```
IF (SampID = FirstTime)
SuccesfullyInstalled
     Der Fragebogen wurde erfolgreich installiert und initialisiert. Bitte schließen Sie das Interview.; <buton>
ELSE
IF ((XT_Active = Empty OR (XT_Active = 0))
      DN801_Intro (INTRO DEMOGRAPHICS)
            Vor einiger Zeit haben wir Ihnen ein Einladungsschreiben geschickt, dem eine Datenschutzerklärung beigefügt war. Ich werde Ihnen
            diese Datenschutzerklärung nun noch einmal geben und beantworte diesbezüglich gerne alle Ihre Fragen. Ich möchte betonen, dass die
            Teilnahme an diesem Interview freiwillig ist und alle Informationen vertraulich behandelt werden.
            Ihre Antworten werden nur für wissenschaftliche Zwecke im Rahmen von unterschiedlichen 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?
            Geben Sie der Zielperson die Datenschutzerklärung. Beantworten Sie alle Fragen der Zielperson.

1. Datenschutzerklärung wurde übergeben. Zielperson hat Einverständnis zur Teilnahme gegeben.
            2. Datenschutzerklärung wurde übergeben. Zielperson verweigert die Teilnahme. Kein Interview möglich.
             IF (DN801\_Intro = a2)
             DN803_AreYouSure (SURE REFUSE TO PARTICIPATE)
Sind Sie sicher, dass die Zielperson die Teilnahme verweigert?
                   1. Ja, Zielperson verweigert. Interview beenden.
                   2. Nein, Zielperson stimmt zu. Interview fortsetzen
             ENDIF
             IF (DN801\_Intro = a1)
             DN001b Intro (INTRO DEMOGRAPHICS B)
                   Zu Beginn möchte ich Ihnen einige Fragen zu Ihrem persönlichen und familiären Hintergrund stellen.
                 DN042_Gender (MALE OR FEMALE)
                   BEOBACHTUNG
                   Vermerken Sie das Geschlecht der Zielperson (bei Unsicherheit nachfragen)
1. Männlich
                   2. Weiblich
                 DN043_BirthConf (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH)
Können Sie mir bitte bestätigen: Sie wurden im Fill; ^FLYearFill; geboren?
                   5. Nein
                    IF (DN043_BirthConf = a5)
                   DN802 INTRObirth (INTRO BIRTH)
                         In welchem Monat und Jahr wurden Sie geboren?
                         1. Weiter
                    FNDIF
                    IF (DN043\_BirthConf = a1)
                    FLSE
                    IF (DN043_BirthConf = a5)
                          DN002_MoBirth (MONTH OF BIRTH)
                                MONAT:
                                1. Jänner
                                  Februar
                                3. März
                                4. April
                                5. Mai
                                6. Juni
                                   Juli
                                8. August
                                9. September
                                10. Oktober
                                11. November
                                12. Dezember
                              DN003_YearBirth (YEAR OF BIRTH)
                                JAHR:
                                NUMBER [1900..2020]
                          ENDIF
                    FNDIF
                    IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
                    DN004_CountryOfBirth (COUNTRY OF BIRTH)
                         Wurden Sie im Gebiet des heutigen Österreich geboren?
                         5. Nein
                          IF (DN004 CountryOfBirth = a5)
                          DN005 OtherCountry (OTHER COUNTRY OF BIRTH)
                                In welchem Land wurden Sie geboren? Bitte nennen Sie das Land, zu dem Ihr Geburtsort zum Zeitpunkt Ihrer
                                Geburt gehört hat.
                                STRING
                              DN006_YearToCountry (YEAR CAME TO LIVE IN COUNTRY)
```

```
In welchem Jahr sind Sie in das Gebiet des heutigen Österreich gezogen?
                  NUMBER [1875..2020]
       ENDIF
 DN007_Citizenship (CITIZENSHIP COUNTRY)
Besitzen Sie die österreichische Staatsbürgerschaft?
     5. Nein
       IF (DN007_Citizenship = a1)
      DN503_NationalitySinceBirth (NATIONALTIY SINCE BIRTH)
Wurden Sie als Staatsbürger von Österreich geboren?
                  5. Nein
                     IF (DN503 NationalitySinceBirth = a5)
                     П
                           DN502 WhenBecomeCitizen (WHEN CITIZEN)
                                In welchem Jahr haben Sie die österreichische Staatsbürgerschaft erhalten?
                                NUMBER [1900..2020]
                    ENDIF
       ELSE
      IF (DN007\_Citizenship = a5)
                     DN008_OtherCitizenship (OTHER CITIZENSHIP)
                                 Welche Staatsbürgerschaft haben Sie?
