



Stadt Bern

Präsidialdirektion

Abteilung Aussenbeziehungen
und Statistik (Austa)

Statistik Stadt Bern

Fragebogen zur Bevölkerungsbefragung 2023



Bevölkerungsbefragung 2023

Die Stadt Bern macht zurzeit eine Umfrage, in der es um das Leben in der Stadt Bern und die persönliche Situation der Einwohner*innen geht. Sie haben hierzu einen Brief vom Stadtpräsidenten erhalten.

Ihre Teilnahme ist sehr wichtig. Je mehr Einwohner*innen an der Umfrage teilnehmen, umso besser können wir das Leben in der Stadt Bern abbilden. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und in anonymisierter Form ausgewertet. Die Umfrage dauert durchschnittlich 30 Minuten.

Bei Fragen zur Umfrage konsultieren Sie auf der Webseite www.bern.ch/bernfragt2023 die «häufig gestellten Fragen» (FAQ) oder wenden sich bitte an das Support-Team: per E-Mail an bernfragt2023@bern.ch oder per Telefon unter der Nummer 031 321 61 41.

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen mit dem beigelegten Antwortcouvert an folgende Adresse:

Statistik Stadt Bern
Junkerngasse 47
Postfach
3000 Bern 8

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Mitwirkung!

Freundliche Grüsse
Statistik Stadt Bern

Instruktionen für das Ausfüllen des Fragebogens:

- Bitte verwenden Sie einen blauen oder schwarzen Stift
- Wenn keine Vorgaben stehen, kreuzen Sie bitte nur eine Antwortmöglichkeit an
- Bitte beachten Sie bei Mehrfachantworten die Vorgaben in den grauen Kästchen zur maximalen Anzahl der Antwortmöglichkeiten (z. B. **Mehrfachantwort möglich - Maximal 3 Antworten**)
- Bitte beachten Sie die Anweisungen ⇒ *in roter kursiver Schrift* bei Filterfragen
- Ihre Teilnahme ist natürlich freiwillig. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten wollen, gehen Sie einfach zur nächsten Frage

Einleitung

Für die Auswertungen benötigen wir einige persönliche Angaben. Einleitend folgen dafür ein paar Fragen zu Ihrer Person.

Frage 1: Geschlecht

Welchem Geschlecht ordnen Sie sich zu?

Frau

Mann

anderes, nämlich:

Frage 2: Alter

In welchem Jahr sind Sie geboren?

Geburtsjahr (z. B. 1986):

Frage 3: Haushalt

Wie setzt sich Ihr Haushalt - Sie mitgerechnet - zusammen?

Bitte ergänzen Sie die für Sie zutreffenden Antwortkategorien mit der entsprechenden Anzahl.

Anzahl Personen...

...zwischen 0 und 3 Jahren

...zwischen 4 und 6 Jahren

...zwischen 7 und 13 Jahren

...zwischen 14 und 17 Jahren

...zwischen 18 und 25 Jahren

...zwischen 26 und 64 Jahren

...mit 65 und mehr Jahren

Total Personen im Haushalt:

weiss nicht

Frage 4: Hauptbeschäftigung

Was ist Ihre Stellung auf dem Arbeitsmarkt?

Sind Sie erwerbstätig und haben mehrere Anstellungen? Dann zählen Sie bitte die Pensen zusammen und geben Sie die Summe an.

Mehrfachantwort möglich - Maximal **3** Antworten

- vollzeiterwerbstätig (90-100%)
- teilzeiterwerbstätig I (70-89%)
- teilzeiterwerbstätig II (50-69%)
- teilzeiterwerbstätig III (weniger als 50%)

und/oder

- auf Stellensuche (bei der Arbeitslosenversicherung gemeldet oder nicht)
- in Ausbildung (Schule, Studium, Lehre)
- Haus- und Familienarbeit
- IV-Rente beziehend
- AHV-Rente beziehend
- andere Situation ohne Erwerbstätigkeit
- weiss nicht

Frage 5: Homeoffice

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn Sie in Frage 4 angegeben haben, dass Sie erwerbstätig sind.

