****

**Umfrage über Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz in der Kreislaufwirtschaft (Abwasser und Abfall)**

**Ziel der Umfrage:**

Europa ist auf dem Weg zu einer Kreislaufwirtschaft. Das bedeutet die Abkehr von der herkömmlichen linearen Wirtschaft (Herstellung, Nutzung, Entsorgung) zugunsten eines nachhaltigeren Modells, das Abfall als Rohstoff behandelt (Reduzieren, Wiederverwenden, Recyceln). Der Übergang zu einer Kreislaufwirtschaft hat Auswirkungen auf zahlreiche Beschäftigte in den Bereichen Abfallbewirtschaftung und Abwasserbehandlung. Die Arbeitsbedingungen in diesen Sektoren können extrem belastend und anstrengend sein und für den Arbeitsschutz und die Gesundheitssicherheit der Beschäftigten ein Risiko darstellen. Ihre Arbeit wird jedoch oft genug nicht wahrgenommen, und die Gesundheits- und Sicherheitsaspekte beim Übergang zu einer Kreislaufwirtschaft wurden bisher nicht ausreichend wissenschaftlich untersucht. Um etwas gegen dieses Forschungsdefizit zu unternehmen, hat der Europäische Gewerkschaftsverband für den öffentlichen Dienst (EGÖD) beim Internationalen Forschungsinstitut für öffentliche Dienste (PSIRU) eine Studie über Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz in der Kreislaufwirtschaft in Auftrag gegeben. Mit dieser Umfrage sollen die Ergebnisse der Sekundärforschung ergänzt werden, und es soll sichergestellt werden, dass die Stimmen der Arbeitnehmer/-innen in der Kreislaufwirtschaft und ihrer Gewerkschaften im Abschlussbericht berücksichtigt werden.

**Kontaktpersonen:**

* Guillaume Durivaux: gdurivaux@epsu.org
* R. Pond (rpond@epsu.org)

**Die abgeschlossene Umfrage bitte zurücksenden an:**

* Dr. Vera Weghmann: v.weghmann@gre.ac.uk

**Frist:**

* 21. Februar 2020

**Für Arbeitnehmer/-innen:**

1. In welchem Sektor (welchen Sektoren) arbeitest du?
2. Wer ist dein Arbeitgeber?

a) Privates Unternehmen

b) Kommunale Behörde

c) Staatlicher oder kommunaler Entsorgungsbetrieb

d) Sonstige, bitte angeben

1. Name des Unternehmens und/oder der kommunalen Behörde
2. Wie lange arbeitest du schon in diesem Job?

a) Weniger als ein Jahr

b) Zwischen 1 und 2 Jahren

c) Zwischen 2 und 5 Jahren

d) Zwischen 5 und 10 Jahren

e) Mehr als zehn Jahre

1. Kannst du die 2 – 3 wichtigsten Tätigkeiten dieser Arbeit beschreiben?
2. Inwieweit hast du hinsichtlich der Gesundheits- und Sicherheitsrisiken Bedenken, die sich aus deiner Arbeit ergeben könnten?
3. Keine Bedenken
4. Einige Bedenken
5. Zahlreiche Bedenken

1. Falls du Bedenken hast, kannst du sie beschreiben?
2. Inwieweit hat du selbst Erfahrung mit einigen oder allen der nachstehenden Probleme als Folge deiner Arbeit? (jeweils eine Angabe ankreuzen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | In keiner Weise  | Bis zu einem gewissen Maß | In hohem Maße |
| Arbeitsbedingter Stress |  |  |  |
| Verletzungen |  |  |  |
| Gefährdung durch gefährliche Stoffe |  |  |  |
| Körperliche Belastungen oder Stress |  |  |  |
| Psychische Gesundheitsprobleme |  |  |  |

1. Hast du bei dieser Arbeit jemals eine Situation erlebt, in der du das Gefühl hattest, dass deine Gesundheit und deine Sicherheit gefährdet waren?