      ▮ ENDIF
ENDIF
IF ′
       IF (((((MN001\_Country = a1\ OR\ (MN001\_Country = a3)\ OR\ (MN001\_Country = a8)\ OR\ (MN001\_Country = a19)\ OR\ (MN001\_Country =
     MN001_Country = a22))
              DN009_WhereLived (WHERE LIVED SINCE 1989)
                  FRAGE FÜR ÖSTERREICH NICHT ZUTREFFEND.
Wo haben Sie am 1. November 1989, also vor dem Fall der Mauer, gelebt? Haben Sie in der DDR, in der BRD oder
                   anderswo gelebt?
                  1. DDR
2. BRD
                  3. Anderswo
       ENDIF
 DN504_CountryOfBirthMother (COUNTRY BIRTH MOTHER)
     In welchem Land wurde Ihre Mutter geboren?
 DN505_CountryOfBirthFather (COUNTRY BIRTH FATHER)
     In welchem Land wurde Ihr Vater geboren?
 DN010_HighestEdu (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED)
Sehen Sie sich bitte Karte 1 an. Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie erreicht?
     Im Fall eines ausländischen Schulabschlusses bitten Sie die befragte Person, diesen in eine der angegebenen Kategorien
     zuzuordnen. Falls nicht möglich, bitte "Anderer" auswählen und bei der nächsten Frage angeben.
1. Überhaupt keine Schulbildung
          Etwas Schulbildung, jedoch geringer als Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
Hauptschulabschluss (8. Schulstufe), Volksschuloberstufe, Bürgerschule
     5. Abschluss der Unterstufe eines Gymnasiums (8. Schulstufe)
6. Abschluss der 9. Schulstufe, z.B. in Polytechnischem Lehrgang oder ein Jahr in einer weiterführenden Schule, wie
      Hauswirtschaftsschule, Landwirtschaftsschule, etc.
     7. Abschluss einer berufsbildenden Schule ohne Matura (Fachschule, Handelsschule, ...)
8. Gymnasium (öffentlich) mit abgeschlossener Matura
          Gymnasium (privat) mit abgeschlossener Matura
     10. Abschluss einer berufsbildenden Schule mit Matura (HAK, HTL, BAKIP, HBLA,...)
     95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
     97. Anderer Abschluss
       IF (DN010\_HighestEdu = a97)
       DN011_OtherHighestEdu (OTHER HIGHEST EDUCATION)
                  Welchen anderen Schulabschluss haben Sie?
                  STRING
DN012_FurtherEdu (FURTHER EDUCATION)
Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welchen höheren Bildungsabschluss oder welche berufliche Ausbildung haben Sie?
Alle zutreffenden Antworten markieren.; Wenn die befragte Person "95. Noch in Ausbildung" antwortet, fragen Sie sie, ob sie bereits einen anderen genannten Abschluss hat.
SET OF 1. Keine höhere Ausbildung/keine Berufsausbildung/kein Studium
      2. Etwas Berufsausbildung, jedoch geringer als Lehrabschluss
     3. Lehrabschlussprüfung
4. Meisterprüfung (Meisterkurse des Handwerks, Werkmeister, Kolleg, ...)
           Studienberechtigungsprüfung
           Berufsreifeprüfung
```

```
7. Fachakademie (Sozialakademie, Krankenpflegeausbildung, Diplom Medizinische Fachakademie, Pädagog. Akademie)
8. Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Fachhochschulen
           Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Universitäten
        10. Diplomstudienabschluss an Fachhochschulen: Master oder Magister (FH) /Diplomingenieur (FH)
11. Diplomstudienabschluss an Universitäten: Master oder Magister/Diplomingenieur
        12. Weiterführender Hochschulabschluss mit Doktorat (Dr., PhD): Doktoratsstudium, Habilitation, oder Ähnliches
        95. Noch in Ausbildung / Noch in Berufsausbildung
97. Andere Ausbildung / Berufsausbildung / Studium
         IF ((97 IN (DN012_FurtherEdu))
         DN013_WhichOtherEdu (OTHER EDUCATION)
                Welchen anderen höheren Bildungsabschluss oder welche andere berufliche Ausbildung haben Sie?
                STRING
         ENDIF
     DN041_YearsEdu (YEARS EDUCATION)
       Wie viele Jahre waren Sie in ganztägiger Ausbildung?
Ganztagsausbildung: * EINGESCHLOSSEN: Unterricht erhalten, Praktika absolvieren, beaufsichtigtes Lernen, oder Prüfungen ablegen * AUSGESCHLOSSEN: Vollzeit arbeiten, Unterricht Zuhause, Fernunterricht, Fortbildung am Arbeitsplatz, Abendschule, private Teilzeit Berufsausbildung, oder flexibles oder Teilzeit Hochschulstudium, etc.
