

Fragenkatalog Modul 1 - Panelbefragung Frankfurt 2013

Standardantworten bei allen Fragen:

8# / 88# / 8888# weiß nicht
9# / 99# / 9999# keine Angabe

Einleitung

Guten Tag,
mein Name ist

vom Sozialwissenschaftlichen Umfragezentrum - kurz SUZ - in Duisburg.

Sie haben im letzten Jahr an der NORAH-Studie teilgenommen, in der es um die Wirkungen von Verkehrslärm auf Gesundheit und Lebensqualität geht. Wir haben uns über Ihre Teilnahme gefreut und bedanken uns dafür. Heute melden wir uns wieder zurück, weil wir Teile der Befragung von Zeit zu Zeit wiederholen. Ich hatte mich damals mit Herrn / Frau #Name_ZP# unterhalten und würde gerne nochmals Herrn / Frau #Name_ZP# sprechen. Waren Sie das selbst oder war es eine andere Person in Ihrem Haushalt?

- 1# Zielperson (ZP) ist am Apparat
- 2# ZP wird an den Apparat geholt
- 3# Kontaktperson (KP) verweigert Zugang zu ZP
- 4# Verweigerung, unklar ob KP oder ZP
- 5# Termin mit KP oder ZP
- 6# Technische Sprachqualität schlecht, Termin
- 7# ZP in Feldzeit nicht erreichbar
- 8# Neutraler Ausfall, ZP verzogen, nicht befragbar

INTRO 03A: ZP ist am Apparat	INTRO 03B: ZP wird an den Apparat geholt
<p>Die Befragung wird ca. 20-25 Minuten in Anspruch nehmen. Haben Sie jetzt Zeit, oder sollen wir zu einer anderen Zeit anrufen?</p>	<p>Guten Tag, mein Name ist vom Sozialwissenschaftlichen Umfragezentrum - kurz SUZ - in Duisburg. Sie haben im letzten Jahr an der NORAH-Studie teilgenommen, in der es um die Wirkungen von Verkehrslärm auf Gesundheit und Lebensqualität geht. Wir wiederholen Teile der Befragung von Zeit zu Zeit. Die Befragung wird ca. 20-25 Minuten in Anspruch nehmen. Haben Sie jetzt Zeit, oder sollen wir zu einer anderen Zeit anrufen?</p>
<p>1# Ja, Interview 2# Nein, Verweigerung 3# Termin 4# Unterlagen erneut senden, Termin ca. eine Woche später legen 5# Unterlagen erneut senden, aber Interview</p>	

Zunächst einige Fragen zu Ihrer Wohnsituation ...

Wohnqualität, Wohnbedingungen		
1.	Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit Ihrer Wohngegend dort bei Ihnen bzw. mit Ihrer näheren Wohnumgebung? Sind Sie ... zufrieden?	1# nicht 2# wenig 3# mittelmäßig
2.	Und wie zufrieden sind Sie insgesamt mit Ihrer Wohnung bzw. mit Ihrem Haus? Sind Sie ... zufrieden?	4# ziemlich 5# sehr

Wohnbedingungen - Klärung aktueller Adresse		
3.	Wir haben von Ihnen aus der letzten Befragung die folgenden Adressdaten vorliegen, wären Sie so freundlich mir zu sagen, ob diese noch korrekt sind? <i>Aktuelle Adresse (aus letzter Befragung) nennen</i> <i>Bei Nachfrage zu Q3 bis Q14: Die korrekten Adressdaten sind notwendig, um die Lärmpegel adressgenau zu bestimmen.</i>	(1) Ja, korrekt => <i>weiter mit Q16</i> (2) Nein, Neueingabe (9) Nein, keine Angabe
4.	<i>Falls Q3 = Nein, Neueingabe</i> Nennen Sie bitte Ihre korrekte Straße und Haus-Nr.
5.	<i>Falls Q3 = Nein, Neueingabe</i> Nennen Sie bitte Postleitzahl und Ort dieser Adresse:
6.	<i>Falls Q3 = Nein, Neueingabe</i> Seit wann wohnen Sie in der aktuellen Wohnadresse	Monat: _____ Jahr: _____
7.	<i>Falls Q3 = Nein, Neueingabe</i> Können Sie mir bitte sagen, aus welchen Gründen Sie dorthin gezogen sind?	1# wegen des Fluglärms 2# aus beruflichen Gründen 3# aus anderen Gründen
8.	<i>Wenn Q7 = 3 (aus anderen Gründen)</i> Aus welchen anderen Gründen?	<i>Freitext</i>
9.	<i>Falls Q3 = Nein, Neueingabe</i> Wohnen Sie in einem...	1# Mehrfamilienhaus 2# Einfamilienhaus
10.	<i>Wenn bei Q9= 1# Mehrfamilienhaus:</i> In welchem Stockwerk liegt Ihre Wohnung?	– – <i>Erdgeschoss = 0</i> <i>Keller = -1 (minus 1)</i> <i>Dach = 100</i>
11.	<i>Wenn Q9 = 2# Einfamilienhaus:</i> Ist das ein ...	1# Reihemittelhaus 2# Reihenendhaus, Doppelhaushälfte 3# freistehendes Einfamilienhaus
12.	<i>Falls Q3 = Nein, Neueingabe</i> Sind Sie bzw. jemand aus Ihrem Haushalt Eigentümer Ihrer Wohnung bzw. Ihres Hauses oder wohnen Sie zur Miete?	1# Eigentümer 2# Mieter
13.	<i>Falls Q3 = Nein, Neueingabe</i> Zu Ihrer jetzigen Wohnadresse: Wie ist da die Ausrichtung Ihres Schlafzimmers zur Straße mit dem meisten Verkehr in Ihrem Wohngebiet? <i>Hinweis: Bei Kreuzung gleich stark befahrener Straßen bezieht sich die Frage auf die Ausrichtung zur Straßenkreuzungsmitte</i>	1# von der Straße abgewandt 2# seitlich zur Straße ausgerichtet 3# der Straße zugewandt
14.	<i>Falls Q3 = Nein, Neueingabe</i>	1# ja, und zwar ca. m entfernt