Arbeiten Sie im Homeoffice? Falls ja, an vielen Tagen pro Woche arbeiten Sie im Durchschnitt von zuhause aus?

- nein
- ja, Anzahl Tage pro Woche (z. B. 1 oder 2,5):
- ja, gelegentlich (unregelmässig, weniger als einen Tag pro Woche)
- weiss nicht

Frage 6: Lebensrealitäten

Um Ihre Lebensrealität und Interessen zu berücksichtigen, interessiert uns: Leben Sie mit einer **Behinderung** oder sind Sie **neurodivergent**?

Behinderungen umfassen eine länger andauernde Beeinträchtigung oder ein dauerhaftes Gesundheitsproblem, die einem bei Tätigkeiten des Alltagslebens (stark oder etwas) einschränken. Ob Sie sich als eine Person mit einer Behinderung bezeichnen, ist eine Selbsteinschätzung und unabhängig von einer ärztlichen Diagnose und unabhängig davon ob Sie eine IV-Rente beziehen oder nicht.

Neurodivergent bedeutet: Sie haben zum Beispiel ASS, Autismus, Asperger, AD(H)S, Legasthenie, eine Hirnverletzung oder etwas ähnliches.

Mehrfachantwort möglich

nein

Ja, ich lebe mit...

...Mobilitätsbeeinträchtigung

...Sehbeeinträchtigung

...Hörbeeinträchtigung

...kognitiven Beeinträchtigung (Einschränkungen etwas zu umschreiben, zu beurteilen, Informationen einzuordnen)

...psychischen Beeinträchtigung

...Neurodiversität

...anderes, nämlich:

weiss nicht

Frage 7: Lebensrealitäten

Leben Sie **mit einer Person zusammen**, die mit einer **Behinderung** (siehe Definition vorherige Frage) lebt oder **neurodivergent** ist?

ja

nein

weiss nicht

Leben in der Stadt Bern

Bei den nachfolgenden Fragen geht es um Ihre persönliche Situation in der Stadt Bern und wie Sie diese erleben.

Frage 8: Leben in der Stadt Bern

Wie gerne leben Sie insgesamt in der Stadt Bern?

- sehr gerne
- eher gerne
- eher ungern
- sehr ungern

- weiss nicht

Frage 9: Positives an der Stadt Bern

Was ist Ihrer Meinung nach positiv in der Stadt Bern? Bitte geben Sie maximal 3 Antworten.

Frage 10: Probleme in der Stadt Bern

Welches sind aus Ihrer Sicht zurzeit die grössten Probleme in der Stadt Bern? Bitte geben Sie maximal 3 Antworten.

Frage 11: Wichtige Dinge am Wohnort

Wie **wichtig** sind die Lebensbedingungen und Einrichtungen in der Liste, damit Sie sich an Ihrem Wohnort wohlfühlen?

	sehr wichtig	wichtig	eher wichtig	eher nicht wichtig	nicht wichtig	überhaupt nicht wichtig	weiss nicht
Einkaufsmöglichkeiten im Quartier	<input type="checkbox"/>						
Öffentliche Verkehrsmittel (Tram, Bus)	<input type="checkbox"/>						
Sichere Velowege	<input type="checkbox"/>						
Kinderbetreuungsangebot (Kindertagesstätten, Tagesstätten für Schulkinder, Tageschulen, Tageseltern)	<input type="checkbox"/>						
Bildungs- und Weiterbildungsangebot	<input type="checkbox"/>						
Treffpunkte (Kinder- und Jugendtreffs, Quartierzentren, etc.) und Freizeiteinrichtungen	<input type="checkbox"/>						
Parkanlagen, Spazierwege oder Wälder	<input type="checkbox"/>						
Plätze und Begegnungszonen	<input type="checkbox"/>						
Sportanlagen und Schwimmbäder	<input type="checkbox"/>						
Parkplatzangebot in der Innenstadt	<input type="checkbox"/>						
Verkehrssicherheit im Quartier (z. B. keine gefährlichen Strassen und Schulwege)	<input type="checkbox"/>						
Wohnungsangebot/-markt	<input type="checkbox"/>						
Abfallbeseitigung, Kehr- und Müllabfuhr	<input type="checkbox"/>						
Kulturangebot	<input type="checkbox"/>						
Möglichkeiten zum Ausgehen (Restaurants, Kinos, Diskotheken)	<input type="checkbox"/>						
Gestaltung und Erhaltung von Gebäuden und Strassenbild	<input type="checkbox"/>						
Kinderfreundliches Wohnumfeld (z. B. Spielmöglichkeiten)	<input type="checkbox"/>						
Altersgerechtes Wohnumfeld	<input type="checkbox"/>						