        NUMBER [0..25]
 ELSE
 IF (MN101_Longitudinal = 1)
         DN044 MaritalStatus (MARITAL STATUS CHANGED)
                Hat sich Ihr Familienstand seit unserem letzten Interview geändert?
                1. Ja, Familienstand hat sich geändert
                5. Nein, Familienstand hat sich nicht geändert
 ENDIF
 IF (((MN101_Longitudinal = 1 AND (DN044_MaritalStatus = a1) OR ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal =
mpty)))
 DN014 MaritalStatus (MARITAL STATUS)
        Bitte sehen Sie sich Karte 3 an. Welchen Familienstand haben Sie?

    Eingetragene Partnerschaft von 2010 bis 2018 nur für gleichgeschlechtliche Paare, seit 2019 für alle Paare möglich
    Verheiratet, getrennt vom/von Mann/Frau: Offiziell verheiratet, jedoch lebt der/die Partner/in aus irgendeinem Grund

         (Pflegeheim, Gefängnis, etc.) nicht im Haushalt
        4. Lebensgemeinschaft ist als ledig zu kodieren. Lebensgemeinschaft ist kein offizieller Familienstand. Ob die Zielperson mit einem/r Lebensgefährten/in zusammenlebt ist im Coverscreen Interview ersichtlich.
           Verheiratet und mit dem/der Ehepartner/in zusammenlebend
        2. Eingetragene Partnerschaft (gem. EP-Gesetz)
        3. Verheiratet, getrennt vom/von der Ehepartner/in lebend
        4. Ledig
5. Geschieden
        6. Verwitwet
         IF (DN014_MaritalStatus = a1)
         IF (MN026_FirstResp = 1)
                 DN015_YearOfMarriage (YEAR OF MARRIAGE)
                        In welchem Jahr haben Sie geheiratet?
                        NUMBER [1905..2020]
                         IF (DN015_YearOfMarriage = RESPONSE)
                              CHECK: ( YEAR(CURRENTDATE) - DN015_YearOfMarriage < MN808_AgeRespondent - 12) [Das Jahr der
                              Heirat sollte mindestens 12 Jahre nach dem Geburtsjahr der Zielperson liegen! Ist das Jahr richtig,
klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
                         ENDIF
                 ENDIF
         ELSE
         IF (DN014_MaritalStatus = a2)
                 DN016_YearOfPartnership (YEAR of REGISTERED PARTNERSHIP)
                       In welchem Jahr haben Sie Ihre Partnerschaft eintragen lassen? NUMBER [1905..2020]
                 ELSE
                 IF (DN014_MaritalStatus = a3)
                         DN017_YearOfMarriage (YEAR OF MARRIAGE)
                                In welchem Jahr haben Sie geheiratet?
                                NUMBER [1905..2020]
                         FI SF
                         IF (DN014_MaritalStatus = a5)
                                 DN018_DivorcedSinceWhen (SINCE WHEN DIVORCED)
```

```
In welchem Jahr wurden Sie geschieden?
                                 Bei mehreren Scheidungen das Jahr der letzten Scheidung eintragen
                          ELSE
                          IF (DN014 MaritalStatus = a6)
                                  П
                                      DN019_WidowedSinceWhen (SINCE WHEN WIDOWED)
In welchem Jahr wurden Sie[Witwe/ Witwer]?
                                        Tragen Sie das Jahr ein, in dem der/die Partner/in gestorben ist
                                  ENDIF
                          FNDIF
                  ENDIF
          ENDIF
  IF (((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty) AND (((DN014_MaritalStatus = a3 OR
(DN014_MaritalStatus = a5) OR (DN014_MaritalStatus = a6)))
  DN020_AgePart (AGE OF PARTNER)
         In welchem Jahr wurde [Ihr] Ihre] [Ex-/ verstorbener/ verstorbene] [Ehemann/ Ehefrau] geboren? Geburtsjahr des/der letzten Partners/in eintragen
         NUMBER [1895..2005]
       DN021_HighestEduPart (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER)
         Bitte sehen Sie sich Karte 1 an. Welchen höchsten Schulabschluss hat [Ihr/ Ihre] [Ex-/ verstorbener/ verstorbene] [Ehemann/ Ehefrau] erreicht?
         Im Fall eines ausländischen Schulabschlusses bitten Sie die befragte Person, diesen in eine der angegebenen
Kategorien zuzuordnen. Falls nicht möglich, bitte "Anderer" auswählen, und bei der nächsten Frage angeben.