	Befindet sich Ihr jetziges Wohngebiet in unmittelbarer Nähe einer Bahnstrecke ?	2# nein
15.	Wenn Q14 = 1# in Bahnstreckennähe wohnhaft: Wie ist da die Ausrichtung Ihres Schlafzimmers zur Bahnstrecke? Ist Ihr Schlafzimmer	1# der Bahn zugewandt 2# von der Bahn abgewandt 3# seitlich zur Bahn ausgerichtet
16.	Wie viele Stunden pro Tag sind Sie in etwa montags bis freitags außer Haus, z. B. beim Arbeiten, Einkaufen, oder für sonstige Erledigungen?	_____ Anzahl Stunden pro Tag
17.	Und wie ist es samstags: Wie viele Stunden pro Tag sind Sie in etwa samstags außer Haus?	_____ Anzahl Stunden pro Tag
18.	Und wie ist es sonntags : Wie viele Stunden pro Tag sind Sie in etwa sonntags außer Haus?	_____ Anzahl Stunden pro Tag

Lärmbelästigung		
• <i>Lärmquellen in blau bitte in randomisierter Reihenfolge abfragen</i>		
19.	Wenn Sie einmal an die letzten 12 Monate dort bei Ihnen denken: Wie stark haben Sie sich – alles in allem genommen - durch Lärm bei Ihnen zu Hause insgesamt gestört oder belästigt gefühlt? Haben Sie sich...(in den letzten 12 Monaten)	1# überhaupt nicht 2# etwas 3# mittelmäßig 4# stark oder 5# äußerst ... gestört oder belästigt gefühlt?
20.	Unabhängig von Ihrem Gesamteindruck, wie sieht es bei den Lärmquellen im Einzelnen aus? Wenn Sie einmal an die letzten 12 Monate dort bei Ihnen denken: Wie stark haben Sie sich durch den Lärm vom Straßenverkehr insgesamt gestört oder belästigt gefühlt? Haben Sie sich...(in den letzten 12 Monaten)	
21.	Und wie ist es mit dem Lärm vom ...	
22.	... Schienenverkehr	
23.	... Flugverkehr	
24.	Der Verkehrslärm dort bei Ihnen im Ganzen betrachtet: Wenn Sie einmal die letzten 12 Monate dort bei Ihnen denken, wie stark haben Sie sich durch Lärm der verschiedenen Verkehrslärmquellen – Straßen-, Schienen- oder Flugverkehr – insgesamt gestört oder belästigt gefühlt?	
25.	Und wie ist es mit dem Gewerbe- und Industrielärm ? Haben Sie sich in den letzten 12 Monaten dadurch	
26.	Und wie ist es mit dem Lärm von Nachbarn ? Haben Sie sich in den letzten 12 Monaten dadurch	ja / nein
27.	Gibt es noch eine weitere Lärmquelle dort bei Ihnen, die wir noch nicht genannt haben?	
28.	Wenn Q27= ja Welche Lärmquelle ist das?	
29.	Wie stark haben Sie sich in den letzten 12 Monaten durch den Lärm dieser ...<weitere Lärmquelle> ... insgesamt gestört oder belästigt gefühlt? Haben Sie sich ...	1# überhaupt nicht 2# etwas 3# mittelmäßig 4# stark oder 5# äußerst

		... gestört oder belästigt gefühlt?
30.	Alle Lärmquellen noch einmal betrachtet: Durch welche Lärmquelle haben Sie sich in Ihrem Wohngebiet insgesamt am stärksten gestört oder belästigt gefühlt?	1# Straßenverkehrslärm 2# Fluglärm 3# Schienenverkehrslärm 4# Gewerbelärm 5# Sonstiger Lärm

