

sharew8_corona_live

Questions

Page 1

CAA001_

Vor einiger Zeit haben wir Ihnen ein Einladungsschreiben geschickt, dem eine Datenschutzerklärung beigelegt war. Haben Sie diese Datenschutzerklärung erhalten?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 2

CAA002_

In diesem Fall werde ich die wichtigsten Punkte der Erklärung für Sie zusammenfassen. Ich beantworte Ihnen außerdem gerne alle Fragen zum Schutz Ihrer Daten, die Sie jetzt haben.

Die Technische Universität München und das Max-Planck-Institut für Sozialrecht und Sozialpolitik sind gemeinsam mit SHARE-ERIC verantwortlich für die Umsetzung der Befragung. Wir, das Befragungsinstitut Kantar, sind beauftragt die Interviews durchzuführen.

Ziel dieser Studie ist es, Daten über Gesundheit, sozioökonomischen Status sowie soziale und familiäre Netzwerke bereitzustellen. Mit diesen Daten können Wissenschaftler Fragen rund um den Prozess der Bevölkerungsalterung beantworten.

Lassen Sie mich betonen, dass die Teilnahme an diesem Interview freiwillig ist und dass alle Informationen vertraulich behandelt werden. Wir zeichnen die Unterhaltung nicht auf. Während des Interviews werde ich Ihre Antworten in einen Computer eingeben. Diese werden nur zusammen mit einer Codenummer gespeichert, das heißt, Ihre Namen und Kontaktdaten werden streng getrennt von den Angaben gespeichert, die Sie während des Interviews machen. Ihre Namen und Kontaktdaten werden nur bis zum Ende der letzten Erhebungswelle der SHARE-Studie gespeichert. Nach der Sammlung der einzelnen Interviews werden diese zusammengefasst und später nur für Forschungszwecke in verschiedenen Analysen verwendet, ohne dass einzelne Wissenschaftler Ihre Identität kennen. Die Ergebnisse dieser Analysen werden nur in anonymisierter Form veröffentlicht.

Wenn Sie irgendeine Frage nicht beantworten möchten, lassen Sie es mich wissen, dann werde ich mit der nächsten Frage fortfahren. Nichtteilnahme führt für Sie zu keinerlei Nachteilen. Sie können Ihre Zustimmung auch jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Darüber hinaus haben Sie verschiedene weitere Datenschutzrechte. Im nächsten Schritt erkläre ich Ihnen, wie Sie mehr Informationen über Ihre Rechte erhalten können.

Sind Sie mit der Teilnahme an der Studie einverstanden?

IWER: Beantworten Sie alle Fragen der ZP.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja, Zielperson hat Einverständnis zur Teilnahme gegeben.
2. Nein, Zielperson hat die Teilnahme verweigert. Kein Interview möglich.

Page 3

CAA003_

Vielen Dank. Für weitere Informationen können Sie uns unter der Telefonnummer 0800/0172036 kontaktieren. Außerdem können wir Ihnen die Datenschutzerklärung noch einmal zusenden. Möchten Sie, dass wir Ihnen die Erklärung noch einmal schicken?

IWER: Geben Sie der ZP genügend Zeit, um sich die Telefonnummer zu notieren.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja, ZP möchte die Datenschutzerklärung noch einmal zugeschickt bekommen.
2. Nein, ZP ist mit den erhaltenen Informationen zufrieden.

Page 4

CAA004_

Wenn Sie Fragen zur Datenschutzerklärung haben, beantworte ich sie Ihnen gerne. Lassen Sie mich betonen, dass die Teilnahme an diesem Interview freiwillig ist und dass alle Informationen vertraulich behandelt werden. Wir zeichnen die Unterhaltung nicht auf. Stattdessen werde ich während des Interviews Ihre Antworten in einen Computer eingeben. Ihre Antworten werden nur für Forschungszwecke in verschiedenen Analysen verwendet, ohne dass der jeweilige Wissenschaftler Ihre Identität kennt. Wenn Sie irgendeine Frage nicht beantworten möchten, lassen Sie es mich wissen und dann werde ich mit der nächsten Frage fortfahren.

Sind Sie mit der Teilnahme an der Studie einverstanden?

IWER: Beantworten Sie alle Fragen der ZP.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Datenschutzerklärung wurde bereitgestellt. ZP hat Einverständnis zur Teilnahme gegeben.
 2. Datenschutzerklärung wurde bereitgestellt. ZP hat die Teilnahme verweigert. Kein Interview möglich.
-

Page 5

CAA005_

IWER: Sind Sie sicher, dass die Zielperson die Teilnahme verweigert hat?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja, ZP hat Teilnahme verweigert. Interview beenden.
 2. Nein, ZP hat Einverständnis zum Interview gegeben. Interview fortfahren.
-

Page 6

CADN042_

IWER: Stellen Sie das Geschlecht der Zielperson fest (nur fragen, wenn Sie unsicher sind)

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Männlich
 2. Weiblich
-

Page 7

CADN002_

In welchem Monat wurden Sie geboren?

Answer type: Integer

Page 8

CADN003_

In welchem Jahr wurden Sie geboren?