         1. Überhaupt keine Schulbildung
             Etwas Schulbildung, jedoch geringer als Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
            Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
Hauptschulabschluss (8. Schulstufe), Volksschuloberstufe, Bürgerschule
         5. Abschluss der Unterstufe eines Gymnasiums (8. Schulstufe)
6. Abschluss der 9. Schulstufe, z.B. in Polytechnischem Lehrgang oder ein Jahr in einer weiterführenden Schule, wie Hauswirtschaftsschule, Landwirtschaftsschule, etc.
         7. Abschluss einer berufsbildenden Schule ohne Matura (Fachschule, Handelsschule, ...)
8. Gymnasium (öffentlich) mit abgeschlossener Matura
          9. Gymnasium (privat) mit abgeschlossener Matura
         10. Abschluss einer berufsbildenden Schule mit Matura (HAK, HTL, BAKIP, HBLA,...)
          95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
         97. Anderer Abschluss
          IF (DN021\_HighestEduPart = a97)
          DN022_OtherHighestEduPart (OTHER HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE PARTNER OBTAINED)
                 Welchen anderen Schulabschluss hat [Ihr/ Ihre][Ex-/ verstorbener/ verstorbene][Mann/ Frau] erreicht?
       DN023_FurtherEduPart (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF PARTNER)
         Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welchen höheren Bildungsabschluss oder welche berufliche Ausbildung hat [Ihr/
          Ihre] [Ex-/ verstorbener/ verstorbene] [Ehemann/ Ehefrau] erreicht?
         Alle zutreffenden Antworten markieren.;
Wenn die befragte Person "95. Noch in Ausbildung" antwortet, fragen Sie, ob sie bereits einen anderen genannten
            bschluss hat/hatte.
         SET OF 1. Keine höhere Ausbildung/keine Berufsausbildung/kein Studium 2. Etwas Berufsausbildung, jedoch geringer als Lehrabschluss
            Lehrabschlussprüfung

    Meisterprüfung (Meisterkurse des Handwerks, Werkmeister, Kolleg, ...)
    Studienberechtigungsprüfung

             Berufsreifeprüfung
            . Fachakademie (Sozialakademie, Krankenpflegeausbildung, Diplom Medizinische Fachakademie, Pädagog.
         8. Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Fachhochschulen
9. Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Universitäten
          10. Diplomstudienabschluss an Fachhochschulen: Master oder Magister (FH) /Diplomingenieur (FH)
         11. Diplomstudienabschluss an Universitäten: Master oder Magister/Diplomingenieur
12. Weiterführender Hochschulabschluss mit Doktorat (Dr., PhD): Doktoratsstudium, Habilitation, oder Ähnliches
          95. Noch in Ausbildung / Noch in Berufsausbildung
         97. Andere Ausbildung / Berufsausbildung / Studium
          IF ((97 IN (DN023 FurtherEduPart))
          Е
              DN024 WhichOtherEduPart (OTHER EDUCATION PARTNER)
                 Welchen anderen höheren Bildungsabschluss oder welche andere berufliche Ausbildung hat [Ihr/ Ihre] [Ex-/
                   rerstorbener/ verstorbene][Ehemann/ Ehefrau] erreicht?
                 STRING
```

ENDIF

```
ENDIF
                 ENDIF
         IF (MN005\_ModeQues = a1)
             DN040_PartnerOutsideHH (PARTNER OUTSIDE HOUSEHOLD)
                Haben Sie[eine Partnerin, die/einen Partner, der] nicht in diesem Haushalt lebt?
                1. Ja
                5. Nein
         ENDIF
     DN038_IntCheck (INTERVIEWER CHECK DN)
         KONTROLLE: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?

    Nur der/die Befragte
    Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in

       3. Nur ein/e Stellvertreter/in
ENDIF
IF (Sec_DN1.DN801_Intro = a1)
         IF (((SN IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
         IF (MN030\_socnet = 1)
                 SN014_Privacy (INTRODUCTION PRIVACY SN)
                         Die folgenden Fragen sollten von der befragten Person ungestört beantwortet werden. Falls sich weitere Personen im
                         Raum befinden, erinnern Sie sie bitte an die Vertraulichkeit mancher Bereiche des Interviews, welche von jedem/r
                         Befragten allein beantwortet werden sollten.
                         Dies ist der Beginn eines Non-Proxy-Abschnitts. Die Beantwortung durch eine/n Stellvertreter/in ist nicht erlaubt.
