: alle Befragte

Q22. Was würden Sie sagen, wie sehr sind Sie an Politik interessiert?

BITTE NUR **EIN** KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Sehr interessiert	<input type="checkbox"/> 1
Ziemlich interessiert	<input type="checkbox"/> 2
Ein wenig interessiert	<input type="checkbox"/> 3
Nicht sehr interessiert	<input type="checkbox"/> 4
Überhaupt nicht interessiert	<input type="checkbox"/> 5
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/> -8

Politische Beteiligung online und offline

<DN> Basis: alle Befragte

Q23. Im Folgenden finden Sie verschiedene Formen politischer und sozialer Aktivitäten, die Menschen ergreifen können. Bitte geben Sie für jede dieser Aktivitäten an, ob Sie diese in den letzten 12 Monaten nur offline, nur im Internet oder sowohl offline als auch im Internet durchgeführt haben.

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE **EIN** KÄSTCHEN AN.

	Nur offline	Nur im Internet	Beides, offline und im Internet	Gar nicht, weder offline noch im Internet	Kann ich nicht sagen
a. An einer Unterschriftenaktion teilgenommen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
b. An einer Demonstration oder einem politischen Protest teilgenommen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
c. Politiker/innen kontaktiert oder versucht zu kontaktieren, um die eigene Meinung zu äußern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
d. Eine Demonstration oder einen politischen Protest organisiert oder bei der Organisation geholfen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
e. Einer Gruppe angehört oder beigetreten, die sich für soziale Belange einsetzt oder für eine Sache engagiert	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8

Politische links-rechts Selbstverortung

<DN> Basis: alle Befragten

Q24. Man spricht in der Politik manchmal von „links“ und „rechts“. Wo würden Sie sich auf einer Skala von 0 bis 10 einordnen, bei der 0 „links“ bedeutet und 10 „rechts“?

BITTE NUR **EIN** KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Links												Rechts	Kann ich nicht sagen
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10			<input type="checkbox"/> -8

Soziales Vertrauen

[INTRO:]

Die folgenden Fragen drehen sich um das Thema Vertrauen und öffentliche Sicherheit.

<DN> Basis: alle Befragten

Q25. Ganz allgemein, was meinen Sie: Kann man Menschen vertrauen oder kann man im Umgang mit Menschen nicht vorsichtig genug sein? 0 bedeutet, dass man nicht zu vorsichtig sein kann, und 10 bedeutet, dass man den meisten Menschen vertrauen kann.

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Man kann nicht vorsichtig genug sein	Den meisten Menschen kann man vertrauen	Kann ich nicht sagen									
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> -8

Vertrauen in Institutionen

<DN> Basis: alle Befragten

Q26. Auf einer Skala von 0 bis 10, wie viel Vertrauen haben Sie jeweils in die folgenden Institutionen? 0 bedeutet, Sie haben überhaupt kein Vertrauen in die Institution, und 10 bedeutet, Sie haben vollstes Vertrauen.

a. In das österreichische Parlament

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Überhaupt kein Vertrauen	Vollstes Vertrauen	Kann ich nicht sagen									
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> -8

b. In die österreichischen Gerichte

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Überhaupt kein Vertrauen	Vollstes Vertrauen	Kann ich nicht sagen									
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> -8

<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> -8
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Verantwortung für Datensicherheit

<DN> Basis: alle Befragten

Q27. Wer sollte am meisten für den Schutz persönlicher Daten bei der Nutzung des Internets verantwortlich sein?

BITTE NUR **EIN** KÄSTCHEN ANKREUZEN.

- | | |
|---|-----------------------------|
| Online-Unternehmen – da sie sicherstellen müssen, dass sie persönliche Daten sicher verarbeiten | <input type="checkbox"/> 1 |
| Internet-Nutzer/innen selbst – da sie für ihre persönlichen Daten selbst verantwortlich sind | <input type="checkbox"/> 2 |
| Staatliche Behörden – da sie sicherstellen müssen, dass personenbezogene Daten geschützt werden | <input type="checkbox"/> 3 |
| <i>Kann ich nicht sagen</i> | <input type="checkbox"/> -8 |

Staatliche Überwachung

<DN> Basis: alle Befragten

Q28. Sollte der österreichische Staat Ihrer Meinung nach das Recht zu Folgendem haben oder nicht haben?

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE **EIN** KÄSTCHEN AN.

	Auf jeden Fall	Eher ja	Eher nein	Auf keinen Fall	<i>Kann ich nicht sagen</i>
a. Menschen im öffentlichen Bereich mit Videokameras zu überwachen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
b. E-Mails, Inhalte von sozialen Medien und andere persönliche Informationen, die im Internet ausgetauscht werden, zu überwachen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8

Überwachung vonseiten privater Unternehmen

<DN> Basis: alle Befragten

Q29. Private Unternehmen bieten Dienstleistungen an, wenn sie im Gegenzug persönliche Daten wie Ihren Namen, Ihre Telefonnummer, Ihre E-Mail-Adresse, Ihren Online-Suchverlauf oder Informationen zu früheren Einkäufen erhalten. Unabhängig davon, ob Sie selbst das Internet nutzen, geben Sie bitte an, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen oder nicht zustimmen.

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE **EIN** KÄSTCHEN AN.

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. Ich würde meine persönlichen Daten im Internet zur Verfügung stellen, um Rabatte und kostenlose Produkte zu erhalten.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b. Ich würde meine persönlichen Daten im Internet zur Verfügung stellen, auch wenn private Unternehmen damit Gewinn machen könnten.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

Sozio-digitale Ungleichheiten: Digitale Kluft der dritten Ebene

[INTRO:]

In den folgenden Fragen bitten wir um Ihre Einschätzung, wer in Österreich von der Nutzung des Internets und digitaler Technologien profitiert.

<DN> Basis: alle Befragten

Q30. In allen Ländern gibt es Unterschiede zwischen Bevölkerungsgruppen. Glauben Sie, dass in Österreich Frauen oder Männer mehr, beide gleichermaßen, oder keiner von beiden von der Nutzung des Internets und digitaler Technologien profitieren?

BITTE NUR **EIN** KÄSTCHEN ANKREUZEN.

- Frauen profitieren mehr als Männer ☐ 1
- Frauen und Männer profitieren beide gleichermaßen ☐ 2
- Männer profitieren mehr als Frauen ☐ 3

Weder Männer noch Frauen profitieren ☐ 4

Kann ich nicht sagen ☐ -8

<DN> Basis: alle Befragten

Q31. Glauben Sie, dass in Österreich jüngere oder ältere Menschen mehr, beide gleichermaßen, oder keiner von beiden von der Nutzung des Internets und digitaler Technologien profitieren?

BITTE NUR **EIN** KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Ältere Menschen profitieren mehr als jüngere Menschen ☐ 1

Ältere und jüngere Menschen profitieren gleichermaßen ☐ 2

Jüngere Menschen profitieren mehr als ältere Menschen ☐ 3

Weder ältere noch jüngere Menschen profitieren ☐ 4

Kann ich nicht sagen ☐ -8

<DN> Basis: alle Befragten

Q32. Glauben Sie, dass in Österreich Menschen, die in der Stadt leben oder Menschen, die auf dem Land leben mehr, beide gleichermaßen, oder keiner von beiden von der Nutzung des Internets und digitaler Technologien profitieren?

BITTE NUR **EIN** KÄSTCHEN ANKREUZEN.

Menschen, die am Land leben, profitieren mehr als Menschen, die in der Stadt leben. ☐ 1

Menschen, die am Land oder in der Stadt leben profitieren beide gleichermaßen. ☐ 2

Menschen, die in der Stadt leben profitieren mehr als Menschen, die am Land leben. ☐ 3

Weder Menschen, die am Land leben noch Menschen, die in der Stadt leben, profitieren. ☐ 4

Kann ich nicht sagen ☐ -8

<DN> Basis: alle Befragten

Q33. Glauben Sie, dass in Österreich Menschen mit höherer oder niedrigerer Bildung mehr, beide gleichermaßen, oder keiner von beiden von der Nutzung des Internets und digitaler Technologien profitieren?

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

- | | |
|--|-----------------------------|
| Menschen mit höherer Bildung profitieren mehr als Menschen mit niedriger Bildung | <input type="checkbox"/> 1 |
| Menschen mit höherer und niedriger Bildung profitieren beide gleichermaßen | <input type="checkbox"/> 2 |
| Menschen mit niedriger Bildung profitieren mehr als Menschen mit höherer Bildung | <input type="checkbox"/> 3 |
| Weder Menschen mit höherer noch mit niedriger Bildung profitieren | <input type="checkbox"/> 4 |
| <hr/> | |
| <i>Kann ich nicht sagen</i> | <input type="checkbox"/> -8 |

<DN> Basis: alle Befragten

Q34. Glauben Sie, dass in Österreich Reiche oder Arme mehr, beide gleichermaßen, oder keiner von beiden von der Nutzung des Internets und digitaler Technologien profitieren?

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

- | | |
|---|-----------------------------|
| Reiche profitieren mehr als Arme | <input type="checkbox"/> 1 |
| Reiche und Arme profitieren beide gleichermaßen | <input type="checkbox"/> 2 |
| Arme profitieren mehr als Reiche | <input type="checkbox"/> 3 |
| Weder Reiche noch Arme profitieren | <input type="checkbox"/> 4 |
| <hr/> | |
| <i>Kann ich nicht sagen.</i> | <input type="checkbox"/> -8 |

[INTRO:]

In den nächsten Fragen geht es um Roboter und künstliche Intelligenz. Künstliche Intelligenz ist die Fähigkeit eines Roboters oder Computers, Aufgaben auszuführen, die üblicherweise von Menschen übernommen werden.

<DN> Basis: alle Befragten

Q35. Insgesamt gesehen, wie besorgt sind Sie, dass in den nächsten 10 Jahren Maschinen, Computerprogramme und Künstliche Intelligenz viele der von Menschen ausgeführten Tätigkeiten übernehmen werden?

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN.

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| Sehr besorgt | <input type="checkbox"/> 1 |
| Etwas besorgt | <input type="checkbox"/> 2 |
| Weder besorgt noch unbesorgt | <input type="checkbox"/> 3 |
| Nicht sehr besorgt | <input type="checkbox"/> 4 |
| Gar nicht besorgt | <input type="checkbox"/> 5 |
| <hr/> | |
| Kann ich nicht sagen | <input type="checkbox"/> -8 |

<DN> Basis: alle Befragten

Q36. Verschiedene menschliche Tätigkeiten können von Robotern oder Künstlicher Intelligenz übernommen werden. Bitte geben Sie für jeden der folgenden Punkte auf einer Skala von 0 bis 10 an, wie Sie sich persönlich dabei fühlen würden. Auf dieser Skala bedeutet 0, dass Sie sich "völlig unwohl" fühlen würden, und 10 bedeutet, dass Sie sich in dieser Situation "völlig wohl" fühlen würden.

BITTE KREUZEN SIE IN JEDER ZEILE EIN KÄSTCHEN AN.

	Völlig unwohl											Völlig wohl	Kann ich nicht sagen
a. Eine medizinische Operation von einem Roboter durchführen zu lassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<input type="checkbox"/> -8
b. In einem selbstfahrenden Auto mitzufahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<input type="checkbox"/> -8

c. Nicht unterscheiden zu können, ob eine Information von einer Künstlichen Intelligenz oder einer echten Person stammt

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-8

d. Mit einer Künstlichen Intelligenz statt mit einem echten Menschen kommunizieren zu müssen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-8

e. Nicht in der Lage zu sein, die Richtigkeit der von einer Künstlichen Intelligenz erzeugten Informationen überprüfen zu können

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-8

[INTRO:]

Nun ein paar Fragen zur ihrer Lebenssituation und der Lebenssituation in Österreich.

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

A1. Wie zufrieden sind Sie zurzeit mit Ihrem Leben insgesamt?

- | | |
|----------------------------------|----------------------------|
| Vollkommen zufrieden | <input type="checkbox"/> 1 |
| Sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> 2 |
| Ziemlich zufrieden | <input type="checkbox"/> 3 |
| Weder zufrieden noch unzufrieden | <input type="checkbox"/> 4 |
| Ziemlich unzufrieden | <input type="checkbox"/> 5 |
| Sehr unzufrieden | <input type="checkbox"/> 6 |
| Vollkommen unzufrieden | <input type="checkbox"/> 7 |

Kann ich nicht sagen ☐ -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

A2. Glauben Sie, Ihre persönlichen Lebensumstände werden sich in den nächsten Jahren ...

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| Deutlich verschlechtern | <input type="checkbox"/> 1 |
| Etwas verschlechtern | <input type="checkbox"/> 2 |
| Gleich bleiben | <input type="checkbox"/> 3 |
| Etwas verbessern | <input type="checkbox"/> 4 |
| Deutlich verbessern | <input type="checkbox"/> 5 |

Kann ich nicht sagen ☐ -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

A3. Glauben Sie, die Lebensumstände in Österreich werden sich in den nächsten Jahren ...