Answer type: Integer

Page 9

CAA006_

Leben Sie gerade in Ihrem gewohnten Zuhause oder sind Sie wegen Corona vorübergehend umgezogen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Gewohntes Zuhause
 2. Wohnt zurzeit vorübergehend woanders
-

Page 10

CAA010_

Nun habe ich einige Fragen dazu, wie Sie von Corona betroffen waren.

Answer type: None

Page 11

CAPH003_

Würden Sie sagen, dass Ihr Gesundheitszustand vor dem Ausbruch von Corona ausgezeichnet, sehr gut, gut, mittelmäßig oder schlecht war?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ausgezeichnet
 2. Sehr gut
 3. Gut
 4. Mittelmäßig
 5. Schlecht
-

Page 12

CAH002_

Wenn Sie Ihren Gesundheitszustand mit Ihrer Gesundheit vor dem Ausbruch von Corona vergleichen, würden Sie sagen, dass sich Ihr Gesundheitszustand verbessert hat, verschlechtert hat oder dass er in etwa gleich geblieben ist?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Verbessert
2. Verschlechtert
3. In etwa gleich

Page 13

CAH003_

Wurde bei Ihnen seit dem letzten Interview eine schwere Krankheit diagnostiziert?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 14

CAH004_

Haben Sie eine der folgenden Krankheiten? Bitte antworten Sie mit Ja oder Nein.

IWER: Damit meinen wir, dass Ihnen ein Arzt gesagt hat, Sie hätten diese Krankheit und dass Sie derzeit entweder deswegen behandelt werden oder darunter leiden.

IWER: Vorlesen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH004_1 Oberschenkelhalsbruch oder Hüftfraktur?

CAH004_2 Diabetes oder hohe Blutzuckerwerte?

CAH004_3 Bluthochdruck?

CAH004_4 Herzinfarkt einschließlich Myokardinfarkt, Koronarthrombose oder andere Herzkrankheiten einschließlich Herzinsuffizienz?

CAH004_5 Chronische Erkrankungen der Lunge wie chronische Bronchitis oder Lungenemphysem?

CAH004_6 Krebs oder bösartige Tumore, einschließlich Leukämie und Lymphdrüsenkrebs,

ausschließlich kleinerer Hautkrebserkrankungen
CAH004_7 Ein anderes gesundheitliches Problem?

Categories:

1. Ja
 5. Nein
 - 1. Weiß nicht
 - 2. Keine Angabe
-

Page 15

CAPH089_

Hatten Sie zumindest in den letzten sechs Monaten eines der folgenden gesundheitlichen Probleme? Bitte antworten Sie mit Ja oder Nein.

IWER: Vorlesen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAPH089_1 Sturz

CAPH089_2 Angst vor Stürzen

CAPH089_3 Schwindel, Ohnmachtsanfall

CAPH089_4 Chronische Erschöpfung oder lähmende Müdigkeit

Categories:

1. Ja
 5. Nein
 - 1. Weiß nicht
 - 2. Keine Angabe
-

Page 16

CAH006_

Nehmen Sie regelmäßig verschreibungspflichtige Medikamente ein?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 17

CAH007_

Nehmen Sie eines der folgenden Medikamente ein? Bitte antworten Sie mit Ja oder Nein:
Medikamente zur Behandlung von...

IWER: Vorlesen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH007_1 Hohen Cholesterinwerten?

CAH007_2 Hohem Blutdruck?

CAH007_3 Schlaganfall, Herzinfarkt, Erkrankungen der Herzkranzgefäße?

CAH007_4 Anderen Herzkrankheiten?

CAH007_5 Diabetes?

CAH007_6 Chronischer Bronchitis?

Categories:

1. Ja

5. Nein

-1. Weiß nicht

-2. Keine Angabe

Page 18

CAH010_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona jemals Ihr Zuhause verlassen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja

5. Nein

Page 19

CAH011_

Wie oft haben Sie seit dem Ausbruch von Corona und im Vergleich zu vor dem Ausbruch die folgenden Tätigkeiten ausgeübt? Gar nicht mehr, weniger oft, etwa gleich oft, oder öfter?

IWER: Lesen Sie jede Tätigkeit vor und markieren Sie die zutreffende Antwort.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH011_1 Einkaufen gehen?

CAH011_2 Spazieren gehen?

CAH011_3 Sich mit mehr als 5 Personen von außerhalb Ihres Haushalts treffen?

CAH011_4 Andere Familienmitglieder besuchen?