Fluglärmbelästigung nach Tageszeit		
31.	Wenn Sie einmal an die letzten 12 Monate dort bei Ihnen und dabei an die verschiedenen Tageszeiten in der Woche, montags bis freitags denken: Wie stark haben Sie sich durch den Fluglärm frühmorgens (5-6 Uhr) insgesamt gestört oder belästigt gefühlt? Haben Sie sich	1# überhaupt nicht 2# etwas 3# mittelmäßig 4# stark oder 5# äußerst ... gestört oder belästigt gefühlt?
32.	Wie stark haben Sie sich montags bis freitags durch den Fluglärm morgens (6-7 Uhr) gestört oder belästigt gefühlt? Haben Sie sich	
33.	Und wie ist es tagsüber (7 bis 18 Uhr): Wie stark haben Sie sich montags bis freitags durch den Fluglärm tagsüber (7-18 Uhr) gestört oder belästigt gefühlt? Haben Sie sich	
34.	Und wie ist es abends (18-23 Uhr): Wie stark haben Sie sich montags bis freitags durch den Fluglärm abends (18-23 Uhr) gestört oder belästigt gefühlt?	
35.	Und nachts (23 – 5 Uhr)? Wie stark haben Sie sich montags bis freitags durch den Fluglärm nachts gestört oder belästigt gefühlt?	
36.	Und wie sieht es am Wochenende, also samstags oder sonntags in den letzten 12 Monaten aus? Wie stark haben Sie sich durch den Fluglärm frühmorgens (5-6 Uhr) insgesamt gestört oder belästigt gefühlt? Haben Sie sich	1# überhaupt nicht 2# etwas 3# mittelmäßig 4# stark oder 5# äußerst ... gestört oder belästigt gefühlt?
37.	Wie stark haben Sie sich samstags oder sonntags durch den Fluglärm morgens (6-7 Uhr) gestört oder belästigt gefühlt? Haben Sie sich	
38.	Und wie ist es tagsüber (7 bis 18 Uhr): Wie stark haben Sie sich samstags oder sonntags durch den Fluglärm tagsüber (7-18 Uhr) gestört oder belästigt gefühlt? Haben Sie sich	
39.	Und wie ist es abends (18-23 Uhr): Wie stark haben Sie sich samstags oder sonntags durch den Fluglärm abends (18-23 Uhr) gestört oder belästigt	

	gefühlt?	
40.	Und nachts (23 – 5 Uhr)? Wie stark haben Sie sich durch den Fluglärm samstags oder sonntags nachts gestört oder belästigt gefühlt?	

Störungen von Aktivitäten durch Lärm (Kommunikation, Ruhe, Schlaf)

Wie stark hat Sie der Fluglärm in den letzten 12 Monaten in den folgenden Situationen insgesamt gestört?

41.	bei Unterhaltung/Telefonieren in der Wohnung	Fluglärm hat ...
42.	bei Radio/Musikhören und Fernsehen	1# überhaupt nicht
43.	beim Lesen, Nachdenken oder Konzentrieren	2# etwas
44.	bei häuslicher Geselligkeit oder, wenn Sie Besuch haben	3# mittelmäßig
45.	bei Aufenthalt und Erholung im Freien	4# stark oder
46.	beim Einschlafen	5# äußerst
47.	beim Nachtschlaf * Für Personen mit Nacht- oder Schichtarbeit: "Oder wann Sie üblicherweise schlafen."	... gestört
48.	beim Ausschlafen am Ende der Schlafzeit	

Psycho-vegetative Störungen durch Fluglärm

Wenn Sie an die letzten 12 Monate dort bei Ihnen denken: In welchem Ausmaß sind bei Ihnen wg. des Fluglärms die folgenden Auswirkungen aufgetreten?

Geben Sie bitte jeweils an, ob Sie der Aussage nicht zustimmen, wenig zustimmen, mittelmäßig zustimmen, ziemlich zustimmen oder sehr zustimmen.

Der Fluglärm ...

49.	... führt dazu, dass man sich erschrickt	Stimme ... zu
50.	... macht einen nervös und gereizt	1# nicht
51.	... führt zu Kopfschmerzen	2# wenig
		3# mittelmäßig
		4# ziemlich
		5# sehr

Coping (aus BSL, Fr. 25ff)

Nun kommen wir zu allgemeinen Ansichten zum Lärm. Bitte sagen Sie mir, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen. Geben Sie bitte jeweils wieder an, ob Sie der Aussage nicht zustimmen, wenig zustimmen, mittelmäßig zustimmen, ziemlich zustimmen oder sehr zustimmen.

52.	Ich kann mich gegen Lärm ganz gut schützen	Stimme ... zu
53.	Wenn es mir zu laut wird, mache ich einfach die Fenster zu, und dann stört es mich nicht mehr	1# nicht
54.	Manchmal fühle ich mich dem Lärm richtig ausgeliefert.	2# wenig
55.	Den Lärm hier höre ich schon gar nicht mehr	3# mittelmäßig
56.	Wenn es sehr laut wird, schalte ich einfach ab.	4# ziemlich
57.	Ich habe mich damit abgefunden, dass der Lärm nun mal da ist.	5# sehr

Fensterart		
58.	Welche Verglasung haben die Fenster im Wohnraum Ihrer Wohnung bzw. Ihres Hauses (Hauptwohnraum)?	1# einfache Fensterscheiben 2# Doppelverglasung oder Doppelfenster (Isolierglas, Kastenfenster)
59.	Und welche Verglasung haben die Fenster in Ihrem Schlafzimmer ?	3# Schallschutzfenster, Dreifachverglasung, oder Fenster mit dicken Scheiben 4# Schallschutzfenster in Verbindung mit Lüftern