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| Deutlich verschlechtern | <input type="checkbox"/> 1 |
| Etwas verschlechtern | <input type="checkbox"/> 2 |
| Gleich bleiben | <input type="checkbox"/> 3 |
| Etwas verbessern | <input type="checkbox"/> 4 |
| Deutlich verbessern | <input type="checkbox"/> 5 |

Kann ich nicht sagen ☐ -8

A4. Was meinen Sie, gehören Sie selbst zu den Menschen oder zu einer Bevölkerungsgruppe, die in unserer Gesellschaft ...

- | | |
|---|----------------------------|
| Sehr benachteiligt wird | <input type="checkbox"/> 1 |
| Eher benachteiligt wird | <input type="checkbox"/> 2 |
| Weder benachteiligt noch bevorzugt wird | <input type="checkbox"/> 3 |
| Eher bevorzugt wird | <input type="checkbox"/> 4 |
| Sehr bevorzugt wird | <input type="checkbox"/> 5 |

Kann ich nicht sagen ☐ -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

A5. Im Vergleich dazu, wie andere hier in Österreich leben: Wie viel, glauben Sie, bekommen Sie persönlich?

- | | |
|---------------------------------------|----------------------------|
| Weit mehr als den gerechten Anteil | <input type="checkbox"/> 1 |
| Mehr als den gerechten Anteil | <input type="checkbox"/> 2 |
| Den gerechten Anteil | <input type="checkbox"/> 3 |
| Weniger als den gerechten Anteil | <input type="checkbox"/> 4 |
| Weit weniger als den gerechten Anteil | <input type="checkbox"/> 5 |

Kann ich nicht sagen ☐ -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

A6. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu?

	Trifft sehr zu	Trifft eher zu	Teils/teil s	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu	Kann ich nicht sagen (-8)
a) In meiner unmittelbaren Umgebung gibt es genügend Menschen, die mich so nehmen, wie ich bin.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) Ich habe das Gefühl, keinen Platz in der Gesellschaft zu finden.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c) Ich halte es für sinnvoll, mich politisch zu engagieren.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
d) Das Volk, und nicht die Politiker/innen, sollte die wichtigsten politischen Entscheidungen treffen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
e) Es gibt in Österreich einen Konflikt zwischen der einfachen Bevölkerung und den herrschenden Eliten.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
f) Ich glaube, dass ich frei entscheiden kann, wie ich mein Leben lebe.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
g) Das Leben ist heutzutage so kompliziert geworden, dass ich mich kaum noch zurechtfinde.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

A7. In unserer Gesellschaft gibt es Bevölkerungsgruppen, die eher oben stehen, und solche, die eher unten stehen. Wenn Sie an sich selbst denken: Wo würden Sie sich auf dieser Skala von 1 bis 10 einordnen? 1 bedeutet „unten“ und 10 bedeutet „oben“. [Prog: vertikale Skala]

Oben (10)

9

8

7

6

5

4

3

2

Unten (1)

Kann ich nicht sagen.....-8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

A8. Und wenn Sie an die Familie denken, in der Sie aufgewachsen sind, wo wäre sie damals einzuordnen gewesen?

Oben (10)

9
8
7
6
5
4
3
2

Unten (1)

Kann ich nicht sagen.....-8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

A9. Und wie stehen Sie zu einer Erbschaftssteuer? Was davon würden Sie für gut halten?

Alle Erbschaften sollen besteuert werden.	<input type="checkbox"/> 1
Erbschaften ab 50.000€ sollen besteuert werden.	<input type="checkbox"/> 2
Erbschaften ab 100.000€ sollen besteuert werden.	<input type="checkbox"/> 3
Erbschaften ab 500.000€ sollen besteuert werden.	<input type="checkbox"/> 4
Erbschaften ab 1.000.000€ sollen besteuert werden.	<input type="checkbox"/> 5
Erbschaften sollen nicht besteuert werden .	<input type="checkbox"/> 6
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

A10. Wie häufig bereiten Ihnen die folgenden Dinge aktuell Sorgen, wenn Sie an Ihr Leben in den kommenden fünf Jahren denken?

	(Fast) Nie	Selten	Manchmal	Häufig	(Fast) immer	Kann ich nicht sagen (-8)
a) Die Auswirkungen des Klimawandels	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) Leistbarer Wohnraum	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c) Steigende Lebensmittelpreise	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
d) Die Versorgung mit Energie (Strom, Heizung)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
e) Der Russland-Ukraine Krieg in Europa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

A11. Im Folgenden geht es um Ihre Nutzung digitaler Technologien. Mit digitalen Technologien sind alle Geräte, wie etwa Smartphones, Smart-TV, Computer sowie Apps und andere Programme gemeint. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen/betrifft mich nicht (-8)
a) Es belastet mich, durch digitale Technologien jederzeit und überall erreichbar zu sein.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) Durch die Nutzung digitaler Technologien kann ich mich schlechter konzentrieren.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c) Der ständige Vergleich mit anderen im Internet stresst mich.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
d) Es belastet mich, durch digitale Technologien ständig mit den Problemen der Welt konfrontiert zu werden.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
e) Durch die Nutzung digitaler Technologien schlafe ich schlechter.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
f) Ich bin überfordert mit dem ständigen Schwall an Informationen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

E1. Welches Format bevorzugen Sie bei der Beantwortung von Umfragen wie dieser?

Persönliches Interview bei mir zuhause	<input type="checkbox"/> 1
Ausfüllen eines Papierfragebogens, der per Post verschickt wird	<input type="checkbox"/> 2
Ausfüllen eines Fragebogens im Internet	<input type="checkbox"/> 3
Beantwortung von Fragen am Telefon	<input type="checkbox"/> 4
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/> -8

[Fortschrittsanzeige: 3/5]

[INTRO:]

Im Folgenden Teil geht es um Ihre Gesundheit und das Gesundheitssystem in Österreich.

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F1. Wenn Sie einmal Ihr heutiges Leben betrachten: Wie glücklich oder unglücklich sind Sie alles in allem?

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| Völlig glücklich | <input type="checkbox"/> 1 |
| Sehr glücklich | <input type="checkbox"/> 2 |
| Ziemlich glücklich | <input type="checkbox"/> 3 |
| Weder glücklich noch unglücklich | <input type="checkbox"/> 4 |
| Ziemlich unglücklich | <input type="checkbox"/> 5 |
| Sehr unglücklich | <input type="checkbox"/> 6 |
| Völlig unglücklich | <input type="checkbox"/> 7 |
| <hr/> | |
| Kann ich nicht sagen | <input type="checkbox"/> -8 |

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F2. Wie viel Vertrauen haben Sie allgemein in das Gesundheitssystem in Österreich?

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| Vollstes Vertrauen | <input type="checkbox"/> 1 |
| Viel Vertrauen | <input type="checkbox"/> 2 |
| Etwas Vertrauen | <input type="checkbox"/> 3 |
| Sehr wenig Vertrauen | <input type="checkbox"/> 4 |
| Überhaupt kein Vertrauen | <input type="checkbox"/> 5 |
| <hr/> | |
| Kann ich nicht sagen | <input type="checkbox"/> -8 |

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F3. Ist es gerecht oder ungerecht, dass sich Menschen mit höherem Einkommen eine bessere Gesundheitsversorgung leisten können als Menschen mit geringerem Einkommen?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| Sehr gerecht | <input type="checkbox"/> 1 |
| Eher gerecht | <input type="checkbox"/> 2 |
| Weder gerecht noch ungerecht | <input type="checkbox"/> 3 |
| Eher ungerecht | <input type="checkbox"/> 4 |
| Sehr ungerecht | <input type="checkbox"/> 5 |
| <hr/> | |
| Kann ich nicht sagen | <input type="checkbox"/> -8 |

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F4. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhau pt nicht zu	Kann ich nicht sagen (-8)
a) Die Menschen nehmen das Gesundheitswesen mehr als nötig in Anspruch.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) Der Staat sollte nur eine medizinische Grundversorgung anbieten.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c) Ganz allgemein: Das Gesundheitssystem in Österreich funktioniert nicht gut.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F5. Inwieweit wären Sie bereit, höhere Steuern zu zahlen, um die Gesundheitsversorgung für alle Menschen in Österreich zu verbessern?

Auf jeden Fall bereit	<input type="checkbox"/> 1
Eher bereit	<input type="checkbox"/> 2
Weder noch	<input type="checkbox"/> 3
Eher nicht bereit	<input type="checkbox"/> 4
Auf keinen Fall bereit	<input type="checkbox"/> 5
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F6. Die Menschen sollten auch dann Zugang zu öffentlich finanzierter Gesundheitsversorgung haben, wenn ...

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhau pt nicht zu	Kann ich nicht sagen (-8)
a) sie nicht die österreichische Staatsbürgerschaft haben.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) sie sich gesundheitsschädigend verhalten.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F7. Was denken Sie: Ist es in Österreich leichter oder schwieriger, Zugang zu Gesundheitsversorgung zu erhalten für...

	Viel leichter	Etwas leichter	Ungefähr gleich	Etwas schwieriger	Viel schwieriger	Kann ich nicht sagen (-8)
a) Reiche verglichen mit Armen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) Ältere verglichen mit jungen Menschen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c) Frauen verglichen mit Männern.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
d) Österreichische Staatsbürger/innen verglichen mit Menschen ohne österreichische Staatsbürgerschaft.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F8. Ernsthafte Gesundheitsprobleme können viele Ursachen haben. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

Die Menschen haben ernsthafte Gesundheitsprobleme...

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen (-8)
a) weil sie sich gesundheits-schädigend verhalten haben.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) wegen der Einflüsse, denen sie zuhause oder am Arbeitsplatz ausgesetzt sind.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c) wegen ihrer Erbanlagen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
d) weil sie arm sind.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F9. Inwieweit stimmen Sie der folgenden Aussage zu oder nicht zu?

Alternative Heilmethoden helfen besser bei Gesundheitsproblemen als die klassische Schulmedizin.

Stimme voll und ganz zu	<input type="checkbox"/> 1
Stimme zu	<input type="checkbox"/> 2
Weder noch	<input type="checkbox"/> 3
Stimme nicht zu	<input type="checkbox"/> 4
Stimme überhaupt nicht zu	<input type="checkbox"/> 5
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F10. Denken Sie bitte an Ärzte bzw. Ärztinnen in Österreich im Allgemeinen. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhau pt nicht zu	Kann ich nicht sagen (-8)
a) Alles in allem: Ärzten bzw. Ärztinnen kann man vertrauen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) Die medizinischen Fähigkeiten und Kenntnisse von Ärzten bzw. Ärztinnen sind nicht so gut wie sie sein sollten.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c) Ärzte bzw. Ärztinnen interessieren sich mehr fürs Geldverdienen als für ihre Patienten bzw. Patientinnen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

[Fortschrittsanzeige: 4/5]

[INTRO:]

In den folgenden Fragen geht es erneut um Ihre Internetnutzung. Diesmal aber interessieren wir uns für Themen rund um das Internet und Ihre Gesundheit.

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F11. Wie häufig haben Sie in den letzten 12 Monaten das Internet genutzt (zum Beispiel auf einem Computer, Tablet oder Smartphone), um für sich selbst oder jemand anderen nach Informationen zu Gesundheit oder Medizin zu suchen?

Mehrmals am Tag	<input type="checkbox"/> 1
Einmal am Tag	<input type="checkbox"/> 2
Mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/> 3
Mehrmals im Monat	<input type="checkbox"/> 4
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/> 5
Nie oder fast nie	<input type="checkbox"/> 6
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/> -8
Ich habe keinen Zugang zum Internet	<input type="checkbox"/> -4 → Weiter mit F14

(Basis: $F_{11} > 0$ | -8); → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!))

F12. Wie häufig haben Sie in den letzten 12 Monaten das Internet genutzt, um Informationen zu folgenden Themen zu suchen? Informationen zu ...

	Nie	Selten	Manch mal	Oft	Sehr oft	Kann ich nicht sagen (-8)
a) einer gesunden Lebensweise	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) Ängsten, Stress oder ähnlichen Problemen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c) Impfungen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: $F_{11} > 0$ | -8); → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!))

F13. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu? In den letzten 12 Monaten haben Informationen aus dem Internet...