Categories:

1. Gar nicht mehr
 2. Weniger oft
 3. Etwa gleich oft
 4. Öfter
 5. Trifft nicht zu
 - 1. Weiß nicht
 - 2. Keine Angabe
-

Page 20

CAH012_

Wie oft haben Sie einen Mundschutz getragen, wenn Sie sich außer Haus an einen öffentlichen Ort begeben haben? War das immer, oft, manchmal oder nie?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Immer
 2. Oft
 3. Manchmal
 4. Nie
-

Page 21

CAH013_

Wie oft haben Sie Abstand zu anderen gehalten, wenn Sie das Haus verlassen haben? War das immer, oft, manchmal oder nie?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Immer
2. Oft
3. Manchmal
4. Nie

Page 22

CAH014_

Haben Sie häufiger als sonst Ihre Hände gewaschen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 23

CAH015_

Haben Sie häufiger als sonst spezielle Händedesinfektionsmittel oder andere Desinfektionsmittel verwendet?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 24

CAH016_

Haben Sie besonders darauf geachtet, Ihr Husten und Niesen abzuschirmen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 25

CAH017_

Haben Sie Medikamente zur Vorbeugung gegen Corona eingenommen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 26

CAH020_

Haben Sie sich im letzten Monat nervös, ängstlich oder angespannt gefühlt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 27

CAH021_

War das mehr, weniger oder ungefähr gleich wie vor dem Ausbruch von Corona?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mehr
 2. Weniger
 3. Ungefähr gleich
-

Page 28

CAMH002_

Waren Sie im letzten Monat traurig oder niedergeschlagen?

IWER: Wenn nach einer Erläuterung gefragt wird, sagen Sie bitte "mit traurig oder niedergeschlagen meinen wir, sich miserabel, bedrückt oder deprimiert zu fühlen"

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 29

CAMH802_

War das mehr, weniger oder ungefähr gleich wie vor dem Ausbruch von Corona?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mehr
 2. Weniger
 3. Ungefähr gleich
-

Page 30

CAMH007_

Hatten Sie in letzter Zeit Schlafstörungen?

IWER: Nicht vorlesen.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Schlafstörungen oder Veränderungen des Schlafverhaltens in der letzten Zeit
 2. Kein Problem mit dem Schlafen
-

Page 31

CAMH807_

War das mehr, weniger oder ungefähr gleich wie vor dem Ausbruch von Corona?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mehr
 2. Weniger
 3. Ungefähr gleich
-

Page 32

CAMH037_

Wie oft fühlen Sie sich einsam? Oft, manchmal, so gut wie nie oder nie?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oft
 2. Manchmal
 3. So gut wie nie oder nie
-

Page 33

CAMH837_

War das mehr, weniger oder ungefähr gleich wie vor dem Ausbruch von Corona?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mehr
 2. Weniger
 3. Ungefähr gleich
-

Page 34

CAC001_

Nun möchte ich Sie fragen, ob Sie, jemand in Ihrer Familie oder einer Ihrer Freunde und Nachbarn vom Coronavirus betroffen waren.

Answer type: None

Page 35

CAC002_

Sind bei Ihnen oder jemandem, der Ihnen nahe ist, seit dem Ausbruch von Corona Symptome aufgetreten, die Sie einer Erkrankung am Coronavirus zuschreiben würden, z.B. Husten, Fieber oder Atembeschwerden?

IWER: Zielperson kann Personen nennen, die in ihrer Nähe leben, oder Personen, die ihr im emotionalen Sinn nahestehen, wie etwa Familienmitglieder.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 36

CAC003

Wer war das? Bitte geben Sie das Verhältnis zu Ihnen an.

IWER: Alle Zutreffenden ankreuzen und Anzahl der Personen in das Feld rechts eingeben.

IWER: Nachfragen: Gibt es noch jemanden?

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Zielperson
2. Ehepartner oder Partner
3. Elternteil
4. Kind
5. Anderes Haushaltsmitglied
6. Anderer Verwandter außerhalb des Haushalts
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder pflegende Angehörige
97. Andere

CAC003_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC003"

CAC003_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC003"

CAC003_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC003"

CAC003_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC003"

CAC003_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC003"

CAC003_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC003"

CAC003_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC003"

Page 37

CAC004_

Wurden Sie oder jemand, der Ihnen nahesteht, auf das Coronavirus getestet und das Ergebnis war positiv, was bedeutet, die Person war an Corona erkrankt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 38

CAC005

Wer wurde positiv getestet? Bitte nennen Sie mir das Verhältnis zu Ihnen.

*IWER: Alle Zutreffenden ankreuzen und Anzahl der Personen in das Feld rechts eingeben.
IWER: NACHFRAGEN: Gibt es noch jemanden?*

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Zielperson
2. Ehepartner oder Partner
3. Elternteil
4. Kind
5. Anderes Haushaltsmitglied
6. Anderer Verwandter außerhalb des Haushalts
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder pflegende Angehörige
97. Andere

CAC005_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC005"

CAC005_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC005"

CAC005_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC005"

CAC005_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC005"

CAC005_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC005"

CAC005_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC005"

CAC005_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC005"

Page 39

CAC007_

Wurden Sie oder jemand, der Ihnen nahesteht, auf das Coronavirus getestet und das Ergebnis war negativ, was bedeutet, die Person war nicht an Corona erkrankt oder ist davon genesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 40

CAC008

Wer wurde mit negativem Ergebnis getestet? Bitte nennen Sie mir das Verhältnis zu Ihnen.

IWER: Alle Zutreffenden ankreuzen und Anzahl der Personen in das Feld rechts eingeben.

IWER: Nachfragen: Gibt es noch jemanden?