Lüftungsgewohnheiten, Schallschutz, ruhige Fassade		
60.	Wie ist das bei Ihnen üblicherweise in den warmen Jahreszeiten? Haben Sie tagsüber die Fenster in Ihren <i>Wohnräumen</i> überwiegend ...	1# geschlossen oder 2# geöffnet bzw. gekippt
61.	Und haben Sie in warmen Jahreszeiten nachts die Fenster in Ihrem <i>Schlafzimmer</i> überwiegend ...	1# geschlossen oder 2# geöffnet bzw. gekippt
62.	Gibt es in Ihrer Wohnung bzw. Ihrem Haus einen ruhigen, von dem Umgebungslärm draußen abgewandten Raum, in den Sie sich zurückziehen können?	1# Ja 2# Nein
63.	Wurden an Ihrem Wohngebäude Lärmschutzmaßnahmen durchgeführt, z. B. Schallschutzfenster eingebaut?	1# ja, selbst finanziert 2# ja, nicht selbst finanziert 3# ja, durchgeführt, aber k.A. von wem finanziert 4# nein
64.	<i>Wenn Q63<4:</i> Wie zufrieden sind Sie mit diesen Schallschutzmaßnahmen an Ihrem Wohngebäude?	1# nicht 2# wenig 3# mittelmäßig 4# ziemlich 5# sehr
65.	Haben Sie das alte von 2002 – 2006 laufende Programm "Passiver Schallschutz" der Fraport in Anspruch genommen? (Erläuterung: Einbau von Schallschutzfenstern und Lüftern)	1# Ja 2# Nein
66.	Im Zuge des aktuellen Flughafenausbaus hat die Fraport AG jetzt das neue Programm „ 'Passiver Schallschutz' auf Basis des Gesetzes zum Schutz gegen Fluglärm “ aufgelegt. Ist Ihnen dieses Programm bekannt? (ggf. Erläuterung nach Antwort: Einbau von Schallschutzfenstern und Lüftern)	1# Ja 2# Nein
67.	<i>Wenn Q66= ja:</i> Sind Sie aufgrund Ihrer Wohnlage berechtigt, dieses neue Schallschutzprogramm in Anspruch zu nehmen?	1# Ja, 2# Nein 99# k. A./weiß nicht
68.	<i>Wenn Q66 = ja:</i> Werden Sie das neue Schallschutzprogramm in Anspruch nehmen und einen Antrag auf Erstattung von Aufwendungen für bauliche Schallschutzmaßnahmen stellen oder haben Sie	1# Ja, bereits einen Antrag gestellt 2# Ja, werde einen Antrag stellen 3# Nein 99# k. A./weiß nicht

	bereits einen Antrag gestellt?	
69.	Haben Sie wegen des Fluglärms das CASA-Programm der Fraport AG in Anspruch genommen? (Erläuterung: CASA-Programm: Angebot der Fraport AG an betroffene Eigentümer, ihre direkt in der Einflugschneise (Kernzone) der neuen Landebahn Nordwest befindlichen Wohnimmobilie zum Verkehrswert zu erwerben. Eigentümer, die ihre Wohnimmobilie nicht verkaufen möchten, haben alternativ die Möglichkeit, einen Ausgleichsbetrag von der Fraport AG zu erhalten.)	1# Ja 2# Nein

Einstellung gegenüber Flug-/Schienen-/Straßenverkehr

Verkehrsträger in **blau** bitte in randomisierter Reihenfolge abfragen

Was denken Sie allgemein über den **Autoverkehr**. Bewerten Sie den **Autoverkehr**

70.	als nützlich	1# nicht 2# wenig 3# mittelmäßig 4# ziemlich 5# sehr
71.	als gefährlich für Sie	
72.	als bequem für die Benutzer	
73.	als schädlich für die Umwelt	

Was denken Sie allgemein über den **Bahnverkehr**. Bewerten Sie den **Bahnverkehr**

74.	als nützlich	1# nicht 2# wenig 3# mittelmäßig 4# ziemlich 5# sehr
75.	als gefährlich für Sie	
76.	als bequem für die Benutzer	
77.	als schädlich für die Umwelt	

Was denken Sie allgemein über den **Flugverkehr**. Bewerten Sie den **Flugverkehr**

78.	als nützlich	1# nicht 2# wenig 3# mittelmäßig 4# ziemlich 5# sehr
79.	als gefährlich für Sie	
80.	als bequem für die Benutzer	
81.	als schädlich für die Umwelt	

Veränderung in der Lärmbelästigung,

Erwartungen zur bzw. Wahrnehmung der Situation nach Eröffnung des Flughafens

82.	Wenn Sie einmal an den Flugverkehr seit Oktober des letzten Jahres denken: Hat es dort bei Ihnen seitdem eine Veränderung des Flugverkehrs gegeben?	1# Ja 2# Nein
83.	Wenn Q82= ja: Was hat sich geändert?	_____
84.	Wenn Q82 = ja:	__ / __ (MM/JJ)

	Können Sie ungefähr noch sagen, ab wann die Änderung eingetreten ist?	
85.	Und wie ist es mit dem Fluglärm: Haben Sie seit Oktober des letzten Jahres eine Änderung wahrgenommen?	1# Ja, Fluglärm hat zugenommen 2# Ja, Fluglärm hat abgenommen 3# Nein
86.	Was meinen Sie: Wird Ihre Wohnsituation in den nächsten 12 Monaten alles in allem genommen annähernd gleichbleiben, sich verbessern oder sich verschlechtern?	1# Verschlechtern 2# Gleichbleiben 3# Verbessern
87.	Was meinen Sie: Wie stark werden Sie sich dort bei Ihnen in den nächsten 12 Monaten durch den Fluglärm belästigt fühlen: Werden Sie sich ... belästigt fühlen?	1# überhaupt nicht 2# etwas 3# mittelmäßig 4# stark oder 5# äußerst gestört oder belästigt
Nun kommen wir zu allgemeinen Ansichten zum Betrieb des Flughafens Frankfurt. Bitte sagen Sie mir, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen, d.h. ob Sie nicht, wenig, mittelmäßig, ziemlich oder sehr zustimmen.		
88.	Der Flughafen fördert die Weiterentwicklung der Region.	Stimme ... zu 1# nicht 2# wenig 3# mittelmäßig 4# ziemlich 5# sehr
89.	Durch den Flughafenbetrieb kommt es zu einer Wertminderung der Häuser und Grundstücke.	
90.	Durch den Flughafenbetrieb entstehen neue Arbeitsplätze in der Region.	
91.	Durch den Flughafenbetrieb wird einem der Aufenthalt im Garten, auf der Terrasse oder auf dem Balkon verleidet.	