Frage 12: Zufriedenheit am Wohnort

Wie **zufrieden** sind Sie mit den einzelnen Lebensbedingungen und Einrichtungen in der Stadt Bern?

	sehr zufrieden	zufrieden	eher zufrieden	eher nicht zufrieden	nicht zufrieden	überhaupt nicht zufrieden	weiss nicht/ betrifft mich nicht
Einkaufsmöglichkeiten im Quartier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Öffentliche Verkehrsmittel (Tram, Bus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Sichere Velowege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Kinderbetreuungsangebot (Kindertagesstätten, Tagesstätten für Schulkinder, Tageschulen, Tageseltern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Bildungs- und Weiterbildungsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Treffpunkte (Kinder- und Jugendtreffs, Quartierzentren, etc.) und Freizeiteinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Parkanlagen, Spazierwege oder Wälder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Plätze und Begegnungszonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Sportanlagen und Schwimmbäder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Parkplatzangebot in der Innenstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Verkehrssicherheit im Quartier (z. B. keine gefährlichen Strassen und Schulwege)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Wohnungsangebot/-markt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Abfallbeseitigung, Kehrrichtabfuhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Kulturangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Möglichkeiten zum Ausgehen (Restaurants, Kinos, Diskotheken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Gestaltung und Erhaltung von Gebäuden und Strassenbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Kinderfreundliches Wohnumfeld (z. B. Spielmöglichkeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Altersgerechtes Wohnumfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Frage 13: Beurteilung Stadtverwaltung

Von den folgenden Aussagen zur Stadtverwaltung möchten wir von Ihnen wissen, inwiefern diese auf Sie zutreffen.

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft überhaupt nicht zu	weiss nicht/betrifft mich nicht
Wenn ich eine Auskunft oder Dienstleistung von der Stadtverwaltung will, finde ich rasch heraus, wohin ich mich wenden muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Mitarbeitenden der Stadtverwaltung sind hilfsbereit und freundlich und nehmen die Anliegen der Bevölkerung ernst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde die Öffnungs- und Telefondienstzeiten von der Verwaltung genügend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Verwaltung und ihre Dienststellen sind für mich örtlich gut erreichbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die städtischen Dienstleistungen sind hindernisfrei zugänglich (Verwaltungs- oder Veranstaltungsgebäude sind mit Rollstuhl, Kinderwagen, Rollator zugänglich).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die städtischen Onlinedienstleistungen sind barrierefrei zugänglich (Informationen in Leichter Sprache, barrierefreie Online-Kommunikation, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Onlinedienstleistungen (Webseite, Online-Schalter etc.) entsprechen meinen Bedürfnissen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 14: Finanzverhalten der Stadt Bern

Jetzt geht es um das Finanzverhalten der Stadt Bern und um Ihre grundsätzliche Meinung dazu. Bitte vervollständigen Sie den folgenden Satz.

Die Stadt sollte...