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Zielperson
2. Ehepartner oder Partner
3. Elternteil
4. Kind
5. Anderes Haushaltsmitglied
6. Anderer Verwandter außerhalb des Haushalts
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder pflegende Angehörige
97. Andere

CAC008_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC008"

CAC008_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC008"

CAC008_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC008"

CAC008_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC008"

CAC008_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC008"

CAC008_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC008"

CAC008_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC008"

Page 41

CAC010_

Sind Sie oder jemand, der Ihnen nahesteht, wegen einer Infektion mit dem Coronavirus ins Krankenhaus eingeliefert worden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 42

CAC011

Wer wurde ins Krankenhaus eingeliefert? Bitte geben Sie das Verhältnis zu Ihnen an.

IWER: Alle Zutreffenden ankreuzen und Anzahl an Personen im Kästchen rechts eintragen.

IWER: Nachfragen: "Gibt es noch jemanden?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Zielperson
2. Ehepartner oder Partner
3. Elternteil
4. Kind
5. Anderes Haushaltsmitglied
6. Anderer Verwandter außerhalb des Haushalts
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder pflegende Angehörige
97. Andere

CAC011_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC011"

CAC011_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC011"

CAC011_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC011"

CAC011_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC011"

CAC011_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC011"

CAC011_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC011"

CAC011_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC011"

Page 43

CAC013_

Ist jemand, der Ihnen nahestand, an einer Infektion mit dem Coronavirus gestorben?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 44

CAC014

Das tut mir sehr leid. Können Sie mir sagen, wer das war?

IWER: Alle Zutreffenden ankreuzen und Anzahl an Personen im Kästchen rechts eintragen.

Answer type: Checkboxes

Categories:

2. Ehepartner oder Partner
3. Elternteil
4. Kind
5. Anderes Haushaltsmitglied
6. Anderer Verwandter außerhalb des Haushalts
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder pflegende Angehörige
97. Andere

CAC014_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC014"

CAC014_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC014"

CAC014_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC014"

CAC014_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC014"

CAC014_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC014"

CAC014_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC014"

CAC014_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC014"

Page 45

CAQ001_

Nun habe ich einige Fragen zu Ihren Arztbesuchen und dem Gesundheitssystem seit dem Ausbruch von Corona.

Answer type: None

Page 46

CAQ005_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona auf medizinische Behandlung verzichtet, weil Sie befürchteten, sich mit dem Coronavirus zu infizieren?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 47

CAQ006_

Auf welche medizinische Behandlung haben Sie verzichtet? Bitte antworten Sie mit Ja oder Nein. Haben Sie verzichtet auf....

IWER: Vorlesen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ006_1 Eine Untersuchung bei einem Allgemeinmediziner?

CAQ006_2 Eine Untersuchung bei einem Facharzt, einschließlich Zahnarzt?

CAQ006_3 Eine bereits geplante medizinische Behandlung, einschließlich einer Operation?

CAQ006_4 Physiotherapie, Psychotherapie, Rehabilitation?

CAQ006_97 Eine andere Art der medizinischen Behandlung?

Categories:

1. Ja
5. Nein
- 1. Weiß nicht
- 2. Keine Angabe

Page 48

CAQ010_

Hatten Sie bereits einen Arzttermin vereinbart, welchen der Arzt oder die medizinische Einrichtung aufgrund von Corona verschoben hat?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 49

CAQ011_

Welche Art von medizinischer Behandlung musste verschoben werden? Bitte antworten Sie mit Ja oder Nein. Mussten Sie verschieben....

IWER: Vorlesen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ011_1 Eine Untersuchung bei einem Allgemeinmediziner?

CAQ011_2 Eine Untersuchung bei einem Facharzt, einschließlich Zahnarzt?

CAQ011_3 Eine bereits geplante medizinische Behandlung, einschließlich einer Operation?

CAQ011_4 Physiotherapie, Psychotherapie, Rehabilitation?

CAQ011_97 Eine andere Art der medizinischen Behandlung?

Categories:

1. Ja

5. Nein

-1. Weiß nicht

-2. Keine Angabe

Page 50

CAQ015_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona um einen Termin für eine medizinische Behandlung gebeten und keinen bekommen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja

5. Nein

Page 51

CAQ016_

Welche medizinische Behandlung wurde Ihnen verwehrt? Bitte antworten Sie mit Ja oder Nein. Wurde Ihnen verwehrt....

IWER: Vorlesen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ016_1 Eine Untersuchung bei einem Allgemeinmediziner?

CAQ016_2 Eine Untersuchung bei einem Facharzt, einschließlich Zahnarzt?

CAQ016_3 Eine bereits geplante medizinische Behandlung, einschließlich einer Operation?

CAQ016_4 Physiotherapie, Psychotherapie, Rehabilitation?

CAQ016_97 Eine andere Art der medizinischen Behandlung?

Categories:

1. Ja
5. Nein
- 1. Weiß nicht
- 2. Keine Angabe

Page 52

CAQ025_

Wurden Sie seit dem Ausbruch von Corona in einem Krankenhaus behandelt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 53

CAQ027_

Wie zufrieden waren Sie mit der Behandlung? Sehr zufrieden, einigermaßen zufrieden, einigermaßen unzufrieden oder sehr unzufrieden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sehr zufrieden
2. Einigermaßen zufrieden
3. Einigermaßen unzufrieden
4. Sehr unzufrieden

Page 54

CAQ028

Warum waren Sie unzufrieden?