                         Sollte der/die Befragte nicht in der Lage sein die Fragen selbst zu beantworten, drücken Sie STRG-K bei jeder
                         Frage
                         1. Erklärung nicht nötig, Person wird alleine befragt

    Erklärte anwesenden Personen die Vertraulichkeit dieser Fragen, sie verließen den Raum
    Erklärte anwesenden Personen die Vertraulichkeit dieser Fragen, sie verließen den Raum NICHT

                          IF (SN014_Privacy = RESPONSE)
                          SN001_Introduction (INTRODUCTION SN)
                                 Tich möchte Ihnen jetzt einige Fragen über Ihre Beziehungen zu anderen Menschen stellen. Die meisten Menschen sprechen mit anderen über gute oder schlechte Erfahrungen, die sie machen, über Probleme oder wichtige Anliegen, die sie haben. Wenn Sie an die letzten 12 Monate denken - wer sind die Menschen, mit denen Sie am häufigsten über wichtige Angelegenheiten gesprochen haben? Bei diesen Personen kann es sich um Familienmitglieder, Freunde, Nachbarn oder andere Bekannte handeln. Bitte nennen Sie die Personen bei
                                 1. Weiter
                                  IF (SN001_Introduction = Refusal)
                                  ELSE
                                           LOOP cnt := 1 TO 6
                                          IF ((cnt > 1 AND ([cnt - 1].SN002a_NoMore = a5))
                                                   ELSE
                                                   IF (piIndex = 7)
                                                           ELSE
                                                           IF (piIndex = 1)
                                                                    ELSE
                                                                    SN002a_NoMore (Any more)
                                                                           Gibt es noch weitere Personen (mit denen Sie oft über Angelegenheiten
                                                                           diskutieren, die für Sie wichtig sind)?
Geben Sie sofort "1. Ja" ein, wenn es offensichtlich ist, dass es noch weitere
                                                                            gibt.
                                                                           1. Ja
5. Nein
                                                                   ENDIF
                                                           ENDIF
                                                           IF (SN002a\_NoMore = a1)
                                                           IF (piIndex = 7)
                                                                    ELSE
                                                                    SN002_Roster (FIRST NAME OF ROSTER N)
                                                                           Bitte nennen Sie mir den Vornamen der Person, mit der Sie[AM HÄUFIGSTEN/ häufig] über Angelegenheiten sprechen, die für Sie wichtig
                                                                            [Sollte die befragte Person niemanden bzw. kein Mitglied des sozialen
Netzwerks nennen können, geben Sie 991 ein.]
                                                                           STRING
                                                                    ENDIE
                                                                 IF (((SN002_Roster = Refusal OR (SN002_Roster = DontKnow) OR (SN002_Roster = 991))
```

```
ELSE
                          SN005_NetworkRelationship (NETWORK RELATIONSHIP)
In welcher Beziehung steht ^SN002_Roster; zu Ihnen?
Schnellantwort wenn nötig: Diese Person ist also Ihr/e...?
                                1. Ehe- oder Lebenspartner/in
                                2. Mutter
                                3. Vater

    Schwiegermutter
    Schwiegervater

                                6. Stiefmutter
                                Stiefvater
                                8. Bruder
                                9. Schwester
                                10. Kind
                                11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
                                12. Schwiegersohn
13. Schwiegertochter
14. Enkelkind
                                15. Großelternteil
                                16. Tante
17. Onkel
                                18. Nichte
                                19. Neffe
                                20. Andere/r Verwandte/r
21. Freund/in
                                22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
                                23. Nachbar/in
24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
                                25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
                                26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson 27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
                                96. Keine von diesen
                         ENDIF
                 ENDIF
              [cnt]
          ENDIF
  ENDLOOP
SN003a_AnyoneElse (ANY MORE)
 Gibt es (noch) jemanden, der Ihnen aus einem anderen Grund sehr wichtig ist?
 5. Nein
  IF (SN003a_AnyoneElse = a1)
  SN003_AnyoneElse (FIRST NAME OF ROSTER 7)
         Bitte nennen Sie mir den Vornamen der Person, die Ihnen aus einem anderen Grund sehr
         wichtig ist?
STRING
          IF (SN003_AnyoneElse = RESPONSE)
          IF (piIndex = 7)
                 ELSE
                 IF(piIndex = 1)
                         ELSE
                          SN002a_NoMore (Any more)
Gibt es noch weitere Personen (mit denen Sie oft über Angelegenheiten
                                diskutieren, die für Sie wichtig sind)?
                                 Geben Sie sofort "1. Ja" ein, wenn es offensichtlich ist, dass es noch weitere
                                aibt.
                                1. Ja
                                5. Nein
                 | ENDIF
ENDIF
IF (C)
                  IF (SN002a_NoMore = a1)
                  IF (piIndex = 7)
                         ELSE
                         SN002_Roster (FIRST NAME OF ROSTER N)
Bitte nennen Sie mir den Vornamen der Person, mit der Sie AM
                                HÄUFIGSTEN/ häufig] über Angelegenheiten sprechen, die für Sie wichtig
                                 [Sollte die befragte Person niemanden bzw. kein Mitglied des sozialen
                                Netzwerks nennen können, geben Sie 991 ein.]