- ...ihr Dienstleistungsangebot weiter ausbauen, also insgesamt mehr Geld ausgeben.
- ...ihre heutigen Dienstleistungen aufrechterhalten und gleich viel Geld ausgeben.
- ...gewisse Angebote einschränken und mehr sparen.
- weiss nicht

Frage 15: Handlungsfelder der Stadt Bern

Wird Ihrer Meinung nach in den nachfolgenden Bereichen in der Stadt Bern zu viel, genügend oder zu wenig getan?

	zu viel	genügend	zu wenig	weiss nicht
Verkehrsberuhigende Massnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massnahmen zur besseren Gestaltung von Strassen und Plätzen (in der Innenstadt und in den Quartieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massnahmen für die öffentliche Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massnahmen zur Schaffung von Arbeitsplätzen/Wirtschaftsförderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massnahmen gegen den Drogenmissbrauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massnahmen zur Verbesserung der Umweltsituation (bei Lärm, Gestank)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massnahmen zur Verbesserung der Barrierefreiheit der öffentlichen Infrastruktur (z. B. hindernisfreier Zugang zu Parks, öffentlichen Verkehrsmitteln, Webseiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massnahmen zur Verbesserung der Integration von Kindern mit besonderem Unterstützungsbedarf an Schulen (z. B. Kinder mit Behinderungen, mit geringen Deutschkenntnissen, Kinder aus bildungsfernen Familien)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 16: Handlungsfelder der Stadt Bern

Für welche Personengruppen wird Ihrer Meinung nach in der Stadt Bern zu viel, genügend oder zu wenig getan?

	zu viel	genügend	zu wenig	weiss nicht
Für die ausländische Wohnbevölkerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für ältere Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für Kinder und Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für Menschen mit Behinderungen, z. B. Personen mit Mobilitätseinschränkung, mit Sinnesbeeinträchtigungen (Sehen, Hören), mit kognitiven oder psychischen Beeinträchtigungen sowie neurodivergente Personen (AD(H)S, Autismus-Spektrum, Hirnverletzungen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für Mädchen und Frauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für Jungen und Männer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für queere Menschen, z. B. lesbische, schwule, bisexuelle, trans, nicht-binäre oder intergeschlechtliche Menschen (kurz: LGBTIQ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 17: Sicherheit bei Nacht im Quartier

Nun folgen zwei Fragen zu Ihrem Sicherheitsgefühl.

Wie fühlen Sie sich, wenn Sie in der Nacht zu Fuss allein in **Ihrem Quartier** unterwegs sind?

- sehr sicher
- eher sicher
- eher unsicher
- sehr unsicher
- Ich bin in der Nacht aus Sicherheitsgründen nie allein im Quartier unterwegs.
- Ich bin in der Nacht aus anderen Gründen nie allein im Quartier unterwegs.
- weiss nicht

Frage 18: Sicherheit bei Nacht in der Innenstadt

Uns interessiert auch die Sicherheit generell in der Innenstadt. Wie fühlen Sie sich, wenn Sie sich nachts zu Fuss allein in der **Innenstadt** bewegen?

(Innenstadt = Gebiet zwischen Bahnhof und Bärengraben)

- sehr sicher
- eher sicher
- eher unsicher
- sehr unsicher
- Ich bin in der Nacht aus Sicherheitsgründen nie allein in der Innenstadt unterwegs.
- Ich bin in der Nacht aus anderen Gründen nie allein in der Innenstadt unterwegs.
- weiss nicht

Lebensqualität in der Stadt Bern

Wie bereits angekündigt, steht bei der Bevölkerungsbefragung das Thema «Lebensqualität» im Zentrum.

Unter dem Begriff «Lebensqualität» versteht man die Lebensbedingungen von Menschen unter Berücksichtigung vieler verschiedener Faktoren wie z. B. gesundheitliche, soziale, materielle, familiäre, berufliche und andere gesellschaftliche Gegebenheiten.

Im allgemeinen Sprachgebrauch wird der Begriff «Lebensqualität» oft mit «Wohlbefinden» gleichgesetzt.

Frage 19: Lebensqualität

An was denken Sie zuerst beim Stichwort «Lebensqualität»?