IWER: Lassen Sie die ZP alle Gründe aufzählen und markieren Sie alle, die zutreffen.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Lange Wartezeit
 2. Überfüllt
 3. Ärzte und Pfleger hatten keine Zeit für mich
 4. Mangel an Ausrüstung und Material
 5. Unzureichende Schutzmaßnahmen gegen Infektionen
 97. Andere
-

Page 55

CAQ020_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona eine Arztpraxis oder eine andere medizinische Einrichtung als ein Krankenhaus aufgesucht?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 56

CAQ021_

Hatte das mit Corona zu tun?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 57

CAQ022_

Wie zufrieden waren Sie mit der Behandlung? Sehr zufrieden, einigermaßen zufrieden, einigermaßen unzufrieden oder sehr unzufrieden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sehr zufrieden
 2. Einigermaßen zufrieden
 3. Einigermaßen unzufrieden
 4. Sehr unzufrieden
-

Page 58

CAQ023

Warum waren Sie unzufrieden?

IWER: Lassen Sie die ZP alle Gründe aufzählen und markieren Sie alle, die zutreffen.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Lange Wartezeit
 2. Überfüllt
 3. Ärzte und Pfleger hatten keine Zeit für mich
 4. Mangel an Ausrüstung und Material
 5. Unzureichende Schutzmaßnahmen gegen Infektionen
 97. Andere
-

Page 59

CAW001_

Ich komme nun zu den wirtschaftlichen Konsequenzen der Corona-Krise, zunächst zu Ihrer Erwerbssituation.

Answer type: None

Page 60

CAEP805_

Waren Sie, als Corona ausbrach, abhängig oder selbstständig beschäftigt, einschließlich Arbeit im Familienbetrieb?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 61

CAW002_

Wurden Sie aufgrund der Corona-Krise arbeitslos, freigestellt oder mussten Sie Ihren Betrieb schließen?

IWER: Betriebsschließung kann sowohl vorübergehend als auch dauerhaft sein.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 62

CAW003_

Wie lange waren Sie arbeitslos, freigestellt oder mussten Ihren Betrieb schließen?

IWER: Anzahl der Wochen.

Answer type: Integer

Page 63

CAW010_

Seit dem Ausbruch von Corona haben einige Menschen von zu Hause gearbeitet, einige an ihrem gewöhnlichen Arbeitsplatz außerhalb ihres Hauses, einige beides. Wie würden Sie Ihre Situation beschreiben?

IWER: Wenn die ZP seit dem Ausbruch von Corona arbeitslos oder freigestellt wurde oder ihren Betrieb schließen musste, soll die ZP die verbleibende Zeit benennen, die sie während des Ausbruchs gearbeitet hat. "Keine der Genannten" heißt, dass die ZP überhaupt nicht gearbeitet hat, weder am gewöhnlichen Arbeitsort noch zu Hause.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Nur von zu Hause aus gearbeitet
2. Am gewöhnlichen Arbeitsort gearbeitet
3. Von zu Hause aus und am gewöhnlichen Arbeitsort gearbeitet

4. Keine der Genannten

Page 64

CAW012_

Haben Sie neue Computerkenntnisse erlernt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
 9. Arbeitet ohne Computer
-

Page 65

CAW013_

War Ihre Internetverbindung ausreichend? Bitte antworten Sie mit Ja oder Nein:

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
 9. Arbeitet ohne Internet
-

Page 66

CAW016_

Haben Sie an Ihrem Arbeitsplatz Schutzausrüstung wie Masken, Handschuhe, Schutzscheiben, Desinfektionsmittel erhalten?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 67

CAW017_

Bezogen auf Gesundheit: Wie sicher haben Sie sich an Ihrem Arbeitsplatz gefühlt? War es sehr sicher, einigermaßen sicher, einigermaßen unsicher oder sehr unsicher?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sehr sicher
 2. Einigermaßen sicher
 3. Einigermaßen unsicher
 4. Sehr unsicher
-

Page 68

CAW020_

Wie viele Wochenstunden haben Sie normalerweise vor dem Ausbruch von Corona gearbeitet? Bitte zählen Sie Überstunden hinzu.

Answer type: Integer

Page 69

CAW021_

Haben Sie Ihre Arbeitszeit seit dem Ausbruch von Corona reduziert?

IWER: Wenn ZP arbeitslos oder freigestellt wurde oder ihren Betrieb schließen musste, geben Sie "Ja" an.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 70

CAW022_

Was war die niedrigste Stundenzahl in einer Woche?

IWER: Wenn die ZP arbeitslos oder freigestellt wurde oder ihren Betrieb schließen musste, geben Sie 0 Stunden an.

Answer type: Integer

Page 71

CAW023_1

Wann war das?

Answer type: Integer

CAW023_2

In welcher Woche des Monats war das?

Answer type: Integer

Page 72

CAW024_

Haben Sie Ihre Arbeitszeit seit dem Ausbruch von Corona erhöht? Bitte beziehen Sie Überstunden mit ein.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 73

CAW025_

Was war die höchste Stundenzahl in einer Woche?