Mediennutzung

Nun noch zwei Fragen dazu, wie Sie sich über den Flughafen Frankfurt informieren:

92.	Wie oft informieren Sie sich insgesamt über den Flughafen in Zeitungen, im Fernsehen, im Radio oder im Internet?	1# Gar nicht 2# seltener als 1x im Monat 3# 1x im Monat 4# 1x pro Woche 5# mehr als 1x pro Woche 6# täglich
93.	<p>Wenn Q92 > 1: Welche Quelle bevorzugen Sie, um sich über den Flughafen zu informieren?</p> <p>93.1 Wenn Q93 = 5 Welche Quelle ist das?</p> <p>93.2: Wenn Q93 < 5 Welche Zeitung/welcher Radio-/Fernsehsender/Welche Website ist das?</p>	<p>1# Zeitung 2# Radio 3# Fernsehen 4# Internet 5# andere Quellen</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Aktive Schallschutzmaßnahmen

Im Zuge des Ausbaus des Frankfurter Flughafens ist am Flughafen ein Maßnahmenpaket zum aktiven Schallschutz aufgelegt worden. Damit wird das Ziel verfolgt, durch lärmärmere Flugzeuge und verbesserte An- und Abflugverfahren die Fluglärmbeeinträchtigung in der Bevölkerung zu verringern.

94.	Ist Ihnen das aktive Schallschutzprogramm oder sind Ihnen Teile davon bekannt?	1# ja 2# nein
95.	<p><i>Wenn Q94 = ja:</i> Welche Maßnahmen daraus sind Ihnen bekannt?</p> <p>Hinweis an Interviewer: Bitte geben Sie dem TN hier etwas Zeit zum Überlegen und notieren Sie alle genannten Maßnahmen.</p> <p>95.1 Inwieweit glauben Sie, dass sich diese Maßnahme(n) positiv auf Ihre eigene Wohnsituation auswirkt / auswirken?</p>	<p>_____</p> <p>1# nicht 2# wenig 3# mittelmäßig 4# ziemlich 5# sehr</p>
96.	Ist Ihnen der Lärmaktionsplan oder sind Ihnen Teile davon bekannt?	1# ja 2# nein
97.	<p><i>Wenn Q96 = ja:</i> Welche Maßnahmen daraus sind Ihnen bekannt?</p> <p>Hinweis an Interviewer: Bitte geben Sie dem TN hier etwas Zeit zum Überlegen und notieren Sie alle genannten Maßnahmen.</p> <p>97.1 Inwieweit glauben Sie, dass sich diese Maßnahme(n) positiv auf Ihre eigene Wohnsituation auswirkt / auswirken?</p>	<p>_____</p> <p>1# nicht 2# wenig 3# mittelmäßig 4# ziemlich 5# sehr</p>

Vertrauen in das Bemühen von Verantwortlichen gegen Fluglärm

Hervorgehobene Stellen in randomisierter Reihenfolge

98.	Glauben Sie, dass die Flugzeughersteller alles tun, was sie können, um die Belästigung der Bevölkerung durch Fluglärm zu mindern?	<p>Glaube ich ...</p> <p>1# nicht 2# wenig 3# mittelmäßig 4# ziemlich 5# sehr</p>
99.	<p>Und die Fluglinien / Fluggesellschaften ...?</p> <p>Glauben Sie, dass die ... alles tun, was sie können, um die Fluglärmbelästigung der Bevölkerung zu mindern.]</p>	
100.	Und die Flughafenbetreiber Fraport	
101.	...die Fluglärmkommission	
102.	...die kommunalen Behörden	
103.	...die Deutsche Flugsicherung	
104.	...das Forum Flughafen und Region	
105.	... das Land Hessen	
106.	... der Fluglärmschutzbeauftragte	
107.	... das Bundesamt für Luftfahrt?	