Mehrfachantwort möglich - Maximal **3** Antworten

- persönliche Gesundheit
- Freiheit
- Geld
- Freizeit
- Ferien
- Ausghemöglichkeiten
- Wohnung
- kulturelles Angebot
- Wohnumfeld
- Beratungs-/Unterstützungsangebote
- Umwelt
- Freundschaften
- Familie
- Gleichstellung und Inklusion
- Arbeit
- anderes, nämlich:
- weiss nicht

Frage 20: Einsatz und Engagement

Wie beurteilen Sie persönlich den Einsatz und das Engagement der folgenden Institutionen, Gruppen oder Personen bezüglich der Lebensqualität in der Stadt Bern? Ist der Einsatz Ihrer Meinung nach zu viel, genügend oder zu wenig?

	zu viel	genügend	zu wenig	weiss nicht
Stadtregierung (Gemeinderat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quartierinstitutionen (Quartierkommission, Quartierverein, Leist)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht-Regierungsorganisationen (NGOs), Verbände, Interessenvertretungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jede*r Einzelne aus der Bevölkerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 21: Gesundheit

Zur Lebensqualität gehört auch die Gesundheit. Wie beurteilen Sie Ihren Gesundheitszustand insgesamt?

- sehr gut
- eher gut
- eher schlecht
- sehr schlecht
- weiss nicht

Frage 22: Work-Life-Balance

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn Sie in Frage 4 angegeben haben, dass Sie erwerbstätig sind.

Sie haben weiter vorne angegeben, dass Sie erwerbstätig sind. Von den folgenden Aussagen möchten wir von Ihnen wissen, inwiefern diese auf Sie zutreffen.

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft überhaupt nicht zu	weiss nicht
Ich bin mit meiner Erwerbstätigkeit zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich leide unter störenden Einflüssen bei meiner Erwerbstätigkeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich sehe in meiner derzeitigen Erwerbstätigkeit eine Zukunft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich an alle Leistungen und Anstrengungen denke, die ich in meiner Erwerbstätigkeit erbringe, halte ich die erfahrene Anerkennung für angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Personen, die mir am nächsten stehen sagen, ich opfere mich zu sehr für meine Erwerbstätigkeit auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann mir bei meiner Erwerbstätigkeit meine Zeit und meinen Tagesablauf frei einteilen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 23: Stress

Wir möchten etwas über den Druck erfahren, dem Sie im Alltag ausgesetzt sind.

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft überhaupt nicht zu	weiss nicht/ betrifft mich nicht
Fühlen Sie sich...					
...bei Ihrer bezahlten Arbeit gestresst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...bei Ihrer unbezahlten Familienarbeit gestresst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...bei Ihrer unbezahlten Hausarbeit gestresst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...bei Ihrer unbezahlten Betreuung von erwachsenen Familienangehörigen gestresst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...bei Ihrer unbezahlten Betreuung von Familienangehörigen mit Behinderungen gestresst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...in Ihrer Freizeit gestresst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 24: Kinderbetreuung

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn Sie in Frage 3 angegeben haben, dass Kinder unter 18 Jahren in Ihrem Haushalt leben.

An welchen Orten ausserhalb von Kindergarten, Schule und von Ihnen als Eltern/Elternteil wird Ihr Kind/werden Ihre Kinder betreut?

Mehrfachantwort möglich

- Kita
- Tagesschule
- Aufgabenhilfe
- Tageseltern
- Grosseltern
- weitere Verwandte (Tanten, Onkel, etc.)
- Nachbarn
- Familienzentrum Bern
- Mütterzentrum Bern West
- anderes, nämlich:
- keine Betreuung ausserhalb Kindergarten/Schule/Eltern
- weiss nicht

Frage 25: Freizeit

Jetzt kommen wir zum Thema Freizeit: Haben Sie persönlich genügend Freizeit?