Answer type: Integer

Page 74

CAW026_1

Wann war das?

Answer type: Integer

CAW026_2

In welcher Woche des Monats war das?

Answer type: Integer

Page 75

CAE001_

IWER: Befragen Sie die erste Zielperson in diesem Haushalt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 76

CAE002_

Ich möchte Sie nun bitten, die finanzielle Situation Ihres Haushalts vor und nach dem Ausbruch von Corona zu vergleichen.

Answer type: None

Page 77

CAHH017_

Wie hoch in etwa war das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushaltes in einem typischen Monat vor dem Ausbruch von Corona?

IWER: Betrag in Euro eingeben.

Answer type: Integer

Page 78

CAE003_

Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied wegen des Ausbruchs von Corona zusätzliche finanzielle Unterstützung von Ihrem Arbeitgeber, der Regierung, Verwandten, Freunden und/oder anderen erhalten?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 79

CAE004

Von wem haben Sie diese finanzielle Unterstützung erhalten?

IWER: Alle Zutreffenden ankreuzen.

IWER: Nachfragen: "Andere Unterstützung?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Arbeitgeber
2. Regierung
3. Verwandte
4. Freunde
97. Andere

Page 80

CAE005_

Wie hoch war das niedrigste monatliche Gesamteinkommen Ihres Haushalts nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsabgaben, sämtliche finanzielle Unterstützung miteingeschlossen, die Sie seit dem Ausbruch von Corona erhalten haben?

IWER: Betrag in Euro

Answer type: Integer

Page 81

CACO007_

Wenn Sie jetzt an das gesamte Monatseinkommen Ihres Haushalts seit dem Ausbruch von Corona denken, was würden Sie dann sagen, wie Ihr Haushalt finanziell über die Runden kommt? Mit großen Schwierigkeiten, mit einigen Schwierigkeiten, einigermaßen leicht oder leicht?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mit großen Schwierigkeiten
2. Mit einigen Schwierigkeiten
3. Einigermaßen leicht
4. Leicht

Page 82

CAE011_

Mussten Sie seit dem Ausbruch von Corona regelmäßige Zahlungen, wie Mietzahlung, Hypothek- sowie Kreditzahlungen und/oder Strom- und Heizkosten verschieben?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 83

CAE012_

Mussten Sie seit dem Ausbruch von Corona auf Ihre Ersparnisse zurückgreifen, um die notwendigen laufenden Ausgaben zu decken?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 84

CAS001_

Ich würde jetzt gerne etwas über die Art und Häufigkeit der Kontakte erfahren, die Sie mit Familie und Freunden außerhalb Ihres Haushalts haben.

Answer type: None

Page 85

CAS003_

Wie oft hatten Sie seit dem Ausbruch von Corona persönlichen Kontakt, das heißt von Angesicht zu Angesicht, mit den folgenden Personen außerhalb Ihres Haushalts? War es täglich, mehrmals pro Woche, etwa einmal pro Woche, weniger oder nie?

IWER: Jedes Verhältnis vorlesen und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS003_1 Eigene Kinder:

CAS003_2 Eigene Eltern:

CAS003_3 Andere Verwandte:

CAS003_4 Andere nicht verwandte Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen:

Categories:

1. Täglich
2. Mehrmals pro Woche
3. Etwa einmal pro Woche
4. Weniger
5. Nie

99. *Trifft nicht zu*

-1. *Weiß nicht*

-2. *Keine Angabe*

Page 86

CAS004_

Wie oft hatten Sie seit dem Ausbruch von Corona Kontakt per Telefon, E-Mail oder auf anderem elektronischen Weg mit den folgenden Personen außerhalb Ihres Haushalts? (War es täglich, mehrmals pro Woche, etwa einmal pro Woche, weniger oder nie?)

IWER: Jedes Verhältnis vorlesen und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS004_1 Eigene Kinder:

CAS004_2 Eigene Eltern:

CAS004_3 Andere Verwandte:

CAS004_4 Andere nicht verwandte Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen:

Categories:

1. Täglich
2. Mehrmals pro Woche
3. Etwa einmal pro Woche
4. Weniger
5. Nie
99. *Trifft nicht zu*
- 1. *Weiß nicht*
- 2. *Keine Angabe*

Page 87

CAS010_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona Personen außerhalb Ihres Haushalts bei notwendigen Besorgungen geholfen, z.B. bei Lebensmitteln, Medikamenten oder dringenden Reparaturen im Haushalt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 88

CAS011_

Verglichen mit der Zeit vor Corona – wie oft haben Sie folgenden Personen außerhalb Ihres Haushalts bei notwendigen Besorgungen geholfen: weniger oft, etwa gleich oft oder öfter?