SF8 – Gesundheitsbezogene Lebensqualität		
108.	SF01: Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand in den letzten 4 Wochen im Allgemeinen beschreiben? War er ...	1# ausgezeichnet 2# sehr gut 3# gut 4# weniger gut 5# schlecht 6# sehr schlecht
109.	SF02: Wie sehr haben Probleme mit der körperlichen Gesundheit Sie in den letzten 4 Wochen bei normalen körperlichen Tätigkeiten eingeschränkt (z. B. beim zu Fuß gehen oder Treppensteigen)? War das ...	1# überhaupt nicht 2# sehr wenig 3# mäßig 4# ziemlich 5# war zu körperlichen Tätigkeiten nicht in der Lage
110.	SF03: In wie weit hatten Sie in den letzten 4 Wochen wegen Ihrer körperlichen Gesundheit Schwierigkeiten bei der Ausübung Ihrer täglichen Arbeit zu Hause oder außer Haus?	1# überhaupt nicht 2# sehr wenig 3# mäßig 4# ziemlich 5# war zu alltäglicher Arbeit nicht in der Lage
111.	SF04: Wie stark waren Ihre Schmerzen in den letzten 4 Wochen?	1# ich hatte keine Schmerzen 2# sehr leicht 3# leicht 4# mäßig 5# stark 6# sehr stark
112.	SF05: Wie viel Energie hatten Sie in den letzten 4 Wochen?	1# sehr viel 2# ziemlich viel 3# mäßig viel 4# ein wenig 5# gar keine
113.	SF06: Wie sehr haben Ihre körperliche Gesundheit oder seelische Probleme in den letzten 4 Wochen Ihre normalen Kontakte zu Familienangehörigen oder Freunden eingeschränkt?	1# überhaupt nicht 2# sehr wenig 3# mäßig 4# ziemlich 5# war zu diesen Kontakten nicht in der Lage
114.	SF07: Wie sehr haben Ihnen in den letzten 4 Wochen seelische Probleme, z. B. Angst, Niedergeschlagenheit oder Reizbarkeit, zu schaffen gemacht?	1# überhaupt nicht 2# sehr wenig 3# mäßig 4# ziemlich 5# sehr
115.	SF08: Wie sehr haben Ihre persönlichen oder seelischen Probleme Sie in den letzten 4 Wochen daran gehindert, Ihre normalen Tätigkeiten im Beruf, in der Schule/im Studium oder andere alltägliche Tätigkeiten auszuüben?	1# überhaupt nicht 2# sehr wenig 3# mäßig 4# ziemlich 5# war dazu nicht in der Lage

Gesundheit, Erkrankungen
(aus RKI-Studie GEDA)

116.	Wurde bei Ihnen <u>in den letzten 12 Monaten</u> von einem Arzt eine Zuckerkrankheit oder Diabetes	1# ja 2# nein
------	---	------------------

	festgestellt?	
117.	Nehmen Sie derzeit <u>Medikamente</u> (Insulin) gegen die Zuckerkrankheit?	1# ja 2# nein
118.	Hat ein Arzt oder Psychotherapeut bei Ihnen <u>in den letzten 12 Monaten</u> eine Depression oder eine depressive Verstimmung festgestellt?	1# ja 2# nein
119.	<i>Wenn Q118 in den letzten 12 Monaten = ja:</i> Waren Sie wegen Ihrer Depression schon einmal in <u>ärztlicher oder psychotherapeutischer Behandlung</u> ?	1# ja 2# nein
120.	<i>Wenn Q118 in den letzten 12 Monaten = ja:</i> Nehmen Sie derzeit Medikamente gegen Ihre Depression bzw. depressive Verstimmung ein?	1# ja 2# nein
121.	Wurde bei Ihnen <u>in den letzten 12 Monaten</u> Asthma bronchiale von einem Arzt festgestellt? Hinweis: Synonyme für Asthma bronchiale: Bronchialasthma, Lungenasthma, allergisches Asthma	1# ja 2# nein
122.	<i>Wenn Q121 in den letzten 12 Monaten = ja:</i> Nehmen Sie derzeit <u>Medikamente</u> gegen das Asthma bronchiale ?	1# ja 2# nein
123.	Wurde bei Ihnen <u>in den letzten 12 Monaten</u> durch einen Arzt Bluthochdruck bzw. Hypertonie diagnostiziert?	1# ja 2# nein
124.	<i>Wenn Q123 in den letzten 12 Monaten = ja:</i> Wird Ihr Bluthochdruck derzeit <u>medikamentös</u> behandelt, d.h. nehmen Sie dagegen <u>blutdrucksenkende Mittel</u> ein?	1# ja 2# nein
125.	Hat <u>in den letzten 12 Monaten</u> ein Arzt bei Ihnen erhöhte Blutfette oder erhöhte Cholesterinwerte festgestellt? Hinweis: Mit "Ja" vercoden, auch wenn grenzwertig erhöht!	1# ja 2# nein
126.	<i>Wenn Q125 in den letzten 12 Monaten = ja:</i> Nehmen Sie derzeit <u>Medikamente</u> gegen das erhöhte Cholesterin ein?	1# ja 2# nein
127.	Wurden bei Ihnen <u>in den letzten 12 Monaten</u> von einem Arzt Durchblutungsstörungen am Herzen oder eine Verengung der Herzkranzgefäße festgestellt? Hinweis: Wird auch koronare Herzerkrankung oder Angina pectoris genannt.	1# ja 2# nein
128.	<i>Wenn Q127 in den letzten 12 Monaten = ja:</i> Nehmen Sie derzeit <u>Medikamente</u> gegen diese	1# ja 2# nein

	Herzerkrankung?	
129.	Wurde bei Ihnen <u>in den letzten 12 Monaten</u> von einem Arzt ein Herzinfarkt festgestellt?	1# ja 2# nein
130.	<i>Wenn Q129 in den letzten 12 Monaten = ja:</i> Werden Sie derzeit wegen Ihres Herzinfarkts ärztlich behandelt bzw. nehmen Sie deswegen Medikamente ein?	1# ja 2# nein
131.	Wurde bei Ihnen <u>in den letzten 12 Monaten</u> von einem Arzt Herzmuskelschwäche bzw. Herzinsuffizienz festgestellt? Hinweis: medizinisch definierte Minderleistung des Herzens; nur ärztliche Diagnose	1# ja 2# nein
132.	Wurde bei Ihnen <u>in den letzten 12 Monaten</u> durch einen Arzt ein Schlaganfall diagnostiziert?	1# ja 2# nein
133.	Wurde bei Ihnen <u>in den letzten 12 Monaten</u> eine Krebserkrankung bzw. ein bösartiger Tumor ärztlich festgestellt?	1# ja 2# nein
134.	<i>Wenn Q133 in den letzten 12 Monaten = ja:</i> Befinden Sie sich derzeit wegen Ihrer Krebserkrankung in Behandlung, d.h. bekommen Sie Medikamente, Bestrahlungen, Chemo-Therapie, ...	1# ja 2# nein