a) Nie

b) Manchmal

c) Oft

1. Bist du gefährlichen Stoffen ausgesetzt?

a) Nie

b) Manchmal

c) Oft

1. Hast du den Eindruck, dass du über zweckmäßige Schutzkleidung und Schutzausrüstung verfügst?

a) Ja

b) Nein

c) Ich weiß nicht

1. Wie oft hast du in den letzten 12 Monaten an einer Gesundheits- und Sicherheitsschulung für deine Tätigkeit teilgenommen?

a) Nie

b) Einmal

c) Zweimal

d) Zwei- bis fünfmal

c) Mehr als fünfmal

13. Ist diese Schulung deiner Meinung nach angemessen?

a) Ja

b) Nein

c) Ich weiß nicht

14. Haben sich die Eigentumsverhältnisse deiner Organisation in letzter Zeit geändert (zum Beispiel von öffentlich zu privat oder umgekehrt)?

a) Ja

b) Nein

c) Ich weiß nicht

15. Falls ja, würdest du sagen, dass dieser Eigentümerwechsel Auswirkungen auf die Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz hatte?

a) Keine Auswirkung

b) Einige Auswirkungen

c) Signifikante Auswirkungen

1. Hat es während der vergangenen zwei Jahre Änderungen der Organisation deiner Arbeit oder der Arbeitsprozesse gegeben?

a) Ja

b) Nein

c) Ich weiß nicht

1. Falls ja – hatten diese Veränderungen Auswirkungen auf deine Arbeitsbedingungen?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Keine Auswirkungen | Einige Auswirkungen | Signifikante Auswirkungen |
| Arbeitsbedingungen |  |  |  |
| Anzahl der Beschäftigten |  |  |  |
| Arbeitszeit |  |  |  |
| Arbeitsverträge |  |  |  |
| Löhne |  |  |  |
| Sonstige Arbeitsbedingungen |  |  |  |

1. Hatten diese Änderungen Auswirkungen auf deine Arbeitssicherheit und Gesundheit?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Keine Auswirkungen | Einige Auswirkungen | Signifikante Auswirkungen |
| Gefährdung durch gefährliche Stoffe |  |  |  |
| Körperliche Arbeit |  |  |  |
| Schutzkleidung oder Schutzausrüstung |  |  |  |
| Sonstige Gesundheits- und Sicherheitsaspekte |  |  |  |

1. Gibt es eine/-n Arbeitsschutzbeauftragten/-n für deinen Arbeitsplatz?

a) Ja

b) Nein

c) Ich weiß nicht

1. Wie gut bist du über die Kreislaufwirtschaft informiert?
2. Überhaupt nicht informiert
3. Wenig informiert
4. Informiert

21) Name (freiwillig)

22) Nationalität (freiwillig)

23) Geschlecht (freiwillig)

24) Alter (freiwillig)

**Für Gewerkschaftsvertreter/-innen**

1. Zu welchem Sektor gehört der betroffene Arbeitsplatz?
2. Kannst du die Zusammensetzung der Belegschaft im Hinblick auf Alter, Geschlecht und Migrationsstatus abschätzen?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Keine | Unter 25% | 25–45% | 46–54% | 55–75% | Mehr als 75% |
| Frauen |  |  |  |  |  |  |
| Arbeitnehmer/-innen unter 25 |  |  |  |  |  |  |
| Arbeitsmigranten/-innen |  |  |  |  |  |  |

3. Ist der Arbeitsplatz

a) Ein privates Unternehmen

b) Eine kommunale Behörde

c) Ein staatlicher oder kommunaler Entsorgungsbetrieb?

1. Name des Unternehmens und/oder der kommunalen Behörde
2. Wie würdest du die Personalfluktuation an diesem Arbeitsplatz beschreiben?
3. Hoch
4. Durchschnittlich
5. Gering
6. Kannst du die Haupttätigkeiten an diesem Arbeitsplatz beschreiben?
7. Wie groß sind deine Bedenken im Hinblick auf den Gesundheitsschutz und die Arbeitssicherheit am diesem Arbeitsplatz?