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhau pt nicht zu	Kann ich nicht sagen (-8)
a) zu einem besseren Gesundheitsverhalten bei mir geführt.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) mir geholfen zu verstehen, was ein Arzt oder eine Ärztin mir zu erklären versuchte.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F14. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhau pt nicht zu	Kann ich nicht sagen (-8)
a) Das Internet kann Menschen bei der Entscheidung helfen, ob ihre Symptome ernst genug sind, um zum Arzt bzw. zur Ärztin zu gehen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) Das Internet kann Menschen dabei helfen zu überprüfen, ob der Arzt bzw. die Ärztin sie angemessen berät.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c) Es ist <u>nicht</u> einfach zu unterscheiden, ob Informationen aus dem Internet zu Gesundheit verlässlich sind oder nicht.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F15. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen über Impfungen zu oder nicht zu?

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhau pt nicht zu	Kann ich nicht sagen (-8)
a) Insgesamt schaden Impfungen mehr als sie nutzen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) Es ist besser, Immunität durch eine Krankheit zu erwerben, als durch eine Impfung.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F16. Bitte denken Sie an die letzten vier Wochen. Wie häufig...

	Nie	Selten	Manch mal	Oft	Sehr oft	Kann ich nicht sagen (-8)
a) ist Ihnen wegen gesundheitlicher Probleme Ihre Arbeit oder Hausarbeit schwergefallen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) hatten Sie körperliche Beschwerden oder Schmerzen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c) haben Sie sich unglücklich und niedergeschlagen gefühlt?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
d) haben Sie an Selbstvertrauen verloren?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
e) haben Sie das Gefühl gehabt, mit Ihren Problemen <u>nicht</u> fertig zu werden?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F17. Bitte denken Sie an die letzten 12 Monate. Wie häufig haben Sie folgende Personen aufgesucht bzw. wurden von ihnen besucht...

	Nie	Selten	Manch mal	Oft	Sehr oft	Kann ich nicht sagen (-8)
a) Arzt bzw. Ärztin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) Jemand, der alternative Heilmethoden anbietet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F18. Ist es in den letzten 12 Monaten jemals vorgekommen, dass Sie eine erforderliche medizinische Behandlung nicht bekommen haben, weil...

	Ja	Nein	Habe keine medizinische Behandlung gebraucht (-4)
a) Sie diese nicht bezahlen konnten?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -4
b) Sie sich nicht von der Arbeit frei nehmen konnten oder andere Verpflichtungen hatten?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -4
c) die Warteliste zu lang war?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -4

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F19. Stellen Sie sich vor, Sie werden ernsthaft krank: Wie wahrscheinlich oder unwahrscheinlich ist es, dass Sie die beste Behandlung bekommen, die es in Österreich gibt?

- Werde ich sicher bekommen. ☐ 1
 Werde ich wahrscheinlich bekommen. ☐ 2
 Die Chancen stehen 50 zu 50. ☐ 3
 Werde ich wahrscheinlich nicht bekommen. ☐ 4
 Werde ich sicher nicht bekommen. ☐ 5
 Kann ich nicht sagen. ☐ -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F20. Stellen Sie sich vor, Sie werden ernsthaft krank: Ganz allgemein, wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie mit dem Gesundheitssystem in Österreich?

- Völlig zufrieden ☐ 1
 Sehr zufrieden ☐ 2
 Ziemlich zufrieden ☐ 3
 Weder zufrieden noch unzufrieden ☐ 4
 Ziemlich unzufrieden ☐ 5
 Sehr unzufrieden ☐ 6
 Völlig unzufrieden ☐ 7
 Kann ich nicht sagen ☐ -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F21. Wie zufrieden oder unzufrieden waren Sie mit Ihrer Behandlung ...

	Völlig Zufrieden	Sehr zufrieden	Ziemlich zufrieden	Weder zufrieden noch unzufrieden (4)	Ziemlich unzufrieden	Sehr unzufrieden	Völlig unzufrieden	Kann ich nicht sagen (-8)	Ich war noch nie in dieser Behandlung (-4)
als Sie das letzte Mal beim Arzt bzw. bei der Ärztin waren?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -8	<input type="checkbox"/> -4
als Sie das letzte Mal bei jemandem waren, der alternative Heilmethoden anbietet?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -8	<input type="checkbox"/> -4

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F22. Rauchen Sie Zigaretten? Wenn ja, wie viele ungefähr am Tag?

Ich rauche nicht und habe noch nie geraucht.	<input type="checkbox"/> 1
Ich rauche nicht, habe aber früher geraucht.	<input type="checkbox"/> 2
1-5 Zigaretten am Tag	<input type="checkbox"/> 3
6-10 Zigaretten am Tag	<input type="checkbox"/> 4
11-20 Zigaretten am Tag	<input type="checkbox"/> 5
21-40 Zigaretten am Tag	<input type="checkbox"/> 6
Über 40 Zigaretten am Tag	<input type="checkbox"/> 7
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F23. Wie häufig ...

	Nie	Einmal im Monat oder seltener	Mehrmal s im Monat	Mehrmal s in der Woche	Täglich	Kann ich nicht sagen (-8)
a) trinken Sie 4 oder mehr alkoholische Getränke am Tag?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
b) betätigen Sie sich körperlich für mindestens 20 Minuten so, dass Sie ins Schwitzen geraten oder stärker atmen müssen als gewöhnlich?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8
c) essen Sie frisches Obst oder Gemüse?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F24. Alles in allem betrachtet, würden Sie sagen, Ihre Gesundheit ist...

ausgezeichnet	<input type="checkbox"/> 1
sehr gut	<input type="checkbox"/> 2
gut	<input type="checkbox"/> 3
mittelmäßig	<input type="checkbox"/> 4
schlecht	<input type="checkbox"/> 5
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F25. Haben Sie eine langwierige Krankheit, ein andauerndes Gesundheitsproblem oder eine Behinderung?

Ja	<input type="checkbox"/> 1
Nein	<input type="checkbox"/> 2

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

F26. Können Sie bitte folgende Angaben machen:

Bitte tragen Sie Ihre Größe und Ihr Gewicht ein!

- a) Ihre Größe: _____ cm [Prog. 100-250] ☐ -8 Ich weiß nicht
b) Ihr Gewicht: _____ kg [Prog. 40-250] ☐ -8 Ich weiß nicht

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung je Zeile möglich!)

F27. Was denken Sie: Sollte in Österreich in Zeiten schwerer Epidemien der Staat das Recht Haben, Folgendes zu tun?

	Auf jeden Fall	Eher Ja	Eher Nein	Auf keinen Fall	Kann ich nicht sagen (-8)
a) Geschäfte und Betriebe schließen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
b) Anordnen, dass die Menschen zu Hause bleiben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
c) Digitale Überwachung (per Smartphone) nutzen, um Infizierte ausfindig zu machen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
d) Das Tragen von Mund- und Nasenschutz vorschreiben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8
e) Öffentliche Versammlungen verbieten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> -8

(Basis: ALLE; → Mehrere Nennungen sind möglich: Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

F28. In welcher Krankenversicherung/-kasse sind Sie versichert? Bitte denken Sie dabei auch an Zusatzversicherungen und Beihilfe.

Gesetzliche Krankenversicherung (ÖGK, SVS, BVAEB,
PVA, AUVA)

☐ 1

Private Krankenversicherung

☐ 2

Ich habe keine Krankenversicherung

☐ 3

Anderes, bitte eintragen:

☐ 4 _____

[Background Variablen]

[Fortschrittsanzeige: 5/5]

[INTRO:]

Zum Schluss noch ein paar Fragen für die Statistik.

(Basis: ALLE)

D1. Geschlecht

Männlich	1
Weiblich	2
Divers... ..	3
keine Angabe.....	-9

(Basis: ALLE; → Nur Zahl eintragen lassen!)

D2. Wann sind Sie geboren? Bitte geben Sie Ihr Geburtsjahr an.

_ _ _ _	Geburtsjahr
keine Angabe.....	-9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D3_1. Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie?

Keinen Pflichtschulabschluss	1
Pflichtschule	2
Lehre	3
Lehre mit Meisterprüfung.....	4
Berufsbildende mittlere Schule (z.B. Handelsschule)	5
Allgemeinbildende höhere Schule (AHS)	6
Berufsbildende höhere Schule (BHS, z.B. HAK, HTL)	7
Berufsreifeprüfung.....	8
Lehre mit Matura.....	9
Bachelor an Fachhochschule /Pädagogische Hochschule	10
Bachelor an Universität	11
Diplomabschluss/Master an Fachhochschule/Pädagogische Hochschule ...	12
Diplomabschluss/Master an Universität	13
Postgradualen Universitätslehrgang (aufbauend auf Master- oder Diplomabschluss, z.B. MBA)	14
Doktorat	15
Anderer Abschluss nach der Matura (z.B. Akademie, Kolleg Universitätslehrgang)	16
keine Angabe.....	-9

(Basis: ALLE)

D3_2. Wie viele Jahre waren Sie insgesamt in Schule, Hochschule, oder anderer schulischer Ausbildung, ohne betriebliche Ausbildung?

(Hinweis: Sollten Sie ein Schuljahr wiederholt haben, zählen Sie dieses bitte NICHT mit. Wenn Sie noch Schüler(in) oder Student(in) sind, zählen Sie bitte die Jahre, die Sie bisher in Schule oder Hochschule verbracht haben.)

Runden Sie auf volle Jahre.

Bitte KEINE Altersangabe. Bitte Kindergartenzeit NICHT mitzählen!

_____ Jahre (Bitte Anzahl eintragen!) [Prog. Max. 99]

keine Angabe (-9)

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D4. Sind Sie derzeit in erster Linie...?

beschäftigt bzw. berufstätig (auch mithelfende Familienangehörige) 1 → weiter zu D5
Lehrling..... 2 → weiter zu D5
Praktikant/in 3 → weiter zu D7
arbeitslos oder arbeitssuchend 4 → weiter zu D7
in Karenz 5 → weiter zu D7
Zivildienst, Wehrdienst 6 → weiter zu D5
Pensionist/in, Rentner/in 7 → weiter zu D7
Hausfrau/Hausmann 8 → weiter zu D7
Schüler/in, Student/in 9 → weiter zu D7
arbeitsunfähig, in Invaliditätspension 10 → weiter zu D7
aus anderen Gründen nicht erwerbstätig 11 → weiter zu D7

keine Angabe -9 → weiter zu D5

(Basis: FILTER; → WENN D4 = 1|2|6|-9; → Nur EINE Markierung möglich!)

D5. Wie viele Stunden sind Sie normalerweise pro Woche beruflich tätig? – Gemeint sind dabei auch mögliche berufliche Nebentätigkeiten, falls Sie mehrere Jobs haben, wie viele Stunden arbeiten Sie insgesamt?

|__|__| Stunden [Prog.: >0 und max. 95]

Bin gar nicht beruflich tätig 0 → weiter zu D7

keine Angabe -9 → weiter zu D7

(Basis: FILTER; → WENN D4 = 1|2|6|-9 UND Frage D5 > 0)

D6. Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche von zu Hause aus?

|__|__| Stunden → Bitte weiter zu D8a [Prog.: >0 und max. 95; Check: D6 ≤ D5]

keine Angabe -9

(Basis: FILTER; → WENN D4 = 3 bis 5 bzw. 7 bis 11 ODER Frage D5 = 0 oder -9)

D7. Waren Sie irgendwann schon einmal erwerbstätig?

Ja 1 → weiter zu D8a

Nein 2 → weiter zu D12

keine Angabe -9 → weiter zu D12

(Basis: FILTER Wenn D5 > 0 | D7 = 1; → Nur EINE Markierung möglich!)

D8a. Wo sind Sie derzeit beschäftigt bzw. wo waren Sie zuletzt beschäftigt?

Im öffentlichen Dienst 1

In der Privatwirtschaft 2

keine Angabe -9

(Basis: **FILTER Wenn D8a=2 „Privatwirtschaft“; → Nur EINE Markierung möglich!**)

D8b. Arbeiten/Arbeiteten Sie für ein gewinnorientiertes Unternehmen oder für eine gemeinnützige Organisation?

Ich arbeite/arbeitete für ein gewinnorientiertes Unternehmen.....1

Ich arbeite/arbeitete für eine gemeinnützige Organisation.....2

keine Angabe -9

(Basis: **FILTER; → WENN D5 > 0 | D7=1**)

D8c. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aus (bzw. übten Sie zuletzt aus)? Wenn Sie mehrere berufliche Tätigkeiten haben/hatten, geben Sie bitte Ihre Haupttätigkeit an.

[Prog.: ISCO-Codierung-Textsuche bzw. Nachcodierung]

Hinweis: Bitte geben Sie die genaue Berufsbezeichnung an (z.B.: Friseur(in), Maschinenschlosser(in), Sachbearbeiter(in) beim Finanzamt, Koch/Köchin, Oberarzt/Oberärztin)!

Eintragen: _____

keine Angabe..... -9

(Basis: **FILTER; → WENN D5 > 0 | D7=1**)

D9. Was ist bzw. war Ihre berufliche Stellung?