Risikofaktoren		
135	Denken Sie an die letzten 12 Monate . Haben Sie da Sport gemacht?	1# ja 2# nein
136	<i>Wenn Q135=Ja</i> Welche Dauer haben diese Sportübungen pro Woche gehabt	1# mehr als 4 Stunden 2# 2 bis zu 4 Stunden 3# weniger als 2 Stunden
137	Rauchen Sie zurzeit – wenn auch nur gelegentlich?	1# ja, täglich 2# ja, gelegentlich 3# nein, nicht mehr 4# habe noch nie geraucht
138	<i>Wenn Sie Zigaretten rauchen:</i> Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag durchschnittlich ?	durchschnittlich ____ Zigaretten pro Tag
139	Trinken Sie Alkohol und wenn ja, wie viele Drinks , d.h. alkoholische Getränke, trinken Sie dann üblicherweise an einem Tag? Mit einem Drink meinen wir 1 Glas Bier oder 1 Glas Wein oder 1 Glas Schnaps usw.	1# trinke keinen/nie Alkohol 2# weniger als 1 Drink pro Tag 3# 1-2 Drinks pro Tag 4# 3-5 Drinks pro Tag 5# 6 Drinks pro Tag oder mehr
140	Wie groß sind Sie?	____, ____ (Meter, Zentimeter)
141	Wie viel in etwa wiegen Sie?	____ kg

Schlafqualität		
142	Wann sind Sie während der letzten 4 Wochen gewöhnlich abends zu Bett gegangen?	Übliche Uhrzeit: ____ : ____

143	Wann sind Sie während der letzten 4 Wochen gewöhnlich morgens aufgestanden?	Übliche Uhrzeit: ____ : ____
144	Wie würden Sie insgesamt die Qualität Ihres Schlafes während der letzten 4 Wochen beurteilen?	1# Sehr gut 2# ziemlich gut 3# ziemlich schlecht 4# sehr schlecht
145	Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen Schlafmittel eingenommen (vom Arzt verschriebene oder frei verkäufliche)?	1# Während der letzten 4 Wochen gar nicht 2# Weniger als 1 Mal pro Woche 3# 1 Mal oder 2 Mal pro Woche 4# 3 Mal oder häufiger pro Woche
146	Schnarchen Sie laut, auch wenn Sie nicht erkältet sind?	1# Ja 2# Nein
147	Arbeiten Sie beruflich auch nachts? (22-6 Uhr)	1# ja 2# nein

Lärmempfindlichkeit

148	Wie stark trifft folgende Aussage auf Sie zu? „Ich bin geräuschempfindlich.“	1# stimmt nicht 2# stimmt wenig 3# stimmt mittelmäßig 4# stimmt ziemlich 5# stimmt sehr
-----	---	---

Persönliche Erfahrungen im Zusammenhang mit dem Flughafen

149	Wenn Sie einmal an die vielen Ereignisse und Medienberichte über den Flughafen und den Fluglärm in den vergangenen 12 Monaten dort bei Ihnen denken, wie stark haben Sie Ihre eigenen Erfahrungen und Meinungen zum Flughafen und zum Fluglärm durch diese Vorgänge verändert?	1# nicht 2# wenig 3# mittelmäßig 4# ziemlich 5# sehr verändert
150	Wenn Q149>1 In welche Richtung wurden Ihre Meinungen zum Flughafen verändert? Meine Meinung zum Flughafen...	1# ist positiver geworden 2# hat sich nicht geändert 3# ist negativer geworden
151	Wenn Q149>1 Und hinsichtlich des Fluglärms? Sind Sie hinsichtlich des Fluglärms...	1# eher beruhigt 2# unverändert 3# eher beunruhigt

Soziodemographie

152	Geschlecht <i>Erheben ohne nachzufragen bzw. nur bei Unsicherheit fragen</i>	1# männlich 2# weiblich
153	Dann würde ich von Ihnen gerne nur noch einmal wissen in welchem Jahr Sie geboren sind.	Jahr: _____

Zum Abschluss noch ein paar Fragen zu Ihrer Person. Es könnte sich ja seit der letzten Befragung etwas geändert haben.