IWER: Jedes Verhältnis vorlesen und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS011_1 Eigene Kinder:

CAS011_2 Eigene Eltern:

CAS011_3 Andere Verwandte:

CAS011_4 Andere nicht verwandte Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen:

Categories:

1. Weniger oft

- 2. Etwa gleich oft
- 3. Öfter
- 99. *Trifft nicht zu*
- 1. *Weiß nicht*
- 2. *Keine Angabe*

Page 89

CAS012_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona Personen außerhalb Ihres Haushalts bei der persönlichen Pflege unterstützt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

- 1. Ja
- 5. Nein

Page 90

CAS013_

Verglichen mit der Zeit vor dem Ausbruch von Corona: Wie oft haben Sie folgende Personen außerhalb Ihres Haushalts bei der persönlichen Pflege unterstützt; weniger oft, etwa gleich oft oder öfter?

IWER: Jedes Verhältnis vorlesen und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS013_1 Eigene Kinder:

CAS013_2 Eigene Eltern:

CAS013_3 Andere Verwandte:

CAS013_4 Andere nicht verwandte Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen:

Categories:

- 1. Weniger oft
- 2. Etwa gleich oft
- 3. Öfter
- 99. *Trifft nicht zu*
- 1. *Weiß nicht*
- 2. *Keine Angabe*

Page 91

CAS015_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona andere ehrenamtliche Tätigkeiten ausgeübt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 92

CAS016_

War das weniger oft, etwa gleich oft oder öfter als die ehrenamtliche Tätigkeit, die Sie vor dem Ausbruch von Corona ausgeübt haben?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger oft
2. Etwa gleich oft
3. Öfter

Page 93

CAS020_

Wurde Ihnen seit dem Ausbruch von Corona **von anderen** außerhalb Ihres Haushalts bei notwendigen Besorgungen geholfen, z.B. bei Lebensmitteln, Medikamenten oder dringenden Reparaturen im Haushalt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 94

CAS021_

Wie oft haben Ihnen die folgenden Personen außerhalb Ihres Haushalts bei notwendigen Besorgungen geholfen, verglichen mit der Zeit vor dem Ausbruch von Corona? Weniger oft, etwa gleich oft oder öfter?

IWER: Jedes Verhältnis vorlesen und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS021_1 Eigene Kinder:

CAS021_2 Eigene Eltern:

CAS021_3 Andere Verwandte:

CAS021_4 Andere nicht verwandte Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen:

Categories:

1. Weniger oft
2. Etwa gleich oft
3. Öfter
99. Trifft nicht zu
- 1. Weiß nicht
- 2. Keine Angabe

Page 95

CAS025_

Haben Sie vor dem Ausbruch von Corona regelmäßig häusliche Pflege erhalten?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 96

CAS026_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona mehr Schwierigkeiten, den Umfang an häuslicher Pflege zu erhalten, den Sie benötigen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 97

CAS027

Welche Schwierigkeiten waren das?

IWER: Lassen Sie die ZP alle Schwierigkeiten aufzählen und markieren Sie alle zutreffenden.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Ich musste mehr bezahlen, um die Hilfe zu erhalten, die ich benötige
2. Personen, die sich um mich gekümmert haben, konnten nicht zu mir nach Hause kommen
3. Andere Schwierigkeiten

Page 98

CAS028_

Haben die Personen, die sich um Sie gekümmert haben, Schutzausrüstung wie Masken oder Handschuhe getragen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
99. Seit dem Ausbruch ist keine Pflegekraft zu mir nach Hause gekommen.

Page 99

CAF001_

Wir kommen nun zum Ende des Interviews. Das waren viele Fragen über eine schwierige Zeit. Aber auch in schwierigen Zeiten gibt es einige schöne Dinge im Leben. Was war Ihre aufmunterndste Erfahrung seit dem Ausbruch von Corona – mit anderen Worten etwas, das Hoffnung und Freude geweckt hat?

IWER: NICHT vorlesen. Lassen Sie die Zielperson antworten und wählen Sie die passende Antwortoption aus.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Nannte sofort etwas

2. Zögerte, etwas zu benennen
 3. Nannte nichts
-

Page 100

CAF002_

Zum Abschluss: Auf was zu tun freuen Sie sich am meisten, wenn Corona vorüber ist?

IWER: NICHT VORLESEN. Lassen Sie die Zielperson antworten und wählen Sie die passende Antwortoption aus.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Nannte sofort etwas
 2. Zögerte, etwas zu benennen
 3. Nannte nichts
-

Page 101

CAF003_

Vielen Dank für Ihr freundliches Mitwirken. Bleiben Sie gesund!

Answer type: None

Page 102

CAF004_

IWER: Bitte geben Sie alle Anmerkungen zu diesem Interview ein, die Sie uns mitteilen möchten.