(Hinweis: Falls Sie unselbstständig und selbstständig sind, bitte beziehen Sie sich auf Ihren Hauptberuf)

Unselbständig beschäftigt (Angestellte, Arbeiter)1

Selbständig ohne Angestellte2

Selbständig mit 1 bis 9 Angestellten3 → Weiter zu D11

Selbständig mit 10 oder mehr Angestellten4 → Weiter zu D11

Mithelfendes Familienmitglied5

keine Angabe -9

ich war noch nie erwerbstätig.....0 → Weiter zu D12

(Basis: **FILTER Wenn D9=1/2/5/-9; → Nur EINE Markierung möglich!**)

D10. Gehört bzw. gehörte es zuletzt zu Ihren Aufgaben, andere Mitarbeiter/innen anzuleiten oder ihre Arbeit zu beaufsichtigen?

Ja 1

Nein 2 → D12

keine Angabe -9 → D12

(Basis: **FILTER Wenn D9=3/4 ODER D10=1; → Nur EINE Zahl einfügen!**)

D11. Wie viele Mitarbeiter/innen beaufsichtigen Sie/haben Sie beaufsichtigt? [Prog. Check: 0-max. 9994 zulassen]

_____ Personen

keine Angabe -9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Zahl einfügen oder alternative Markierung!)

D12. Wie hoch ist ca. Ihr derzeitiges persönliches monatliches Nettoeinkommen?

(Hinweis: OHNE 13./14. Bezug, OHNE Einmalzahlungen wie z.B. Prämien. Das Nettoeinkommen soll das "regelmäßige" Einkommen sein, mit all seinen "regelmäßig" ausbezahlten Bestandteilen, z.B. Überstundenpauschale, Trinkgeld, Gewinnbeteiligungen, Familienzulagen).

Nettoeinkommen: _____ (bitte eintragen)

kein eigenes Einkommen 0

keine Angabe -9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Zahl einfügen oder alternative Markierung!)

D13. Nun denken Sie bitte an alle Einkünfte aller Haushaltsmitglieder: Erwerbseinkommen, Pensionen, Sozialleistungen (z.B. Familienbeihilfe), regelmäßige private Geldleistungen usw. Können Sie angeben, wieviel Einkommen ca. Ihrem Haushalt NETTO pro Monat VOR Abzug allfälliger Ausgaben wie Miete etc. zur Verfügung steht? [Check: D13>=D12]

Nettoeinkommen des Haushalts: _____ (bitte eintragen)

kein Haushaltseinkommen 0

keine Angabe -9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D14. Denken Sie bitte an Ihr gesamtes Haushaltseinkommen, also aus allen Einkommensquellen und von allen Personen, die dazu beitragen. Wie schwer oder leicht ist es derzeit für Ihren Haushalt, damit auszukommen?

Sehr schwer ☐ 1

Eher schwer ☐ 2

Weder noch ☐ 3

Eher leicht ☐ 4

Sehr leicht ☐ 5

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D15. Nun kurz einige Fragen zu Ihrer Lebenssituation: Welchen Familienstand haben Sie?

verheiratet 1

eingetragene Lebenspartnerschaft 2

geschieden / getrennt 3

verwitwet / Lebenspartner/in verstorben 4

ledig 5

keine Angabe -9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D16. Wie viele Personen leben insgesamt – Sie mitgerechnet – in Ihrem Haushalt?

- 1 Person..... 1 → weiter zu D18
2 Personen 2
3 Personen 3
4 Personen 4
5 Personen 5
6 Personen 6
7 Personen 7
8 oder mehr Personen 8

keine Angabe -9 → Weiter zu D18

(Basis: **Filter D16 >1**; → Nur EINE Markierung möglich!)

D17. Und wie viele davon sind....? Bitte tragen Sie in den jeweiligen Altersgruppen Ihre Haushaltsmitglieder (inklusive sich selbst) ein.

Erwachsene ab 18 Jahren: _____
Kinder von 14-17 Jahren: _____
Kinder von 6-13 Jahren: _____
Kinder von 3-5 Jahren: _____
Kinder von 0-2 Jahren: _____

keine Angabe -9

[Prog: Check SUMME(D17*)=D16: Haben Sie wirklich alle Personen angegeben?]

[INTRO:]

Die nächsten Fragen beziehen sich auf die Erwerbstätigkeit Ihres (Ehe-)Partners bzw. Ihrer (Ehe-)Partnerin. Gemeint ist jede bezahlte Arbeit als Arbeitnehmer/in, als Selbständige/r oder im Familienbetrieb, mit mindestens 1 Stunde Arbeitszeit pro Woche. Wenn er/sie zurzeit wegen Krankheit, Elternzeit, Urlaub, Streik usw. **VORÜBERGEHEND NICHT** arbeitet, beziehen Sie die Fragen bitte auf seine/ihre normale Arbeitssituation.

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D18. Haben Sie zurzeit eine/n Ehepartner/in oder eine/n feste/n Lebenspartner/in? Wenn ja, leben Sie im selben Haushalt?

- Ja, lebe mit Partner/Partnerin im selben Haushalt zusammen ☐ 1 → weiter mit **D19**
Ja, aber wir leben nicht im selben Haushalt zusammen ☐ 2 → weiter mit **D19**
Nein ☐ 3 → weiter mit **D26**

keine Angabe -9 → weiter zu **D19**

(Basis: FILTER; → Nur wenn D18=1 | 2 | -9; nur „Personen in einer Partnerschaft“)

D19. Ist Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin derzeit in erster Linie...?

beschäftigt bzw. berufstätig (auch mithelfende Familienangehörige)	1
Lehrling.....	2
Zivildienst, Wehrdienst	3
Praktikant/in	4
arbeitslos oder arbeitssuchend	5
in Karenz	6
Pensionist/in, Rentner/in	7
Hausfrau/Hausmann	8
Schüler/in, Student/in	9
arbeitsunfähig, in Invaliditätspension	10
aus anderen Gründen nicht erwerbstätig	11
keine Angabe	-9

(Basis: FILTER; → Nur wenn D18=1 | 2 | -9; nur „Personen in einer Partnerschaft“ & D19 = 1 | 2 | 3 | -9)

D20. Wie viele Stunden arbeitet Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin normalerweise pro Woche in einer bezahlten Tätigkeit, einschließlich Überstunden? Gemeint sind dabei auch mögliche berufliche Nebentätigkeiten. Wenn er bzw. sie mehrere bezahlte Tätigkeiten hat, zählen Sie bitte die gesamten Arbeitsstunden zusammen.

_ _ Stunden [Check programmieren: >0 und <96]	
96 Stunden oder mehr	96
keine Angabe	-9

(Basis: FILTER; → Nur wenn D18=1 | 2 | -9; nur „Personen in einer Partnerschaft“ & Frage D19= 4 bis 11 | -9)

D21. War Ihre Partnerin bzw. Ihr Partner früher einmal erwerbstätig?

Ja	1
Nein	2 → weiter zu D25
Keine Angabe	-9 → weiter zu D25

(Basis: FILTER; → Nur wenn D18=1 | 2 | -9; nur „Personen in einer Partnerschaft“)

D22. Welche berufliche Tätigkeit übt Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin aus (bzw. übte zuletzt aus)? Wenn er bzw. sie mehrere berufliche Tätigkeiten hat/hatte, geben Sie bitte die Haupttätigkeit an.

[Prog.: ISCO-Codierung-Textsuche bzw. Nachcodierung]

Hinweis: Bitte geben Sie die genaue Berufsbezeichnung an (z.B.: Friseur(in), Maschinenschlosser(in), Sachbearbeiter(in) beim Finanzamt, Koch/Köchin, Oberarzt/Oberärztin)!

Eintragen: _____

keine Angabe..... -9

(Basis: FILTER; → Nur wenn D18= 1| 2 | -9; nur „Personen in einer Partnerschaft“)

D23. Ist bzw. war Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin...? (Hinweis: Falls er oder sie unselbstständig und selbstständig ist, bitte beziehen Sie sich auf seinen oder ihren Hauptberuf)

Unselbständig beschäftigt (Angestellte, Arbeiter/in)	1
Selbständig ohne Angestellte	2
Selbständig mit 1 bis 9 Angestellten	3 → Weiter zu D25..
Selbständig mit 10 oder mehr Angestellten	4 → Weiter zu D25..
Mithelfendes Familienmitglied	5
<hr/>	
keine Angabe	-9

(Basis: FILTER; → Nur wenn D18= 1| 2 | -9; nur „Personen in einer Partnerschaft“)

D24. Gehört bzw. gehörte es zu den Aufgaben Ihres Partners/Ihrer Partnerin, andere Mitarbeiter anzuleiten oder ihre Arbeit zu beaufsichtigen?

Ja	1
Nein	2
<hr/>	
keine Angabe	-9

(Basis: FILTER; → Nur wenn D18= 1| 2 -9; nur „Personen in einer Partnerschaft“)

D25. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Partnerschaft?

Sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> 1
Eher zufrieden	<input type="checkbox"/> 2
Eher weniger zufrieden	<input type="checkbox"/> 3
Nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> 4
<hr/>	
Keine Angabe	<input type="checkbox"/> -9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D26. Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?

Der römisch-katholischen Kirche	1
Der evangelischen Kirche (ohne Freikirchen)	2
Einer evangelischen Freikirche	3
Einer christlich-orthodoxen Religionsgemeinschaft	4
Einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft	5
Einer islamischen Religionsgemeinschaft	6
Einer jüdischen Religionsgemeinschaft	7
Einer buddhistischen Religionsgemeinschaft	8
Einer hinduistischen Religionsgemeinschaft	9
Einer anderen nicht-christlichen Religionsgemeinschaft	10
Keiner Religionsgemeinschaft	11
<hr/>	
keine Angabe	-9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D27. Wie oft besuchen Sie im Allgemeinen den Gottesdienst?

Mehrmals in der Woche 1

Einmal in der Woche 2

Zwei- oder dreimal im Monat 3

Einmal im Monat 4

Mehrmals im Jahr 5

Einmal im Jahr 6

Seltener 7

Nie 8

Keine Angabe -9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D28. Haben Sie an der letzten Nationalratswahl im September 2019 teilgenommen?

ja 1

nein 2 → weiter zu D30

nein, war nicht wahlberechtigt 3 → weiter zu D30

keine Angabe -9 → weiter zu D30

(Basis: **FILTER, NUR WENN D28=1**; → Nur EINE Markierung möglich!)

D29. Wen haben Sie gewählt?

ÖVP 1

SPÖ 2

FPÖ 3

GRÜNE 4

NEOS 5

JETZT..... 6

KPÖ 7

Eine andere Partei 8

Keine Angabe -9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D30. Sind oder waren Sie Mitglied einer Gewerkschaft?

Ja, derzeit 1

Nein, aber früher einmal 2

Nein, nie 3

Keine Angabe -9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D31. Wo sind Sie geboren?

In Österreich	1
In Deutschland	2
In der Türkei	3
In Slowenien	4
In Serbien	5
In Kroatien	6
In Bosnien-Herzegowina	7
In Mazedonien	8
In einem anderen Land, nämlich:	9
keine Angabe	-9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

Q32. Wo wurde Ihr Vater geboren?

In Österreich	1
In Deutschland	2
In der Türkei	3
In Slowenien	4
In Serbien	5
In Kroatien	6
In Bosnien-Herzegowina	7
In Mazedonien	8
In einem anderen Land, nämlich:	9
keine Angabe	-9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D33. Wo wurde Ihre Mutter geboren?

In Österreich	1
In Deutschland	2
In der Türkei	3
In Slowenien	4
In Serbien	5
In Kroatien	6
In Bosnien-Herzegowina	7
In Mazedonien	8
In einem anderen Land, nämlich:	9
keine Angabe	-9

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

D34. Wo wohnen Sie?

In einer Großstadt (über 100.000 Einwohner)	1
Am Rand oder in einem Vorort einer Großstadt	2
In einer größeren Stadt (40.000 - 100.000 Einwohner)	3
In einer Klein- oder mittleren Stadt (5.000 - unter 40.000 Einwohner)	4
In einem Dorf	5
In einem alleinstehenden Haus oder Hof am Land	6
<hr/>	
keine Angabe	-9

D35. [Prog./Statistik: Bundesland aus Sample-GKZ (GEMNR) Zuordnen!]

Burgenland.....	1
Kärnten.....	2
Niederösterreich.....	3
Oberösterreich.....	4
Salzburg.....	5
Steiermark.....	6
Tirol.....	7
Vorarlberg.....	8
Wien.....	9
<hr/>	
keine Angabe	-9

[Abschließende Fragen]

(Basis: ALLE; → Nur EINE Markierung möglich!)

E2. Wie hat Ihnen die Umfrage gefallen?