                                STRING
                         ENDIF
                         IF (((SN002_Roster = Refusal OR (SN002_Roster = DontKnow) OR
                       (SN002\_Roster = 991))
                         ELSE
                         SN005_NetworkRelationship (NETWORK RELATIONSHIP)
In welcher Beziehung steht ^SN002_Roster; zu Ihnen?
Schnellantwort wenn nötig: Diese Person ist also Ihr/e...?
```

```
    Ehe- oder Lebenspartner/in
    Mutter

                                  Vater
                               4. Schwiegermutter
5. Schwiegervater
                                6. Stiefmutter
                                7. Stiefvater
                                8. Bruder
                               9. Schwester
10. Kind
                                11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
                               12. Schwiegersohn
13. Schwiegertochter
                                14. Enkelkind
                                15. Großelternteil
                                16. Tante
                                17. Onkel
                               18. Nichte
                                19. Neffe
                               20. Andere/r Verwandte/r
21. Freund/in
                                22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
                               23. Nachbar/in
24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
                                25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
                               26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
                               96. Keine von diesen
                        ENDIF
                ENDIF
        ENDIF
ENDIF
IF (Sizeofsocialnetwork > 0)
SN008_Intro_closeness (INTRODUCTION CLOSENESS)
Ich möchte Ihnen gerne noch ein paar Fragen zu den Personen stellen, die Ihnen nahestehen.
       1. Weiter
        LOOP cnt := 1 TO 7
        IF (NOT((((SN_Roster[cnt].SN002_Roster = DontKnow OR (SN_Roster
[cnt].SN002_Roster = Refusal) OR (SN_Roster[cnt].SN002_Roster = Empty) OR
(SN_Roster[cnt].SN002_Roster = 991)))
                IF (FLRosterName <> Empty)
                        IF ((FLRosterRelation = a10 OR (FLRosterRelation = a11))
                                 IF (MN006_NumFamR <> 1)
                                         IF (num_of_preloadchildren > 0)
                                                 SNO18_PreloadMatch (LINK TO PRELOAD CHILD)
Sie haben Ihr Kind ^FLRosterName; genannt. Ich
möchte Sie bitten, mir zu sagen, ob dieses Kind bereits
                                                        in einem früheren Interview oder von Ihrem/er Eheoder Lebenspartner/in erwähnt wurde.
                                                         Angeben, falls das Kind in der Liste verfügbar ist 
^PreloadChild[1];
                                                         ^PreloadChild[2];
                                                         ^PreloadChild[3];
^PreloadChild[4];
                                                         ^PreloadChild[5];
                                                         ^PreloadChild[6];
^PreloadChild[7];
                                                         ^PreloadChild[8];
                                                         ^PreloadChild[9];
^PreloadChild[10];
                                                         ^PreloadChild[11];
^PreloadChild[12];
                                                          ^PreloadChild[13];
                                                         ^PreloadChild[14];
^PreloadChild[15];
                                                         ^PreloadChild[16];
                                                          ^PreloadChild[17]:
                                                         ^PreloadChild[18];
                                                         ^PreloadChild[19];
                                                          ^PreloadChild[20]:
                                                         96. Ein anderes Kind;
                                                          IF ((SN018_PreloadMatch = RESPONSE AND
                                                        SN018_PreloadMatch <> a96))
                                                         ELSE
                                                          SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)
                                                                  Kodieren Sie das Geschlecht von ^FLRosterName;
                                                                    localRelationText;
                                                                 1. Männlich
                                                                 2. Weiblich
                                                               SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
```

```
Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt
                                  ^FLRosterName; ^localRelationText;?
                                    Im selben Haushalt
                                    Im selben Gebäude
                                    Weniger als 1 Kilometer entfernt
                                 4. Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
5. Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
                                    Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
                                 7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
8. Mehr als 500 Kilometer entfernt
                        ENDIF
                 ELSE
                 SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)
                        Kodieren Sie das Geschlecht von ^FLRosterName; 
^localRelationText;
                        1. Männlich
                        2. Weiblich
                       SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
                        Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt
^FLRosterName; ^localRelationText;?
1. Im selben Haushalt
                        2. Im selben Gebäude
                        3. Weniger als 1 Kilometer entfernt
                        4. Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
                        5. Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt6. Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
                        7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
8. Mehr als 500 Kilometer entfernt
               ENDIF
        ELSE
        SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
                Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt ^FLRosterName;
                 ^localRelationText;?
