

Befragung der Beschäftigten zum Thema Rauchen im Betrieb¹

Ziel der Befragung ist es, konkrete Informationen über das Rauchverhalten der Beschäftigten zu erhalten und auf dieser Basis weitere Planungen zur Umsetzung des betrieblichen Nichtraucherschutzes und zu Angeboten der Raucherentwöhnung zu entwickeln. Die Befragung ist anonym und abgestimmt mit Betriebs-, Personalrat, Personalverantwortlichen, Datenschutzbeauftragtem etc. Der Arbeitskreis koordiniert die Befragung, wertet die Fragebögen aus und wird Sie zeitnah über das Ergebnis unterrichten. Auch die Nichtraucher/innen bitten wir, die Fragen 1 und 1a auszufüllen (Text Ihrem Betrieb entsprechend anpassen).

Alter: _____ Jahre

Geschlecht: Männlich Weiblich

Schichtarbeit: Ja Nein

1. Rauchen Sie zurzeit?

- Ja, täglich
- Ja, gelegentlich
- Nein

Wenn Nein:

1a Haben Sie jemals (regelmäßig) Zigaretten geraucht?

- Ja, regelmäßig
- Nein, nie

2. Rauchen Sie durchschnittlich pro Tag

- weniger als 5 Zigaretten?
- 5 bis 20 Zigaretten?
- mehr als 20 Zigaretten?
- Ich rauche keine Zigaretten.

3. Wann nach dem Aufwachen rauchen Sie?

- Innerhalb von 5 Minuten
- Innerhalb von 6 bis 30 Minuten
- Innerhalb von 31 bis 60 Minuten
- Später als nach 60 Minuten

4. Sind Sie zufrieden mit Ihrem Rauchverhalten?

- Ja Nein

5. Haben Sie schon einmal ernsthaft versucht, mit dem Rauchen aufzuhören?

- Ja Nein

6. Haben Sie während der letzten 12 Monate an einem Tag oder an mehreren Tagen nicht geraucht, weil Sie mit dem Rauchen aufhören wollten?

Ja Nein

7. Würden Sie in nächster Zeit mit dem Rauchen aufhören, wenn Sie wüssten, wie Sie es erfolgreich und stressfrei schaffen können?

Ja Nein

8. Hätten Sie gerne Hilfe, um sich das Rauchen abzugewöhnen, z. B. eine Beratung, einen Kurs, eine Expertin oder einen Experten als Ansprechpartner/in?

Ja Nein

Wenn ja:

8a. Was würde Ihnen wahrscheinlich helfen, das Rauchen aufzugeben?

- Literatur/Broschüren zum Rauchstopp
- Infos über Entwöhnungsmethoden
- Nikotinpflaster/-kaugummis
- Raucherentwöhnungskurs
- Einzelberatung zum Rauchstopp
- Andere Unterstützung
- Nichts davon

9. Ist an Ihrem derzeitigen Arbeitsplatz das Rauchen erlaubt?

Ja Nein

Wenn Nein:

9a. Wohin gehen Sie zum Rauchen?

- Gehe zu Kolleginnen/Kollegen, an deren Arbeitsplatz das Rauchen erlaubt ist.
- Gehe in den Pausenraum (für Raucher/innen – falls vorhanden).
- Gehe vor die Tür/zur Toilette.
- Gehe in die Kantine.
- Gehe nach draußen.
- Ich rauche während der gesamten Arbeitszeit nicht.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Geben Sie den ausgefüllten Fragebogen bitte bis zum an zurück.

Über die Ergebnisse werden wir Sie informieren.