- | | |
|---------------|-----------------------------|
| Sehr gut | <input type="checkbox"/> 1 |
| Eher gut | <input type="checkbox"/> 2 |
| Mittelmäßig | <input type="checkbox"/> 3 |
| Eher schlecht | <input type="checkbox"/> 4 |
| Sehr schlecht | <input type="checkbox"/> 5 |
| <hr/> | |
| Keine Angabe | <input type="checkbox"/> -9 |

[Prog. Mit Abschluss E2. Umfrage als Complete zählen]

E3. Bei der Auswertung von Befragungen können auch so genannte Registerdaten einbezogen werden, die amtlich vorliegen. Dabei handelt es sich zum Beispiel um Informationen zum Bildungsabschluss, Erwerbsleben, Einkommen, und anderen persönlichen Daten. Für die vorliegende Umfrage wird das nicht gemacht.

Damit wir die allgemeine Bereitschaft für kommende Studien aber einschätzen können, wären wir abschließend interessiert, ob Sie persönlich grundsätzlich mit einer solchen Datenverknüpfung einverstanden wären?

- | | |
|---|-----------------------------|
| Ja, ich wäre grundsätzlich einverstanden. | <input type="checkbox"/> 1 |
| Ich bräuchte noch mehr Informationen dazu. | <input type="checkbox"/> 2 |
| Nein, ich wäre grundsätzlich nicht einverstanden. | <input type="checkbox"/> 3 |
| <hr/> | |
| Keine Angabe/kann ich nicht sagen | <input type="checkbox"/> -9 |

Vielen Dank für das Beantworten der Fragen!

Wir versichern Ihnen, dass Ihre Angaben vertraulich behandelt werden.

**Wie angekündigt, schicken wir Ihnen in Kürze als Dankeschön einen 10-Euro-Sodexo-Gutschein!
Diesen können Sie in den meisten Geschäften Österreichs einlösen.**

Austria
ISSP 2021 – Health and Health Care II
Questionnaire

Studie zum Leben in Österreich

Sozialer Survey Österreich 2024

Fragebogen

- Als Zeichen der Wertschätzung erhalten Sie einen **10-Euro-Sodexo-Gutschein**, sobald wir Ihren **vollständig ausgefüllten Fragebogen** erhalten!
- **Bitte senden Sie den Fragebogen** rechtzeitig in dem beigefügten, frankierten Umschlag **zurück**. (Porto zahlt Empfänger!)

AUSFÜLLANLEITUNG

Bitte füllen Sie den Fragebogen mit einem **SCHWARZEN** oder **BLAUEN KUGELSCHREIBER** aus.

- **Um die Frage zu beantworten, kreuzen Sie bitte** den entsprechenden Kreis oder das entsprechende Kästchen **an**.
☐ oder ☒
- Bei unseren Fragen gibt es **keine richtigen oder falschen Antworten**. Es geht immer um **Ihre persönliche Meinung**.
- Wenn Sie einen **Fehler** gemacht haben oder Ihre **Meinung ändern**, füllen Sie bitte das Kästchen oder den Kreis vollständig aus, um den Fehler anzuzeigen, und kreuzen Sie dann die richtige Antwort an.
~~☐~~ → ☒
- Wenn Sie die **Antwort** auf eine Frage **nicht kennen, können Sie dies immer ankreuzen**. Wenn Sie aber keine Antwort geben möchten, können Sie die Frage leer lassen.
- Bitte füllen Sie den Fragebogen **alleine** aus.
- **Beantworten Sie** die Fragen **der Reihe nach**.
- **Überspringen Sie Fragen nur, wenn sich im Text ein entsprechender Hinweis findet**.
- **Hinweise** zum Ausfüllen sehen Sie immer in *kursiver Schrift*.

Jetzt kann es losgehen!
Vielen Dank für Ihre Zeit und das Beantworten der Fragen!

Zu Beginn geht es um Ihre Internetnutzung. Dazu gehören unter anderem Kommunikation, Einkäufe, Informationssuche oder Unterhaltung über Computer, Tablets, Smartphones, Mobiltelefone oder andere Geräte, die internetfähig sind.

Q1. Wie oft, wenn überhaupt, haben Sie in den letzten 12 Monaten normalerweise das Internet für Ihre Arbeit oder für private Zwecke genutzt? Wenn Sie sich nicht sicher sind, wählen Sie bitte die Antwort, die Ihrer Internetnutzung am nächsten kommt.

Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.

- ☐ Fast die ganze Zeit
- ☐ Mehrmals am Tag
- ☐ Einmal am Tag
- ☐ Mehrmals in der Woche
- ☐ Mehrmals im Monat
- ☐ Seltener

bitte weiter zu Frage **Q6** auf Seite 5

- ☐ Nie → bitte weiter zu Frage **Q2**

Wenn Sie das Internet in den letzten 12 Monaten nicht genutzt haben, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen Q2-Q5. (Andernfalls gehen Sie bitte zu Frage Q6 auf Seite 5)

Q2. Aus welchen Gründen haben Sie das Internet in den letzten 12 Monaten nicht genutzt?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile nur **ein** Kästchen an.

	Trifft zu	Trifft nicht zu	Kann ich nicht sagen
Das Internet ist für mich nicht verfügbar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Internetverbindung ist schlecht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Das Internet ist zu teuer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich mache mir Sorgen über die Sicherheit meiner Daten im Internet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Das Internet ist für mich nicht wichtig oder nützlich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Das Internet ist nichts für Menschen in meinem Alter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich tue mich schwer damit, das Internet zu nutzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich möchte das Internet nicht nutzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe Schwierigkeiten beim Lesen oder Schreiben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin zu beschäftigt, um das Internet zu nutzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Behörden beschränken den Zugang zum Internet in Österreich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Gründe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q3. Wie oft, wenn überhaupt, haben Sie in den letzten 12 Monaten jemanden gebeten, in Ihrem Namen etwas für Sie im Internet zu erledigen, z. B. eine E-Mail zu senden, Informationen zu beschaffen oder online einzukaufen?

- ☐ Nie
- ☐ Ein oder zweimal
- ☐ Häufiger

- ☐ *Kann ich nicht sagen*

Q4. Wenn Sie in naher Zukunft etwas im Internet erledigen müssten, wie wahrscheinlich ist es, dass das jemand für Sie tun wird?

- ☐ Sehr wahrscheinlich
- ☐ Eher wahrscheinlich
- ☐ Eher unwahrscheinlich
- ☐ Sehr unwahrscheinlich

- ☐ *Kann ich nicht sagen*

Q5. Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie selbst das Internet in den nächsten 12 Monaten nutzen werden?

- ☐ Sehr wahrscheinlich
- ☐ Eher wahrscheinlich
- ☐ Eher unwahrscheinlich
- ☐ Sehr unwahrscheinlich

- ☐ *Kann ich nicht sagen*

Wenn Sie das Internet in den letzten 12 Monaten nicht genutzt haben, gehen Sie bitte zu Frage Q17 auf Seite 9.

Wenn Sie das Internet in den letzten 12 Monaten genutzt haben, fahren Sie bitte mit Frage Q6 fort. (Andernfalls gehen Sie bitte zu Frage Q17 auf Seite 9)

Q6. Wie oft nutzen Sie normalerweise das Internet auf einem beliebigen Gerät an den folgenden Orten?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile **ein** Kästchen an.

	Fast immer	Oft	Manchmal	Fast nie	Nie (trotz Internet zugang)	Ich habe keinen Internet zugang	Kann ich nicht sagen
Zuhause	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
An Ihrem Arbeitsplatz/ in der Schule/ an der Universität	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
An öffentlichen Orten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q7. Wie oft, wenn überhaupt, wurden Sie in den letzten 12 Monaten von einer Person gebeten, etwas in ihrem Namen im Internet zu erledigen, z. B. eine E-Mail zu senden, Informationen zu beschaffen oder online einzukaufen? Schließen Sie bitte arbeitsbezogene Aufgaben aus.

- ☐ Nie
- ☐ Ein oder zweimal
- ☐ Häufiger
- ☐ Kann ich nicht sagen

Q8. Haben Sie in den letzten 12 Monaten die Zeit, die Sie im Internet verbracht haben, bewusst reduziert? Wenn ja, wie oft?

- ☐ Jeden Tag oder fast jeden Tag
- ☐ Mehrmals in der Woche
- ☐ Mehrmals im Monat
- ☐ Mehrmals im Jahr
- ☐ Seltener
- ☐ Nie → bitte weiter zu Frage **Q10** (nächste Seite)
- ☐ Kann ich nicht sagen → bitte weiter zu Frage **Q10** (nächste Seite)

- Q14.** Auf einer Skala von 0 bis 10, wie sehr vertrauen Sie Menschen, mit denen Sie über das Internet kommunizieren, die Sie aber noch nie persönlich getroffen haben? 0 bedeutet, Sie haben überhaupt kein Vertrauen, und 10 bedeutet, Sie haben vollstes Vertrauen.

Überhaupt kein Vertrauen										Vollstes Vertrauen		<i>Kann ich nicht sagen</i>
▼										▼		
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)		()

- Q15.** Hat Ihr Kontakt im Internet mit den folgenden Personen in den letzten 12 Monaten zugenommen, abgenommen oder ist er gleichgeblieben?
Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile **ein** Kästchen an.

	Stark abge- nommen	Etwas abge- nommen	Ist gleich geblie- ben	Etwas zuge- nommen	Stark zuge- nommen	<i>Kann ich nicht sagen</i>
Mit Personen, die Ihre politischen Ansichten teilen	()	()	()	()	()	()
Mit Personen, die Ihre politischen Ansichten nicht teilen	()	()	()	()	()	()

- Q16.** Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten im Internet oder in sozialen Medien politische Ansichten geäußert, unterstützt oder abgelehnt?

- ☐ Jeden Tag oder fast jeden Tag
- ☐ Mehrmals in der Woche
- ☐ Mehrmals im Monat
- ☐ Mehrmals im Jahr
- ☐ Seltener
- ☐ Nie

- ☐ *Kann ich nicht sagen*

Die nächsten Fragen betreffen wieder alle Personen! Im Folgenden geht es nun um das Thema Technologie und Ihre Erfahrung mit digitalen Medien.

- Q17.** Hier sind einige Aussagen über Technologien. Zu Technologien gehören alle Arten von Maschinen, Anlagen, digitalen Geräten und Softwares. Wie sehr stimmen Sie jeder dieser Aussagen zu oder nicht zu?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile **ein** Kästchen an.

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme über- haupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
Technologien machen unser Leben leichter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Insgesamt schaden Technologien mehr als sie nützen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Technologien eröffnen mehr Möglichkeiten für die nächste Generation.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- Q18** Manche Menschen erhalten von Zeit zu Zeit E-Mails oder Textnachrichten von Betrüger/innen, manche von ihnen werden auch zu Opfern von Betrug im Internet. Abgesehen davon, solche Nachrichten nur zu erhalten, sind Sie selbst oder jemand, den Sie persönlich kennen, jemals Opfer eines Betrugs im Internet, eines Identitätsdiebstahls oder eines Hackerangriffs geworden?

Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.

- ☐ Ja, ich selbst
☐ Ja, jemand, den ich persönlich kenne
☐ Ja, ich selbst und jemand, den ich persönlich kenne
☐ Nein

☐ Kann ich nicht sagen

- Q19.** Manche Menschen berichten über Erfahrungen mit Belästigungen im Internet. Haben Sie selbst oder jemand, den Sie persönlich kennen, jemals Belästigungen im Internet erlebt oder waren Opfer von Hassreden im Internet?

Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.

- ☐ Ja, ich selbst
☐ Ja, jemand, den ich persönlich kenne
☐ Ja, ich selbst und jemand, den ich persönlich kenne
☐ Nein

☐ Kann ich nicht sagen

Q20. Aus welcher Nachrichtenquelle beziehen Sie die meisten politischen Informationen? Bitte wählen Sie die wichtigste Quelle aus.

Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.

- ☐ Soziale Medien (z.B. WhatsApp, Facebook, Tiktok, Instagram, Youtube)
- ☐ Fernsehen (einschließlich TV-Apps oder Zugang über das Internet)
- ☐ Zeitungen (in gedruckter Form oder Zugang über das Internet)
- ☐ Radio und Podcasts (inklusive Internet-Radio oder Zugang über das Internet)
- ☐ Internetseiten (inklusive Nachrichtenseiten, News Feed, Portalen oder Suchmaschinen)
- ☐ Andere
- ☐ Kann ich nicht sagen

Q21. Wie zuverlässig sind, Ihrer Meinung nach, die Nachrichten zu politischen Themen, die Sie in den folgenden Quellen finden?

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile **ein** Kästchen an.