- trifft voll und ganz zu
- trifft eher zu
- trifft eher nicht zu
- trifft überhaupt nicht zu
- weiss nicht

Frage 26: Materielle Möglichkeiten

Steht Ihnen im Grossen und Ganzen genügend Geld zur Verfügung, um sich die materiellen Dinge und Dienstleistungen leisten zu können, damit Sie sich wohlfühlen?

- trifft voll und ganz zu
- trifft eher zu
- trifft eher nicht zu
- trifft überhaupt nicht zu
- weiss nicht

Frage 27: Umwelteinflüsse

Und jetzt kommen wir zu einigen Umwelteinflüssen am Wohn- und Arbeitsort.

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft überhaupt nicht zu	weiss nicht
Wohnort - Fühlen Sie sich...					
...in Ihrer Wohnumgebung durch die Luftqualität beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...in Ihrer Wohnumgebung durch Lärm beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...in Ihrer Wohnung durch Rauchen beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Beantworten Sie diese Fragen nur, wenn Sie in Frage 4 angegeben haben, dass Sie erwerbstätig sind.</i>					
Arbeitsort - Fühlen Sie sich...					
...an Ihrem Arbeitsort durch die Luftqualität beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...an Ihrem Arbeitsort durch Lärm beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...an Ihrem Arbeitsort durch Rauchen beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 28: Öffentlicher Raum

Jetzt kommen wir zum Thema öffentlicher Raum. Der öffentliche Raum umfasst alle Orte, welche für die Öffentlichkeit frei zugänglich sind. Uns geht es dabei insbesondere um Plätze und Wohnstrassen sowie Parkanlagen, Spazierwege oder auch Wälder, welche von der Bevölkerung genutzt werden.

Welche öffentlichen Räume in der Stadt Bern haben Sie in den letzten 12 Monaten genutzt und wie häufig? Bitte beurteilen Sie bei öffentlichen Räumen mit saisonaler Nutzung nur die Hauptsaison.

	täglich	mehrmals pro Woche	mindestens einmal pro Woche	mindestens einmal pro Monat	weniger als einmal pro Monat	nie	weiss nicht
Parkanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friedhof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereins-Sportflächen/ Öffentliche Sportflächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freibäder/Schwimmbäder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familiengärten/ Schrebergärten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aare-Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wald	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergarten- oder Schul- areale/Schulsportanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Platzflächen in der Innen- stadt und in den Quartieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnstrassen/ Begegnungszonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderes, nämlich: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 29: Öffentlicher Raum

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn Sie in Frage 28 angegeben haben, dass Sie öffentliche Räume nutzen.

Für was nutzen Sie den öffentlichen Raum am meisten?

Mehrfachantwort möglich - Maximal **3** Antworten

- Bewegung und Sport
- Ruhe und Entspannung
- Begegnung und Kommunikation
- Naturerlebnis
- Fortbewegung zu Fuss
- kommerzielle Veranstaltungen (profitorientiert)
- nicht kommerzielle Veranstaltungen (nicht profitorientiert)
- politische Veranstaltungen/Demonstrationen
- flanieren/bummeln
- essen/trinken
- arbeiten
- anderes, nämlich:
- weiss nicht

Frage 30: Unterstützung durch andere

Gibt es Personen in Ihrem privaten Umfeld, auf deren Hilfe Sie sich in Notfällen verlassen könnten?

- eine Person
- mehrere Personen
- niemand
- weiss nicht

Frage 31: Unterstützung durch andere

In welchen Bereichen haben Sie in den letzten 12 Monaten bezahlte oder unbezahlte Unterstützung oder Hilfe **in Anspruch genommen**?

Mehrfachantwort möglich

- in keinem
- Haushaltsarbeiten
- medizinische Hilfe, Krankenpflege
- Transportdienste
- Kinderbetreuung
- Betreuung von Familienangehörigen
- finanzielle Hilfe
- anderes, nämlich:
- weiss nicht

Frage 32: Unterstützung durch andere

In welchen Bereichen würden Sie sich persönlich mehr bezahlte oder unbezahlte Hilfe **wünschen**?