a) Keine Bedenken

b) Bedenken

c) Große Bedenken

1. Inwieweit haben die Beschäftigten selbst Erfahrung mit einigen oder allen der nachstehenden Probleme als Folge ihrer Arbeit? (jeweils eine Angabe ankreuzen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | In keiner Weise | Bis zu einem gewissen Maß | In hohem Maße |
| Arbeitsbedingter Stress |  |  |  |
| Verletzungen |  |  |  |
| Gefährdung durch gefährliche Stoffe |  |  |  |
| Körperliche Belastungen oder Stress |  |  |  |
| Psychische Gesundheitsprobleme |  |  |  |

1. Bist du der Meinung, dass die Schutzkleidung und Schutzausrüstung und die Gesundheits- und Sicherheitsschulung für die Arbeitnehmer/-innen angemessen sind?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nicht angemessen | Weder angemessen noch nicht angemessen | Angemessen |
| Schutzkleidung oder Schutzausrüstung |  |  |  |
| Gesundheits- und Sicherheitsschulung |  |  |  |

10. Haben sich die Eigentumsverhältnisse der Organisation in letzter Zeit geändert (zum Beispiel von öffentlich zu privat oder umgekehrt)?

a) Ja

b) Nein

c) Ich weiß nicht

11. Falls ja, würdest du sagen, dass dieser Eigentümerwechsel Auswirkungen auf die Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz hat?

a) Keine Auswirkung

b) Einige Auswirkungen

c) Erhebliche Auswirkungen

12. Hat es während der vergangenen zwei Jahre Änderungen der Organisation deiner Arbeit oder der Arbeitsprozesse gegeben?

1. Ja
2. Nein
3. Ich weiss nicht
4. Falls ja – hatten diese Veränderungen Auswirkungen auf die Arbeitsbedingungen der Beschäftigten am Arbeitsplatz?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Keine Auswirkungen | Einige Auswirkungen | Signifikante Auswirkungen |
| Arbeitsbedingungen |  |  |  |
| Anzahl der Beschäftigten |  |  |  |
| Arbeitszeit |  |  |  |
| Arbeitsverträge |  |  |  |
| Löhne |  |  |  |
| Sonstige Arbeitsbedingungen |  |  |  |

1. Wie viele Arbeitsunfälle hat es in den letzten 12 Monaten am Arbeitsplatz gegeben? Welches waren die Hauptgründe für diese Unfälle?
2. Wie gut bist du über die Kreislaufwirtschaft informiert?

a) Überhaupt nicht informiert

b) Ein wenig informiert

c) Informiert

16. Hat deine Organisation (öffentlich oder privat) oder kommunale Behörde Verfahren der Kreislaufwirtschaft eingeführt?

a) Ja

b) Nein

c) Ich weiß nicht

17. Falls ja, wurde dies mit den Gewerkschaften verhandelt?

a) Ja

b) Nein

18. Falls ja, was hat dies beinhaltet?

19. Hatte die Kreislaufwirtschaft Auswirkungen auf eine der folgenden Arbeitsbedingungen?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Keine Auswirkungen | Einige Auswirkungen | Signifikante Auswirkungen |
| Arbeitsbedingungen |  |  |  |
| Anzahl der Beschäftigten |  |  |  |
| Arbeitszeit |  |  |  |
| Arbeitsverträge |  |  |  |
| Löhne |  |  |  |
| Sonstige Arbeitsbedingungen |  |  |  |

20. Hatten diese Veränderungen Auswirkungen auf eine der folgenden Rahmenbedingungen?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Keine Auswirkungen | Einige Auswirkungen | Signifikante Auswirkungen |
| Belastung durch gefährliche Stoffe |  |  |  |
| Körperliche Arbeit |  |  |  |
| Schutzkleidung oder Schutzausrüstung |  |  |  |
| Sonstige Gesundheits- und Sicherheitsaspekte |  |  |  |

21. Falls die Kreislaufwirtschaft noch nicht eingeführt wurde, hat es bisher darüber Diskussionen mit der Unternehmensleitung gegeben?

a) Ja

b) Nein

22. Kannst du angeben, welche Auswirkungen die Kreislaufwirtschaft eventuell für die Beschäftigten haben könnte, die du vertrittst?