	Sehr <u>unzuver-</u> lässig	Eher <u>unzuver-</u> lässig	Eher zuver- lässig	Sehr zuver- lässig	Kann ich nicht sagen
Soziale Medien (z.B. WhatsApp, Facebook, Tiktok, Instagram, Youtube)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fernsehen (einschließlich TV-Apps oder Zugang über das Internet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zeitungen (in gedruckter Form oder Zugang über das Internet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Radio und Podcasts (inklusive Internet-Radio oder Zugang über das Internet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Internetseiten (inklusive Nachrichtenseiten, News Feed, Portalen oder Suchmaschinen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q22. Was würden Sie sagen, wie sehr sind Sie an Politik interessiert?

- ☐ Sehr interessiert
- ☐ Ziemlich interessiert
- ☐ Ein wenig interessiert
- ☐ Nicht sehr interessiert
- ☐ Überhaupt nicht interessiert
- ☐ Kann ich nicht sagen

Q23. Im Folgenden finden Sie verschiedene Formen politischer und sozialer Aktivitäten, die Menschen ergreifen können. Bitte geben Sie für jede dieser Aktivitäten an, ob Sie diese in den letzten 12 Monaten nur offline, nur im Internet oder sowohl offline als auch im Internet durchgeführt haben.

Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile **ein** Kästchen an.

	Nur offline	Nur im Internet	Beides, offline und im Internet	Gar nicht, weder offline noch im Internet	Kann ich nicht sagen
An einer Unterschriftenaktion teilgenommen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
An einer Demonstration oder einem politischen Protest teilgenommen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Politiker/innen kontaktiert oder versucht zu kontaktieren, um die eigene Meinung zu äußern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eine Demonstration oder einen politischen Protest organisiert oder bei der Organisation geholfen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einer Gruppe angehört oder beigetreten, die sich für soziale Belange einsetzt oder für eine Sache engagiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q24. Man spricht in der Politik manchmal von „links“ und „rechts“. Wo würden Sie sich auf einer Skala von 0 bis 10 einordnen, bei der 0 „links“ bedeutet und 10 „rechts“?

Links		Rechts	Kann ich nicht sagen										
▼	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	▼	<input type="radio"/>

Die folgenden Fragen drehen sich um das Thema Vertrauen und öffentliche Sicherheit.

- Q25.** Ganz allgemein, was meinen Sie: Kann man Menschen vertrauen oder kann man im Umgang mit Menschen nicht vorsichtig genug sein?
0 bedeutet, dass man nicht zu vorsichtig sein kann, und 10 bedeutet, dass man den meisten Menschen vertrauen kann.

Man kann nicht
vorsichtig genug sein

Den meisten Menschen
kann man vertrauen

Kann ich
nicht
sagen

▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

▼

☐

- Q26.** Auf einer Skala von 0 bis 10, wie viel Vertrauen haben Sie jeweils in die folgenden Institutionen?
0 bedeutet, Sie haben überhaupt kein Vertrauen in die Institution, und 10 bedeutet, Sie haben vollstes Vertrauen.

...In das österreichische Parlament

Überhaupt
kein Vertrauen

Vollstes Vertrauen

Kann ich
nicht
sagen

▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

▼

☐

...In die österreichischen Gerichte

Überhaupt
kein Vertrauen

Vollstes Vertrauen

Kann ich
nicht
sagen

▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

▼

☐

- Q27.** Wer sollte am meisten für den Schutz persönlicher Daten bei der Nutzung des Internets verantwortlich sein?
Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.

- ☐ Online-Unternehmen – da sie sicherstellen müssen, dass sie persönliche Daten sicher verarbeiten
- ☐ Internet-Nutzer/innen selbst – da sie für ihre persönlichen Daten selbst verantwortlich sind
- ☐ Staatliche Behörden – da sie sicherstellen müssen, dass personenbezogene Daten geschützt werden
- ☐ Kann ich nicht sagen

In den folgenden Fragen bitten wir um Ihre Einschätzung, wer in Österreich von der Nutzung des Internets und digitaler Technologie profitiert.

Q30. In allen Ländern gibt es Unterschiede zwischen Bevölkerungsgruppen. Glauben Sie, dass in Österreich Frauen oder Männer mehr, beide gleichermaßen, oder keiner von beiden von der Nutzung des Internets und digitaler Technologien profitieren?

*Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.*

- ☐ Frauen profitieren mehr als Männer.
 - ☐ Frauen und Männer profitieren beide gleichermaßen.
 - ☐ Männer profitieren mehr als Frauen.
 - ☐ Weder Männer noch Frauen profitieren.

 - ☐ *Kann ich nicht sagen*
-

Q31. Glauben Sie, dass in Österreich jüngere oder ältere Menschen mehr, beide gleichermaßen, oder keiner von beiden von der Nutzung des Internets und digitaler Technologien profitieren?

*Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.*

- ☐ Ältere Menschen profitieren mehr als jüngere Menschen.
 - ☐ Ältere und jüngere Menschen profitieren gleichermaßen.
 - ☐ Jüngere Menschen profitieren mehr als ältere Menschen.
 - ☐ Weder ältere noch jüngere Menschen profitieren.

 - ☐ *Kann ich nicht sagen*
-

Q32. Glauben Sie, dass in Österreich Menschen, die in der Stadt leben oder Menschen, die auf dem Land leben mehr, beide gleichermaßen, oder keiner von beiden von der Nutzung des Internets und digitaler Technologien profitieren?

*Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.*

- ☐ Menschen, die am Land leben, profitieren mehr als Menschen, die in der Stadt leben.
- ☐ Menschen, die am Land oder in der Stadt leben profitieren beide gleichermaßen.
- ☐ Menschen, die in der Stadt leben profitieren mehr als Menschen, die am Land leben.
- ☐ Weder Menschen, die am Land leben noch Menschen, die in der Stadt leben, profitieren.

- ☐ *Kann ich nicht sagen*

Q33. Glauben Sie, dass in Österreich Menschen mit höherer oder niedrigerer Bildung mehr, beide gleichermaßen, oder keiner von beiden von der Nutzung des Internets und digitaler Technologien profitieren?

*Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.*

- ☐ Menschen mit höherer Bildung profitieren mehr als Menschen mit niedriger Bildung.
- ☐ Menschen mit höherer und niedriger Bildung profitieren beide gleichermaßen.
- ☐ Menschen mit niedriger Bildung profitieren mehr als Menschen mit höherer Bildung.
- ☐ Weder Menschen mit höherer noch mit niedriger Bildung profitieren.

- ☐ *Kann ich nicht sagen*

Q34. Glauben Sie, dass in Österreich Reiche oder Arme mehr, beide gleichermaßen, oder keiner von beiden von der Nutzung des Internets und digitaler Technologien profitieren?

*Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.*

- ☐ Reiche profitieren mehr als Arme.
- ☐ Reiche und Arme profitieren beide gleichermaßen.
- ☐ Arme profitieren mehr als Reiche.
- ☐ Weder Reiche noch Arme profitieren.

- ☐ *Kann ich nicht sagen*

In den nächsten Fragen geht es um Roboter und künstliche Intelligenz. Künstliche Intelligenz ist die Fähigkeit eines Roboters oder Computers, Aufgaben auszuführen, die üblicherweise von Menschen übernommen werden.

Q35. Insgesamt gesehen, wie besorgt sind Sie, dass in den nächsten 10 Jahren Maschinen, Computerprogramme und Künstliche Intelligenz viele der von Menschen ausgeführten Tätigkeiten übernehmen werden?

- ☐ Sehr besorgt
- ☐ Etwas besorgt
- ☐ Weder besorgt noch unbesorgt
- ☐ Nicht sehr besorgt
- ☐ Gar nicht besorgt

- ☐ *Kann ich nicht sagen*

Q36. Verschiedene menschliche Tätigkeiten können von Robotern oder Künstlicher Intelligenz übernommen werden. Bitte geben Sie an, wie Sie sich persönlich in dieser Situation fühlen würden, wobei 0 bedeutet, dass Sie sich "völlig unwohl" fühlen würden, und 10 bedeutet, dass Sie sich "völlig wohl" fühlen würden.

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile **ein** Kästchen an.*

	Völlig unwohl ▼											Völlig wohl ▼	Kann ich nicht sagen
Eine medizinische Operation von einem Roboter durchführen zu lassen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		<input type="radio"/>
In einem selbstfahrenden Auto mitzufahren	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		<input type="radio"/>
Nicht unterscheiden zu können, ob eine Information von einer Künstlichen Intelligenz oder einer echten Person stammt	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		<input type="radio"/>
Mit einer Künstlichen Intelligenz statt mit einem echten Menschen kommunizieren zu müssen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		<input type="radio"/>
Nicht in der Lage zu sein, die Richtigkeit der von einer Künstlichen Intelligenz erzeugten Informationen überprüfen zu können	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		<input type="radio"/>

Nun ein paar Fragen zu Ihrer Lebenssituation und der Lebenssituation in Österreich.

A1. Wie zufrieden sind Sie zurzeit mit Ihrem Leben insgesamt?

- ☐ Vollkommen zufrieden
 - ☐ Sehr zufrieden
 - ☐ Ziemlich zufrieden
 - ☐ Weder zufrieden noch unzufrieden
 - ☐ Ziemlich unzufrieden
 - ☐ Sehr unzufrieden
 - ☐ Vollkommen unzufrieden

 - ☐ *Kann ich nicht sagen*
-

A2. Glauben Sie, Ihre persönlichen Lebensumstände werden sich in den nächsten Jahren...

- ☐ Deutlich verschlechtern
 - ☐ Etwas verschlechtern
 - ☐ Gleich bleiben
 - ☐ Etwas verbessern
 - ☐ Deutlich verbessern

 - ☐ *Kann ich nicht sagen*
-

A3. Glauben Sie, die Lebensumstände in Österreich werden sich in den nächsten Jahren...

- ☐ Deutlich verschlechtern
 - ☐ Etwas verschlechtern
 - ☐ Gleich bleiben
 - ☐ Etwas verbessern
 - ☐ Deutlich verbessern

 - ☐ *Kann ich nicht sagen*
-

A4. Was meinen Sie, gehören Sie selbst zu den Menschen oder zu einer Bevölkerungsgruppe, die in unserer Gesellschaft ...

- ☐ Sehr benachteiligt wird
- ☐ Eher benachteiligt wird
- ☐ Weder benachteiligt noch bevorzugt wird
- ☐ Eher bevorzugt wird
- ☐ Sehr bevorzugt wird

- ☐ *Kann ich nicht sagen*

- A7. In unserer Gesellschaft gibt es Bevölkerungsgruppen, die eher oben stehen, und solche, die eher unten stehen. Wenn Sie an sich selbst denken: Wo würden Sie sich auf dieser Skala von 1 bis 10 einordnen? 1 bedeutet „unten“ und 10 bedeutet „oben“.

☐ 10 ◀ Oben
☐ 9
☐ 8
☐ 7
☐ 6
☐ 5
☐ 4
☐ 3
☐ 2
☐ 1 ◀ Unten

☐ Kann ich nicht sagen

- A8. Und wenn Sie an die Familie denken, in der Sie aufgewachsen sind, wo wäre sie damals einzuordnen gewesen?

☐ 10 ◀ Oben
☐ 9
☐ 8
☐ 7
☐ 6
☐ 5
☐ 4
☐ 3
☐ 2
☐ 1 ◀ Unten

☐ Kann ich nicht sagen

- A9. Und wie stehen Sie zu einer Erbschaftssteuer? Was davon würden Sie für gut halten? Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.

- ☐ Alle Erbschaften sollen besteuert werden.
- ☐ Erbschaften ab 50.000€ sollen besteuert werden.
- ☐ Erbschaften ab 100.000€ sollen besteuert werden.
- ☐ Erbschaften ab 500.000€ sollen besteuert werden.
- ☐ Erbschaften ab 1.000.000€ sollen besteuert werden.
- ☐ Erbschaften sollen nicht besteuert werden.
- ☐ Kann ich nicht sagen

E1. Welches Format bevorzugen Sie bei der Beantwortung von Umfragen wie dieser?

*Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.*

- ☐ Persönliches Interview bei mir zuhause
 - ☐ Ausfüllen eines Papierfragebogens, der per Post verschickt wird
 - ☐ Ausfüllen eines Fragebogens im Internet
 - ☐ Beantwortung von Fragen am Telefon

 - ☐ *Kann ich nicht sagen*
-

Im Folgenden Teil geht es um Ihre Gesundheit und das Gesundheitssystem in Österreich.

F1. Wenn Sie einmal Ihr heutiges Leben betrachten: Wie glücklich oder unglücklich sind Sie alles in allem?

- ☐ Völlig glücklich
 - ☐ Sehr glücklich
 - ☐ Ziemlich glücklich
 - ☐ Weder glücklich noch unglücklich
 - ☐ Ziemlich unglücklich
 - ☐ Sehr unglücklich
 - ☐ Völlig unglücklich

 - ☐ *Kann ich nicht sagen*
-

F2. Wie viel Vertrauen haben Sie allgemein in das Gesundheitssystem in Österreich?