Mehrfachantwort möglich

- in keinem
- Haushaltsarbeiten
- medizinische Hilfe, Krankenpflege
- Transportdienste
- Kinderbetreuung
- Betreuung von Familienangehörigen
- finanzielle Hilfe
- anderes, nämlich:
- weiss nicht

Frage 33: Beteiligung

Wie häufig nutzen Sie die nachfolgenden Möglichkeiten zur Beteiligung?

	sehr oft	oft	selten	nie	weiss nicht
Abstimmungen und Wahlen	<input type="checkbox"/>				
Aktive politische Mitwirkung (z. B. Parteiarbeit, Rat für Seniorinnen und Senioren, Schulkommission etc.)	<input type="checkbox"/>				
Betreuung von nicht eigenen Kindern (z. B. Mittagstisch, Kinderhüten, Aufgabenhilfe)	<input type="checkbox"/>				
Nachbarschaftshilfe (z. B. Besuch, Unterstützung, Betreuung von älteren, behinderten oder kranken Personen etc.)	<input type="checkbox"/>				
Quartiermitwirkung (z. B. Mitarbeit Kinder-/Jugendtreff, Quartiervereine, Leist, Einsatz für die Verkehrssicherheit etc.)	<input type="checkbox"/>				
Vereinsmitwirkung allgemein (z. B. Sportverein, Gesangsverein, Orchester etc.)	<input type="checkbox"/>				
Umgebungsgestaltung im Quartier (z. B. Spielplatzgestaltung, Begegnungszone gestalten, Urban Gardening etc.)	<input type="checkbox"/>				

Frage 34: Zufriedenheit

Wie zufrieden sind Sie persönlich mit Ihrer Lebensqualität?

- sehr zufrieden
- zufrieden
- eher zufrieden
- eher nicht zufrieden
- nicht zufrieden
- überhaupt nicht zufrieden
- weiss nicht

Fast geschafft

Zum Schluss folgen einige Fragen zu Ihrer Wohnsituation und zu Ihrer Person. Zudem können Sie am Ende der Befragung Ihre Meinung zur Stadt Bern äussern.

Frage 35: Wohnsituation

Wie wohnen Sie die meiste Zeit?

- Einfamilienhaus mit Garten
- Wohnung mit privatem Garten
- Wohnung mit Balkon oder Terrasse
- Wohnung ohne Balkon oder Terrasse
- Alters-/Pflegeheim
- Wohnheim/Institution für Menschen mit Behinderungen
- anderes, nämlich:
- weiss nicht

Frage 36: Wohnsituation

Sind Sie Mieter*in, Eigentümer*in oder wohnen Sie mietfrei?

- Mieter*in/Pächter*in
- Untermieter*in
- Genossenschafter*in
- Stockwerk-/Wohnungseigentümer*in
- Eigentümer*in des Hauses
- mietfrei (Wohnung wird von Verwandten oder Arbeitgeber*in kostenlos zur Verfügung gestellt, Dienstwohnung)
- weiss nicht

Frage 37: Wohnsituation

Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung/Ihr Haus? Ohne Küche, Bad, Gang, Abstellräume etc.

- 1 oder 1,5 Zimmer
- 2 oder 2,5 Zimmer
- 3 oder 3,5 Zimmer
- 4 oder 4,5 Zimmer
- 5 oder 5,5 Zimmer
- 6 Zimmer oder mehr

- weiss nicht

Frage 38: Wohnsituation

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn Sie in Frage 36 die 1., 2. oder 3. Antwortmöglichkeit angekreuzt haben.

Wie viel Miete bezahlen Sie für Ihre Wohnung/Ihr Haus pro Monat (inkl. Nebenkosten)?

Fr. (Miete pro Monat)

- weiss nicht

Frage 39: Sexuelle Orientierung

Was ist Ihre sexuelle Orientierung?