Abfrage Änderungen in der Soziodemographie		
154.	Bitten sagen Sie mir noch: Welchen Familienstand haben Sie heute?	1# Verheiratet, mit Ehepartner/in zusammen lebend 2# Verheiratet, vom Ehepartner/in getrennt lebend 3# Ledig, allein lebend 4# Ledig, in fester Beziehung lebend 5# Geschieden 6# Verwitwet
155.	Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt , Sie selbst mitgerechnet? Zählen Sie dabei bitte auch Kinder mit.	insgesamt _____ Personen, davon _____ unter 14 Jahre (Kinder) _____ von 14 bis unter 18 Jahre alt (Jugendliche) _____ über 18 Jahre alt (Erwachsene)
156.	Welchen Schulabschluss haben Sie? (Nennen Sie bitte nur den <u>höchsten</u> Abschluss.)	1# Hauptschul-/Volksschulabschluss 2# Realschulabschluss/Mittlere Reife 3# Polytechnische Oberschule der DDR mit Abschluss der 10. Klasse 4# Fachhochschulreife, Abschluss Fachoberschule 5# Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife/Abitur (Gymnasium bzw. Erweiterte Oberschule (EOS), auch EOS mit Lehre 6# anderer Schulabschluss 7# Schule beendet ohne Abschluss 8# noch keinen Schulabschluss 9# Polytechnische Oberschule der DDR mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse
157.	Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung ? Wenn ja, welche? (Nennen Sie bitte nur den <u>höchsten</u> Abschluss)	1# Noch in beruflicher Ausbildung (Berufsvorbereitungsjahr, Auszubildende(r), Praktikant/-in, Student/-in 2# Keinen beruflichen Abschluss und nicht in beruflicher Ausbildung. 3# Beruflich-betriebliche Berufsausbildung (Lehre) abgeschlossen. 4# Beruflich-schulische Ausbildung (Berufsfachschule, Handelsschule, Vorbereitungsdienst für den mittleren Verwaltungsdienst abgeschlossen. 5# Ausbildung an einer Fachschule der DDR abgeschlossen. 6# Ausbildung an Fach-, Meister-, Berufs- oder Fachakademie abgeschlossen. 7# Ausbildung an Ingenieur-/Technikerschule abgeschlossen. 8# Bachelor an Fachhochschule abgeschlossen. 9# Bachelor an Hochschule/Universität abgeschlossen. 10# Fachhochschulabschluss (z.B. Diplom, Master)

		11# Universitätsabschluss (z.B. Diplom, Magister, Staatsexamen, Master) 12# Einen anderen beruflichen Abschluss
158.	Sind Sie ...	1# Vollzeitbeschäftigt 2# Teilzeitbeschäftigt 3# Geringfügig beschäftigt, 400-Euro-Job, Minijob, gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt 4# „Ein-Euro-Job“ (bei Bezug von Arbeitslosengeld II) 5# Altersteilzeit (in der Arbeitsphase befindlich) 6# In einer beruflichen Ausbildung/Lehre oder Umschulung 7# Schülerinnen oder Studierende, die nicht gegen Geld arbeiten 8# Mutterschafts-, Erziehungsurlaub, Elternzeit oder sonstige Beurlaubung 9# In Pension/Rente, Altersteilzeit (in Freistellungsphase befindlich) 10# zur Zeit nicht beschäftigt (arbeitslos, Vorruhestandler/-innen) 11# Noch nie beschäftigt gewesen 12# Wehrdienst/Zivildienst, Freiwilliges Soziales Jahr (BuFdi = Bundesfreiwilligendienst) 13# Hausmann/-frau 14# Sonstiges
159.	<p>Wenn Q158= 1, 2, 4, 6, 7, oder 9: Welche berufliche Position nehmen Sie gegenwärtig ein?</p> <p>Wenn Sie <u>nicht mehr</u> oder gegenwärtig <u>nicht</u> berufstätig sind, geben Sie bitte Ihre letzte Position an.</p>	<p>Arbeiter(in): 1# ungelernter Arbeiter; 2# Angelernter oder gelernter Arbeiter 3# Facharbeiter 4# Vorarbeiter 5# Meister</p> <p>Angestellter(r) 6# mit einfacher Tätigkeit 7# mit qualifizierter Tätigkeit, Angestellter 8# Industrie-/Werkmeister 9# mit hochqualifizierter Tätigkeit oder 10# Leitungsfunktion 11# mit umfassender Führungstätigkeit u. 12# Entscheidungsbefugnissen</p> <p>Selbständige(r) 13# selbständiger Landwirt/ Genossenschaftsbauer 14# Freiberuflich, selbständiger Akademiker 15# sonstiger Selbständiger mit bis zu 9 Mitarbeitern/Partnern 16# sonstiger Selbständiger mit 10 und mehr Mitarbeitern/Partnern 17# mithelfender Familienangehöriger</p> <p>Beamter/Beamtin 18# einfacher Dienst 19# mittlerer Dienst 20# gehobener Dienst 21# höherer Dienst</p>

		99 weiß nicht, keine Angabe
160.	Steht Ihr Beschäftigungsverhältnis oder das einer anderen Person aus Ihrem Haushalt jetzt oder zukünftig in irgendeiner Weise in Verbindung mit dem Flughafen Frankfurt?	1# ja 2# nein
161.	<p>Noch eine letzte Frage: Damit wir in unserer Studie die Angaben aus verschiedenen Einkommensgruppen vergleichen können, würde es uns sehr helfen, wenn Sie uns sagen, in welche Gruppe das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushaltes gehört? Ist es ...</p> <p><i>Zum Nettoeinkommen zählt das Einkommen aller Haushaltsmitglieder zusammen (einschließlich Erziehungsgeld, Kindergeld, Beihilfen, sonstige Einkünfte), nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben</i></p>	1# unter 1250 € 2# 1250 bis unter 1750 € 3# 1750 bis unter 2250 € 4# 2250 bis unter 3000 € 5# 3000 bis unter 4000 € 6# 4000 bis unter 5000 € 7# 5000 € und mehr
162	Gibt es noch etwas, was Sie von sich aus zu den Themen "Lärm" oder "Flugverkehr" anmerken möchten? <i>Freitext</i> <hr/>	