- ☐ Vollstes Vertrauen
 - ☐ Viel Vertrauen
 - ☐ Etwas Vertrauen
 - ☐ Sehr wenig Vertrauen
 - ☐ Überhaupt kein Vertrauen

 - ☐ *Kann ich nicht sagen*
-

F3. Ist es gerecht oder ungerecht, dass sich Menschen mit höherem Einkommen eine bessere Gesundheitsversorgung leisten können als Menschen mit geringerem Einkommen?

- ☐ Sehr gerecht
- ☐ Eher gerecht
- ☐ Weder gerecht noch ungerecht
- ☐ Eher ungerecht
- ☐ Sehr ungerecht

- ☐ *Kann ich nicht sagen*

F9. Inwieweit stimmen Sie der folgenden Aussage zu oder nicht zu?
Alternative Heilmethoden helfen besser bei Gesundheitsproblemen als die klassische Schulmedizin.

- ☐ Stimme voll und ganz zu
- ☐ Stimme zu
- ☐ Weder noch
- ☐ Stimme nicht zu
- ☐ Stimme überhaupt nicht zu
- ☐ Kann ich nicht sagen

F10. Denken Sie bitte an Ärzte bzw. Ärztinnen in Österreich im Allgemeinen. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?
*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile **ein** Kästchen an.*

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
Alles in allem: Ärzten bzw. Ärztinnen kann man vertrauen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die medizinischen Fähigkeiten und Kenntnisse von Ärzten bzw. Ärztinnen sind nicht so gut wie sie sein sollten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ärzte bzw. Ärztinnen interessieren sich mehr fürs Geldverdienen als für ihre Patienten bzw. Patientinnen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

In den folgenden Fragen geht es erneut um Ihre Internetnutzung. Diesmal aber interessieren wir uns für Themen rund um das Internet und Ihre Gesundheit.

F11. Wie häufig haben Sie in den letzten 12 Monaten das Internet genutzt (zum Beispiel auf einem Computer, Tablet oder Smartphone), um für sich selbst oder jemand anderen nach Informationen zu Gesundheit oder Medizin zu suchen?
*Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.*

- ☐ Mehrmals am Tag
- ☐ Einmal am Tag
- ☐ Mehrmals in der Woche
- ☐ Mehrmals im Monat
- ☐ Mehrmals im Jahr
- ☐ Nie oder fast nie
- ☐ Kann ich nicht sagen
- ☐ Ich habe keinen Zugang zum Internet → Bitte weiter zu Frage **F14** (nächste Seite)

F18. Ist es in den letzten 12 Monaten jemals vorgekommen, dass Sie eine erforderliche medizinische Behandlung nicht bekommen haben, weil ...

*Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile nur **ein** Kästchen an.*

	Ja	Nein	Habe keine medizinische Behandlung gebraucht
Sie diese nicht bezahlen konnten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie sich nicht von der Arbeit frei nehmen konnten oder andere Verpflichtungen hatten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Warteliste zu lang war?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

F19. Stellen Sie sich vor, Sie werden ernsthaft krank: Wie wahrscheinlich oder unwahrscheinlich ist es, dass Sie die beste Behandlung bekommen, die es in Österreich gibt?

- ☐ Werde ich sicher bekommen.
- ☐ Werde ich wahrscheinlich bekommen.
- ☐ Die Chancen stehen 50 zu 50.
- ☐ Werde ich wahrscheinlich nicht bekommen.
- ☐ Werde ich sicher nicht bekommen.

☐ *Kann ich nicht sagen*

F20. Stellen Sie sich vor, Sie werden ernsthaft krank: Ganz allgemein, wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie mit dem Gesundheitssystem in Österreich?

- ☐ Völlig zufrieden
- ☐ Sehr zufrieden
- ☐ Ziemlich zufrieden
- ☐ Weder zufrieden noch unzufrieden
- ☐ Ziemlich unzufrieden
- ☐ Sehr unzufrieden
- ☐ Völlig unzufrieden

☐ *Kann ich nicht sagen*

F24. Alles in allem betrachtet, würden Sie sagen, Ihre Gesundheit ist ...

- ☐ ausgezeichnet
☐ sehr gut
☐ gut
☐ mittelmäßig
☐ schlecht

☐ *Kann ich nicht sagen*

F25. Haben Sie eine langwierige Krankheit, ein andauerndes Gesundheitsproblem oder eine Behinderung?

- ☐ Ja
☐ Nein

**F26. Können Sie bitte folgende Angaben machen:
Bitte tragen Sie Ihre Größe und Ihr Gewicht ein!**

Ihre Größe: _____ cm

☐ *Ich weiß nicht*

Ihr Gewicht: _____ kg

☐ *Ich weiß nicht*

F27. Was denken Sie: Sollte in Österreich in Zeiten schwerer Epidemien der Staat das Recht haben, Folgendes zu tun?

*Kreuzen Sie bitte für jede Aussage **ein** Kästchen an.*

	Auf jeden Fall	Eher Ja	Eher Nein	Auf keinen Fall	<i>Kann ich nicht sagen</i>
Geschäfte und Betriebe schließen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anordnen, dass die Menschen zu Hause bleiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Digitale Überwachung (per Smartphone) nutzen, um Infizierte ausfindig zu machen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Das Tragen von Mund- und Nasenschutz vorschreiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Öffentliche Versammlungen verbieten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

F28. In welcher Krankenversicherung/-kasse sind Sie versichert? Bitte denken Sie dabei auch an Zusatzversicherungen und Beihilfe.

- ☐ Gesetzliche Krankenversicherung (ÖGK, SVS, BVAEB, PVA, AUVA)
 - ☐ Private Krankenversicherung
 - ☐ Ich habe keine Krankenversicherung
 - ☐ Anderes, bitte eintragen: _____
-

Zum Schluss noch ein paar Fragen für die Statistik.

D1. Ihr Geschlecht:

- ☐ Männlich
 - ☐ Weiblich
 - ☐ Divers
-

D2. Wann sind Sie geboren? Bitte geben Sie Ihr Geburtsjahr an.

J	J	J	J
---	---	---	---

 Geburtsjahr

D3_1. Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie?

*Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.*

- ☐ Keinen Pflichtschulabschluss
- ☐ Pflichtschule
- ☐ Lehre
- ☐ Lehre mit Meisterprüfung
- ☐ Berufsbildende mittlere Schule (z.B. Handelsschule)
- ☐ Allgemeinbildende höhere Schule (AHS)
- ☐ Berufsbildende höhere Schule (BHS, z.B. HAK, HTL)
- ☐ Berufsreifeprüfung
- ☐ Lehre mit Matura
- ☐ Bachelor an Fachhochschule/Pädagogische Hochschule
- ☐ Bachelor an Universität
- ☐ Diplomabschluss/Master an Fachhochschule/Pädagogische Hochschule
- ☐ Diplomabschluss/Master an Universität
- ☐ Postgradualen Universitätslehrgang (aufbauend auf Master- oder Diplomabschluss, z.B. MBA)
- ☐ Doktorat
- ☐ Anderer Abschluss nach der Matura (z.B. Akademie, Kolleg, Universitätslehrgang)

- ☐ *Keine Angabe*

D3_2. Wie viele Jahre waren Sie insgesamt in Schule, Hochschule, oder anderer schulischer Ausbildung, ohne betriebliche Ausbildung?

(Sollten Sie ein Schuljahr wiederholt haben, zählen Sie dieses bitte NICHT mit. Wenn Sie noch Schüler(in) oder Student(in) sind, zählen Sie bitte die Jahre, die Sie bisher in Schule oder Hochschule verbracht haben.)

Runden Sie auf volle Jahre. Bitte KEINE Altersangabe. Bitte Kindergartenzeit NICHT mitzählen!

_____ Jahre (Bitte Anzahl eintragen!)

☐ Keine Angabe

D4. Sind Sie derzeit in erster Linie ...?

Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.

☐ beschäftigt bzw. berufstätig (auch mithelfende Familienangehörige)

☐ Lehrling

☐ Praktikant/in

☐ arbeitslos oder arbeitssuchend

☐ in Karenz

☐ Zivildienst, Wehrdienst

☐ Pensionist/in, Rentner/in

☐ Hausfrau/Hausmann

☐ Schüler/in, Student/in

☐ arbeitsunfähig, in Invaliditätspension

☐ aus anderen Gründen nicht erwerbstätig

☐ Keine Angabe

Bitte weiter zu Frage **D7**
(nächste Seite)

Bitte weiter zu Frage **D7**
(nächste Seite)

D5. Wie viele Stunden sind Sie normalerweise pro Woche beruflich tätig? – Gemeint sind dabei auch mögliche berufliche Nebentätigkeiten? Falls Sie mehrere Jobs haben, wie viele Stunden arbeiten Sie insgesamt?

--	--

Stunden

☐ Bin gar nicht beruflich tätig → Bitte weiter zu Frage **D7** (nächste Seite)

☐ Keine Angabe → Bitte weiter zu Frage **D7** (nächste Seite)

D6. (Sofern Sie beruflich tätig sind)

Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche von zu Hause aus?

--	--

Stunden → Bitte weiter zu Frage **D8a** (nächste Seite)

☐ Keine Angabe

D7. (Sofern Sie derzeit nicht beruflich tätig sind)

Waren Sie irgendwann schon einmal erwerbstätig?

- ☐ Ja
 - ☐ Nein → Bitte weiter zu Frage **D12** (nächste Seite)
 - ☐ Keine Angabe → Bitte weiter zu Frage **D12** (nächste Seite)
-

D8a. (Sofern Sie irgendwann schon einmal erwerbstätig waren)

Wo sind Sie derzeit beschäftigt bzw. wo waren Sie zuletzt beschäftigt?

- ☐ Im öffentlichen Dienst → Bitte weiter zu Frage **D8c**
 - ☐ In der Privatwirtschaft
 - ☐ Keine Angabe → Bitte weiter zu Frage **D8c**
-

D8b. (Sofern Sie in der Privatwirtschaft beschäftigt sind)

Arbeiten/Arbeiteten Sie für ein gewinnorientiertes Unternehmen oder für eine gemeinnützige Organisation?

- ☐ Ich arbeite/arbeitete für ein gewinnorientiertes Unternehmen
 - ☐ Ich arbeite/arbeitete für eine gemeinnützige Organisation
 - ☐ Keine Angabe
-

D8c. (Sofern Sie irgendwann schon einmal erwerbstätig waren)

Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aus (bzw. übten Sie zuletzt aus)? Wenn Sie mehrere berufliche Tätigkeiten haben/hatten, geben Sie bitte Ihre Haupttätigkeit an.

Bitte geben Sie die genaue Berufsbezeichnung an (z.B.: Friseur/in, Maschinenschlosser/in, Sachbearbeiter/in beim Finanzamt, Koch/Köchin, Oberarzt/Oberärztin, etc.)!

Eintragen: _____

- ☐ keine Angabe
-

D9. (Sofern Sie irgendwann schon einmal erwerbstätig waren)

Was ist bzw. war Ihre berufliche Stellung?

(Falls Sie unselbstständig und selbstständig sind, bitte beziehen Sie sich auf Ihren Hauptberuf)

- ☐ Unselbstständig beschäftigt (Angestellte, Arbeiter)
- ☐ Selbstständig ohne Angestellte
- ☐ Selbstständig mit 1 bis 9 Angestellten → Bitte weiter zu Frage **D11**
- ☐ Selbstständig mit 10 oder mehr Angestellten → Bitte weiter zu Frage **D11**
- ☐ Mithelfendes Familienmitglied
- ☐ Keine Angabe
- ☐ Ich war noch nie erwerbstätig → Bitte weiter zu Frage **D12** (nächste Seite)

D10. Gehört bzw. gehörte es zuletzt zu Ihren Aufgaben, andere Mitarbeiter/innen anzuleiten oder ihre Arbeit zu beaufsichtigen?

- ☐ Ja
- ☐ Nein → Bitte weiter zu Frage **D12**
- ☐ Keine Angabe → Bitte weiter zu Frage **D12**
-

→ **D11. Wie viele Mitarbeiter/innen beaufsichtigen Sie/haben Sie beaufsichtigt?**

_____ Personen

- ☐ Keine Angabe
-

D12. Wie hoch ist ca. Ihr derzeitiges persönliches monatliches Nettoeinkommen?
 (OHNE 13./14. Bezug, OHNE Einmalzahlungen wie z.B. Prämien. Das Nettoeinkommen soll das "regelmäßige" Einkommen sein, mit all seinen "regelmäßig" ausbezahlten Bestandteilen, z.B. Überstundenpauschale, Trinkgeld, Gewinnbeteiligungen, Familienzulagen)

Nettoeinkommen: _____ EURO (bitte eintragen)

- ☐ Kein eigenes Einkommen
- ☐ Keine Angabe
-

D13. Nun denken Sie bitte an alle Einkünfte aller Haushaltsmitglieder: Erwerbseinkommen, Pensionen, Sozialleistungen (z.B. Familienbeihilfe), regelmäßige private Geldleistungen usw. Können Sie angeben, wieviel Einkommen ca. Ihrem Haushalt NETTO pro Monat VOR Abzug allfälliger Ausgaben wie Miete etc. zur Verfügung steht?