Answer type: Text

Page 103

CAF005_

IWER CHECK: Wer hat die Fragen beantwortet?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Nur Zielperson

2. Zielperson und Stellvertreter

3. Nur Stellvertreter

Variables

home

Assign variable: String

Routing

```

if (1 = 1) {
    assign(home,
'http://localhost:8080/app/index.html#/households/^hhid;/members/')
}
CAA001_
if (CAA001_ = 5) {
    CAA002_
    if (CAA002_ = 1) {
        CAA003_
    }
} elseif (CAA001_ = 1) {
    CAA004_
}
if (CAA002_ = 2 || CAA004_ = 2) {
    CAA005_
}
if (CAA002_ = 1 || CAA004_ = 1 || CAA005_ = 2) {
    CADN042_
    CADN002_ (dk, rf)
    CADN003_ (dk, rf)
    CAA006_ (dk, rf)
    CAA010_ (response)
    CAPH003_ (dk, rf)
    CAH002_ (dk, rf)
    CAH003_ (dk, rf)
    if (CAH003_ = 1) {
        CAH004_
    }
    CAPH089_
    CAH006_ (dk, rf)
    if (CAH006_ = 1) {
        CAH007_
    }
    CAH010_ (dk, rf)
    if (CAH010_ = 1) {
        CAH011_
        CAH012_ (dk, rf)
        CAH013_ (dk, rf)
    }
}

```

```

CAH014_ (dk, rf)
CAH015_ (dk, rf)
CAH016_ (dk, rf)
CAH017_ (dk, rf)
CAH020_ (dk, rf)
if (CAH020_ = 1) {
    CAH021_ (dk, rf)
}
CAMH002_ (dk, rf)
if (CAMH002_ = 1) {
    CAMH802_ (dk, rf)
}
CAMH007_ (dk, rf)
if (CAMH007_ = 1) {
    CAMH807_ (dk, rf)
}
CAMH037_ (dk, rf)
if (CAMH037_ = 1 || CAMH037_ = 2) {
    CAMH837_ (dk, rf)
}
CAC001_ (response)
CAC002_ (dk, rf)
if (CAC002_ = 1) {
    CAC003_ (dk, rf)
}
CAC004_ (dk, rf)
if (CAC004_ = 1) {
    CAC005_ (dk, rf)
}
CAC007_ (dk, rf)
if (CAC007_ = 1) {
    CAC008_ (dk, rf)
}
CAC010_ (dk, rf)
if (CAC010_ = 1) {
    CAC011_ (dk, rf)
}
CAC013_ (dk, rf)
if (CAC013_ = 1) {
    CAC014_ (dk, rf)
}
CAQ001_ (response)
CAQ005_ (dk, rf)
if (CAQ005_ = 1) {
    CAQ006_
}
CAQ010_ (dk, rf)
if (CAQ010_ = 1) {
    CAQ011_
}
CAQ015_ (dk, rf)
if (CAQ015_ = 1) {
    CAQ016_
}
CAQ025_ (dk, rf)
if (CAQ025_ = 1) {
    CAQ027_ (dk, rf)
}

```



```

    if (CAQ027_ = 3 || CAQ027_ = 4) {
        CAQ028 (dk,rf)
    }
}
CAQ020_ (dk,rf)
if (CAQ020_ = 1) {
    CAQ021_ (dk,rf)
    CAQ022_ (dk,rf)
    if (CAQ022_ = 3 || CAQ022_ = 4) {
        CAQ023 (dk,rf)
    }
}
CAW001_ (response)
CAEP805_ (dk,rf)
if (CAEP805_ = 1) {
    CAW002_ (dk,rf)
    if (CAW002_ = 1) {
        CAW003_ (dk,rf)
    }
    CAW010_ (dk,rf)
    if (CAW010_ != 4) {
        if (CAW010_ = 1 || CAW010_ = 3) {
            CAW012_ (dk,rf)
            CAW013_ (dk,rf)
        }
        if (CAW010_ = 2 || CAW010_ = 3) {
            CAW016_ (dk,rf)
            CAW017_ (dk,rf)
        }
    }
    CAW020_ (dk,rf)
    CAW021_ (dk,rf)
    if (CAW021_ = 1) {
        CAW022_ (dk,rf)
        if (CAW022_ is response) {
            CAW023_1 CAW023_2 (dk,rf)
        }
    }
    CAW024_ (dk,rf)
    if (CAW024_ = 1) {
        CAW025_ (dk,rf)
        if (CAW025_ is response) {
            CAW026_1 CAW026_2 (dk,rf)
        }
    }
}
}
CAE001_ (dk,rf)
if (CAE001_ = 1) {
    CAE002_ (response)
    CAHH017_ (dk,rf)
    CAE003_ (dk,rf)
    if (CAE003_ = 1) {
        CAE004 (dk,rf)
    }
    CAE005_ (dk,rf)
    CACO007_ (dk,rf)
    if (CACO007_ = 1 || CACO007_ = 2) {

```

```
        CAE011_ (dk, rf)
        CAE012_ (dk, rf)
    }
}
CAS001_ (response)
CAS003_
CAS004_
CAS010_ (dk, rf)
if (CAS010_ = 1) {
    CAS011_
}
CAS012_ (dk, rf)
if (CAS012_ = 1) {
    CAS013_
}
CAS015_ (dk, rf)
if (CAS015_ = 1) {
    CAS016_ (dk, rf)
}
CAS020_ (dk, rf)
if (CAS020_ = 1) {
    CAS021_
}
CAS025_ (dk, rf)
if (CAS025_ = 1) {
    CAS026_ (dk, rf)
    if (CAS026_ = 1) {
        CAS027_ (dk, rf)
    }
    CAS028_ (dk, rf)
}
CAF001_ (dk, rf)
CAF002_ (dk, rf)
CAF003_ (response)
}
CAF004_
CAF005_
```