Die Stadt Bern ist Mitglied des Rainbow Cities Network (RCN). Dieses internationale Städtenetzwerk hat zum Ziel, Diskriminierungen aufgrund der sexuellen Orientierung und Geschlechtsidentität auf lokaler Ebene zu bekämpfen und die Akzeptanz von geschlechtlicher und sexueller Vielfalt zu fördern.

- heterosexuell
- homosexuell (lesbisch, schwul)
- bisexuell/pansexuell
- aromantisch/asexuell
- anderes, nämlich:

- Ich bin mir nicht sicher.

- Ich möchte diese Frage nicht beantworten.

Frage 40: Beziehungsstatus

Was ist Ihr aktueller Beziehungsstatus?

(In einer Beziehung = in einer Beziehung, verheiratet oder in einer eingetragenen Partnerschaft)

- alleinstehend/Single
- in einer Beziehung, nicht zusammenlebend
- in einer Beziehung, zusammenlebend
- anderes, nämlich:
- weiss nicht

Frage 41: Geburtsland

Wo wurden Sie, Ihre Mutter und Ihr Vater geboren?

	Schweiz	Ausland	weiss nicht
Sie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 42: Nationalität

Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Mehrfachantwort möglich - Maximal **2** Antworten

- Schweiz durch Geburt
- Schweiz durch Einbürgerung

und/oder

- Ausland
- weiss nicht

Frage 43: Ausbildung

Was ist Ihre höchste abgeschlossene Ausbildung?

- keine oder bis 7 Jahre obligatorische Schule
- obligatorische Schule (8 oder 9 Jahre), 10. Schuljahr/Vorlehre oder anderes Brückenangebot
- berufliche Grundbildung (PrA Insos, Anlehre, 2- bis 4-jährige Lehre oder Vollzeitberufsschule, Handelsdiplom, Lehrwerkstätte oder ähnliche Ausbildung)
- allgemeinbildende Schule (Gymnasiale Maturität, Berufs- oder Fachmaturität, Lehrkräfte-Seminar, Diplom- oder Fachmittelschule, Verkehrsschule oder ähnliche Ausbildung)
- höhere Fach- und Berufsausbildung mit eidg. Fachausweis, Diplom oder Meisterdiplom, Technikerschule, höhere Fachschule, HTL, HWV, HFG, HFS oder ähnliche Ausbildung
- Universität, ETH, pädagogische Hochschule, Fachhochschule
- weiss nicht

Frage 44: Brutto-Monatseinkommen

Wie hoch ist das ungefähre Brutto-Monatseinkommen (Lohn, Rente, sonstige Einkünfte) von allen Personen in Ihrem Haushalt zusammengezählt? (Bei selbständig Erwerbenden: Einkommen nach Abzug der Berufsauslagen)

- weniger als Fr. 3 000.–
- Fr. 3 000.– bis Fr. 4 999.–
- Fr. 5 000.– bis Fr. 9 999.–
- Fr. 10 000.– bis Fr. 14 999.–
- Fr. 15 000.– und mehr
- weiss nicht

Frage 45: Freie Rückmeldung

Was möchten Sie uns sonst noch mitteilen?

Danke!

Vielen herzlichen Dank für Ihre Antworten und Ihre Teilnahme! Ihre Angaben werden ohne Namen und Adresse gespeichert und nur in anonymisierter Form weiterverwendet.

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen mit dem beigelegten Antwortcouvert an folgende Adresse:

Statistik Stadt Bern
Junkerngasse 47
Postfach
3000 Bern 8

Auf der Webseite von Statistik Stadt Bern finden Sie weitere Informationen:

www.bern.ch/bernfragt2023

Hier werden im Herbst 2023 die Ergebnisse der Bevölkerungsbefragung publiziert.



Erlacherhof (Foto: Roman Sterchi)

Bevölkerungsbefragung 2023

Statistik Stadt Bern
Junkerngasse 47
Postfach
3000 Bern 8

Support

FAQ www.bern.ch/bernfragt2023
E-Mail bernfragt2023@bern.ch
Telefon 031 321 61 41