Nettoeinkommen des Haushalts: _____ EURO (bitte eintragen)

- ☐ Kein Haushaltseinkommen
- ☐ Keine Angabe
-

D14. Denken Sie bitte an Ihr gesamtes Haushaltseinkommen, also aus allen Einkommensquellen und von allen Personen, die dazu beitragen. Wie schwer oder leicht ist es derzeit für Ihren Haushalt, damit auszukommen?

- ☐ Sehr schwer
- ☐ Eher schwer
- ☐ Weder noch
- ☐ Eher leicht
- ☐ Sehr leicht
- ☐ Keine Angabe

D15. Nun kurz einige Fragen zu Ihrer Lebenssituation: Welchen Familienstand haben Sie?
*Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.*

- ☐ verheiratet
- ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft
- ☐ geschieden / getrennt
- ☐ verwitwet / Lebenspartner/in verstorben
- ☐ ledig

- ☐ *Keine Angabe*

D16. Wie viele Personen leben insgesamt – Sie mitgerechnet – in Ihrem Haushalt?

- ☐ 1 Person → *Bitte weiter zu Frage **D18** (nächste Seite)*
- ☐ 2 Personen
- ☐ 3 Personen
- ☐ 4 Personen
- ☐ 5 Personen
- ☐ 6 Personen
- ☐ 7 Personen
- ☐ 8 oder mehr Personen

- ☐ *Keine Angabe → Bitte weiter zu Frage **D18** (nächste Seite)*

D17. Und wie viele davon sind...? Bitte tragen Sie in den jeweiligen Altersgruppen die Anzahl Ihres Kindes/Ihrer Kinder ein. (bitte Anzahl eintragen!)

Erwachsene ab 18 Jahren: _____

Kinder von 14-17 Jahren: _____

Kinder von 6-13 Jahren: _____

Kinder von 3-5 Jahren: _____

Kinder von 0-2 Jahren: _____

- ☐ *Keine Angabe*

Die nächsten Fragen beziehen sich auf die Erwerbstätigkeit des (Ehe-)Partners bzw. Ihrem/Ihrer (Ehe-)Partnerin. Gemeint ist jede bezahlte Arbeit als Arbeitnehmer/in, als Selbstständige/r oder im Familienbetrieb, mit mindestens 1 Stunde Arbeitszeit pro Woche. Wenn er/sie zurzeit wegen Krankheit, Elternzeit, Urlaub, Streik usw. VORÜBERGEHEND NICHT arbeitet, beziehen Sie die Fragen bitte auf seine/ihre normale Arbeitssituation.

D18. Haben Sie zurzeit eine/n Ehepartner/in oder eine/n feste/n Lebenspartner/in? Wenn ja, leben Sie im selben Haushalt?

- ☐ Ja, lebe mit Partner/Partnerin im selben Haushalt zusammen
- ☐ Ja, aber wir leben nicht im selben Haushalt zusammen
- ☐ Nein → Bitte weiter zu Frage **D26** auf Seite **37**
- ☐ Keine Angabe → Bitte weiter zu Frage **D19**

D19. (Sofern Sie eine/n Ehepartner/in oder eine/n feste/n Lebenspartner/in haben) Ist Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin derzeit in erster Linie...?

- ☐ beschäftigt bzw. berufstätig (auch mithelfende Familienangehörige)
- ☐ Lehrling
- ☐ Zivildienst, Wehrdienst
- ☐ Praktikant/in
- ☐ arbeitslos oder arbeitssuchend
- ☐ in Karenz
- ☐ Pensionist/in, Rentner/in
- ☐ Hausfrau/Hausmann
- ☐ Schüler/in, Student/in
- ☐ arbeitsunfähig, in Invaliditätspension
- ☐ aus anderen Gründen nicht erwerbstätig
- ☐ Keine Angabe

D20. Wie viele Stunden arbeitet Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin normalerweise pro Woche in einer bezahlten Tätigkeit, einschließlich Überstunden? Gemeint sind dabei auch mögliche berufliche Nebentätigkeiten? Wenn er bzw. sie mehrere bezahlte Tätigkeiten hat, zählen Sie bitte die gesamten Arbeitsstunden zusammen.

--	--

Stunden

- ☐ 96 Stunden oder mehr
- ☐ Keine Angabe

D21. (Sofern Partner/in derzeit nicht beruflich tätig) War Ihre Partnerin bzw. Ihr Partner früher einmal erwerbstätig?

- ☐ Ja
- ☐ Nein → Bitte weiter zu Frage **D25** (nächste Seite)
- ☐ Keine Angabe → Bitte weiter zu Frage **D25** (nächste Seite)

D22. *(Sofern Partner/in irgendwann schon einmal erwerbstätig)*

Welche berufliche Tätigkeit übt Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin aus (bzw. übte zuletzt aus)? Wenn er bzw. sie mehrere berufliche Tätigkeiten hat/hatte, geben Sie bitte die Haupttätigkeit an.

Bitte geben Sie die genaue Berufsbezeichnung an (z.B.: Friseur/in, Maschinenschlosser/in, Sachbearbeiter/in beim Finanzamt, Koch/Köchin, Oberarzt/Oberärztin, etc.)!

Eintragen: _____

☐ *Keine Angabe*

D23. Ist bzw. war Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin ...?

(Falls er oder sie unselbstständig und selbstständig ist, bitte beziehen Sie sich auf seinen oder ihren Hauptberuf)

- ☐ Unselbständig beschäftigt (Angestellte, Arbeiter)
- ☐ Selbständig ohne Angestellte
- ☐ Selbständig mit 1 bis 9 Angestellten → *Bitte weiter zu Frage D25*
- ☐ Selbständig mit 10 oder mehr Angestellten → *Bitte weiter zu Frage D25*
- ☐ Mithelfendes Familienmitglied

☐ *Keine Angabe*

D24. Gehört bzw. gehörte es zu den Aufgaben Ihres Partners/Ihrer Partnerin, andere Mitarbeiter anzuleiten oder ihre Arbeit zu beaufsichtigen?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

☐ *Keine Angabe*

D25. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Partnerschaft?

- ☐ Sehr zufrieden
- ☐ Eher zufrieden
- ☐ Eher wenig zufrieden
- ☐ Nicht zufrieden

☐ *Keine Angabe*

Die nächsten Fragen betreffen wieder alle Personen!

D26. Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?

*Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.*

- ☐ Der römisch-katholischen Kirche
- ☐ Der evangelischen Kirche (ohne Freikirchen)
- ☐ Einer evangelischen Freikirche
- ☐ Einer christlich-orthodoxen Religionsgemeinschaft
- ☐ Einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft
- ☐ Einer islamischen Religionsgemeinschaft
- ☐ Einer jüdischen Religionsgemeinschaft
- ☐ Einer buddhistischen Religionsgemeinschaft
- ☐ Einer hinduistischen Religionsgemeinschaft
- ☐ Einer anderen nicht-christlichen Religionsgemeinschaft
- ☐ Keiner Religionsgemeinschaft

- ☐ *Keine Angabe*

D27. Wie oft besuchen Sie im Allgemeinen den Gottesdienst?

- ☐ Mehrmals in der Woche
- ☐ Einmal in der Woche
- ☐ Zwei- oder dreimal im Monat
- ☐ Einmal im Monat
- ☐ Mehrmals im Jahr
- ☐ Einmal im Jahr
- ☐ Seltener
- ☐ Nie

- ☐ *Keine Angabe*

D28. Haben Sie an der letzten Nationalratswahl im September 2019 teilgenommen?

- ☐ Ja → *Bitte weiter zur nächsten Frage*
- ☐ Nein → *Bitte weiter zu Frage **D30** (nächste Seite)*
- ☐ Nein, war nicht wahlberechtigt → *Bitte weiter zu Frage **D30** (nächste Seite)*

- ☐ *Keine Angabe* → *Bitte weiter zu Frage **D30** (nächste Seite)*

D29. (Sofern Sie an der letzten Nationalratswahl im September 2019 teilgenommen haben)

Wen haben Sie gewählt?

Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.

- ☐ ÖVP
- ☐ SPÖ
- ☐ FPÖ
- ☐ GRÜNE
- ☐ NEOS
- ☐ JETZT
- ☐ KPÖ
- ☐ Eine andere Partei

- ☐ Keine Angabe

D30. Sind oder waren Sie Mitglied einer Gewerkschaft?

- ☐ Ja, derzeit
- ☐ Nein, aber früher einmal
- ☐ Nein, nie

- ☐ Keine Angabe

D31. Wo sind Sie geboren?

- ☐ In Österreich
- ☐ In Deutschland
- ☐ In der Türkei
- ☐ In Slowenien
- ☐ In Serbien
- ☐ In Kroatien
- ☐ In Bosnien-Herzegowina
- ☐ In Mazedonien
- ☐ In einem anderen Land, nämlich: _____

- ☐ Keine Angabe

Q32. Wo wurde Ihr Vater geboren?

- ☐ In Österreich
- ☐ In Deutschland
- ☐ In der Türkei
- ☐ In Slowenien
- ☐ In Serbien
- ☐ In Kroatien
- ☐ In Bosnien-Herzegowina
- ☐ In Mazedonien
- ☐ In einem anderen Land, nämlich:

- ☐ Keine Angabe

Q33. Wo wurde Ihre Mutter geboren?

- ☐ In Österreich
- ☐ In Deutschland
- ☐ In der Türkei
- ☐ In Slowenien
- ☐ In Serbien
- ☐ In Kroatien
- ☐ In Bosnien-Herzegowina
- ☐ In Mazedonien
- ☐ In einem anderen Land, nämlich:

- ☐ Keine Angabe

D34. Wo wohnen Sie?

*Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an.*

- ☐ In einer Großstadt (über 100.000 Einwohner)
- ☐ Am Rand oder in einem Vorort einer Großstadt
- ☐ In einer größeren Stadt (40.000 - 100.000 Einwohner)
- ☐ In einer Klein- oder mittleren Stadt (5.000 - unter 40.000 Einwohner)
- ☐ In einem Dorf
- ☐ In einem alleinstehenden Haus oder Hof am Land

- ☐ Keine Angabe

E2. Wie hat Ihnen die Umfrage gefallen?

- ☐ Sehr gut
- ☐ Eher gut
- ☐ Mittelmäßig
- ☐ Eher schlecht
- ☐ Sehr schlecht
- ☐ Keine Angabe

- E3. Bei der Auswertung von Befragungen können auch so genannte Registerdaten einbezogen werden, die amtlich vorliegen. Dabei handelt es sich zum Beispiel um Informationen zum Bildungsabschluss, Erwerbsleben, Einkommen, und anderen persönlichen Daten.**

Für die vorliegende Umfrage wird das nicht gemacht.

Damit wir die allgemeine Bereitschaft für kommende Studien aber einschätzen können, wären wir abschließend interessiert, ob Sie persönlich grundsätzlich mit einer solchen Datenverknüpfung einverstanden wären?

- ☐ Ja, ich wäre grundsätzlich einverstanden.
- ☐ Ich bräuchte noch mehr Informationen dazu.
- ☐ Nein, ich wäre grundsätzlich nicht einverstanden.
- ☐ *Keine Angabe/ Kann ich nicht sagen*

- E4. Wie lange haben Sie ungefähr gebraucht, um den Fragebogen auszufüllen?**

Zählen Sie eventuelle Unterbrechungen oder Pausen bitte nicht mit!

--	--	--

 Minuten

- E5. Tragen Sie bitte das Datum ein, an dem Sie diesen Fragebogen fertig ausgefüllt haben:**

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Vielen Dank für das Beantworten der Fragen!

Wir versichern Ihnen, dass Ihre Angaben vertraulich behandelt werden. Als Zeichen der Wertschätzung erhalten Sie einen **10-Euro-Sodexo-Gutschein**, sobald wir Ihren ausgefüllten Fragebogen erhalten! Diesen können Sie in den meisten Geschäften Österreichs einlösen.

Wie schickt man den Fragebogen zurück? – Bitte senden Sie den Fragebogen in dem von uns beigefügten, frankierten Umschlag (Porto zahlt Empfänger) an:

IFES – Institut für empirische Sozialforschung
Teinfaltstraße 8
1010 Wien