                1. Im selben Haushalt
                   Im selben Gebäude
                3. Weniger als 1 Kilometer entfernt
                4. Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
               5. Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
6. Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
                  . Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
               8. Mehr als 500 Kilometer entfernt
       ENDIF
ELSE
IF ((FLRosterRelation = a1 AND ((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1 OR (MN002_Person[1].MaritalStatus = a2)))
       ELSE
        IF (((((((FLRosterRelation = a3 OR (FLRosterRelation = a5) OR (FLRosterRelation = a7) OR (FLRosterRelation = a8) OR (FLRosterRelation = a12) OR (FLRosterRelation = a17) OR
             (FLRosterRelation = a19))
                ELSE
                 IF (((((((FLRosterRelation = a2 OR (FLRosterRelation =
                     a4) OR (FLRosterRelation = a6) OR (FLRosterRelation = a9) OR (FLRosterRelation = a13) OR (FLRosterRelation = a16) OR (FLRosterRelation = a18))
                         ELSE
                         SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)
                                 Kodieren Sie das Geschlecht von ^FLRosterName; 
^localRelationText;
                                 1. Männlich
                                2. Weiblich
                        ENDIF
                 ENDIF
                 IF (NOT((FLRosterRelation = a2 OR (FLRosterRelation = a3)))
                 SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
                        Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt 
^FLRosterName; ^localRelationText;?
                        1. Im selben Haushalt
                        2. Im selben Gebäude3. Weniger als 1 Kilometer entfernt
                        4. Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt5. Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt

    Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
    Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
    Mehr als 500 Kilometer entfernt

                ENDIF
```

```
IF (NOT((FLRosterRelation = a2 OR (FLRosterRelation = a3)))
                                IF (NOT(SN006_NetworkProximity = a1))
                                        SN007_NetworkContact (NETWORK CONTACT)
Wie oft hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kontakt zu
                                               ^FLRosterName; ^localRelationText;, entweder persönlich,
                                               telefonisch, schriftlich, über Email oder andere elektronische
                                               Wege?

    Täglich
    Mehrmals pro Woche

                                               3. Etwa einmal pro Woche

    Etwa alle zwei Wochen
    Etwa einmal im Monat

                                                  Weniger als einmal im Monat
                                        ENDIF
                                ENDIF
                             SN009_Network_Closeness (Network Closeness)
Wie nahe fühlen sie sich ^FLRosterName; ^localRelationText;?
                               1. Nicht sehr nahe

    Ein wenig nahe
    Ziemlich nahe

                               4. Sehr nahe
                                IF (FLRosterRelation = a1)
                                IF (MN005\_ModeQues = a1)
                                        SN027_YearOfBirthSNMember (YEAR OF BIRTH SN MEMBER)
In welchem Jahr wurde ^FLRosterName; ^localRelationText;
                                               Falls die befragte Person das genaue Jahr nicht weiß, bitten Sie
                                               um eine Schätzung
                                              NUMBER [1875..2020]
                                       ENDIF
                                ELSE
                                IF (NOT((FLRosterRelation = a10 OR (FLRosterRelation = a11)))
                                        SN027_YearOfBirthSNMember (YEAR OF BIRTH SN MEMBER)
                                               In welchem Jahr wurde ^FLRosterName; ^localRelationText;
                                               geboren?
                                               Falls die befragte Person das genaue Jahr nicht weiß, bitten Sie
                                              um eine Schätzung
NUMBER [1875..2020]
                                        IF (((FLRosterRelation = a10 OR (FLRosterRelation = a11)
AND (MN006_NumFamR <> 1))
                                                IF ((SN018_PreloadMatch = RESPONSE AND
                                                       5N018_PreloadMatch <> a96))
                                                       ELSE
                                                        SN027_YearOfBirthSNMember (YEAR OF BIRTH SN
                                                               In welchem Jahr wurde ^FLRosterName;
                                                               ^localRelationText; geboren?
                                                               Falls die befragte Person das genaue Jahr nicht
weiß, bitten Sie um eine Schätzung
                                                               NUMBER [1875..2020]
                                                       ENDIF
                                               ENDIF
                                       ENDIF
                               ENDIF
                       ENDIF
                    [cnt]
               ENDIF
       ENDLOOP
ENDIF
IF (Sizeofsocialnetwork = 0)
SN017_Network_Satisfaction (EMPTY NETWORK SATISFACTION)
Sie haben angegeben, dass Sie mit niemandem wichtige Angelegenheiten besprechen, und dass auch niemand aus anderen Gründen besonders wichtig für Sie ist. Bitte sagen Sie uns anhand
      einer Skala von 0 bis 10, wie zufrieden Sie mit dieser Situation sind, wobei 0 für völlig unzufrieden und 10 für völlig zufrieden steht.
      NUMBER [0..10]
ELSE
SN012_Network_Satisfaction (NETWORK SATISFACTION)
      Insgesamt, wie zufrieden sind Sie mit[Ihrer Beziehung zu der Person/ Ihren Beziehungen zu den Personen], über die wir gerade gesprochen haben? Bitte antworten Sie auf einer Skala von 0 bis
       10, wobei 0 völlig unzufrieden und 10 völlig zufrieden bedeutet.
      NUMBER [0..10]
```

FNDIF

```
ENDIF
       ENDIF
LOOP X := 1 \text{ TO } 14
         IF ((pName[X] <> Empty AND (pName[X] <> ))
              (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[11] = Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[12] = Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[13] = Empty) AND
                    Unmatched_NEW_SN_ANSWER[14] = Empty)))
                       THIS_INTERVIEW (Link to)
                          [Vielleicht erinnern Sie sich - in einem früheren Interview haben Sie auch einige Personen
                          erwähnt, die zu dieser Zeit für Sie wichtig waren.] [Nun würden wir gerne diese Personen von damals mit denen vergleichen, die Sie vorhin gerade genannt haben, um
                          herauszufinden, wen Sie wieder erwähnt haben und wen nicht.]
                          In einem früheren Interview haben Sie ^piName; ^piRelation; genannt. Haben Sie ihn/sie
                          heute auch erwähnt?
                          Bestätigt die Zielperson, dass ^piName; heute erwähnt wurde, überprüfen Sie bitte ZUERST, ob der Name ^piName; in der folgenden Liste aufscheint und geben Sie die entsprechende Nummer an.
                         entsprechende Nummer an.
Sollte ^pilName; nicht in der Liste aufscheinen, geben Sie 96 (Person wurde dieses Mal nicht wieder erwähnt) an.
Personen, die dieses Mal erwähnt wurden:
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[1];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[2];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[3];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[4];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[5];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[6];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[7];
96. Person wurde dieses Mal nicht genannt:
                          96. Person wurde dieses Mal nicht genannt;
                           IF ((THIS_INTERVIEW = RESPONSE AND (THIS_INTERVIEW <> a96))
                           П
                                     IF (piRelation <> TempRelationshipString)
                                    П
                                          SN840_Confirm (Confirm mismatched relation)

Die Beziehung zu ^piName; ^piRelation;, die Sie früher genannt haben,
unterscheidet sich von der Beziehung, die Sie heute angegeben haben
                                             ^TempRelationshipString; Ist das die gleiche Person?
Wenn die befragte Person sagt, dass ^piName; falsch verknüpft wurde,
gehen Sie mit em Linkspfeil zurück und korrigieren Sie die Antwort.
                                            1. Ja, gleiche Person
                                    ENDIF
                           ELSE
                           IF (THIS\_INTERVIEW = a96)
                                    SN023_whathappnd (What happened)

^FL_SN023_2;^FL_SN023_3; Aus welchem Grund haben Sie ^piName;

^piRelation; dieses Mal nicht erwähnt?
                                             1. Habe ich vergessen, ^piName; sollte dabei sein
                                             2. Ich bin umgezogen
                                            3. ^piName; ist umgezogen
                                            4. ^piName; ist verstorben
5. Ich wurde krank oder hatte ein Gesundheitsproblem
                                             6. ^piName; wurde krank oder hatte ein Gesundheitsproblem
                                            7. Die befragte Person kennt bzw. erkennt die genannte Person nicht
8. Wir stehen uns nicht mehr nahe
                                            9. Falsch, ^piName; WURDE dieses Mal erwähnt
                                            97. Anderer Grund
                                           CHECK: (NOT((SN023_whathappnd = a9 AND (THIS_INTERVIEW = a96)))
                                           Bitte gehen Sie zurück zur vorherigen Frage und verknüpfen Sie diese Person
richtig._start; ^piName; Bitte gehen Sie zurück zur vorherigen Frage und
                                            erknüpfen Sie diese Person richtig._end;]
                                    ENDIF
                           ENDIF
                  ELSE
                  SN023_whathappnd (What happened)

^FL_SN023_2; /FL_SN023_3; Aus welchem Grund haben Sie ^piName; ^piRelation;
                          dieses Mal nicht erwähnt?

    Habe ich vergessen, ^piName; sollte dabei sein
    Ich bin umgezogen

                          3. ^piName; ist umgezogen
4. ^piName; ist verstorben
                          5. Ich wurde krank oder hatte ein Gesundheitsproblem
                          6. ^piName; wurde krank oder hatte ein Gesundheitsproblem
7. Die befragte Person kennt bzw. erkennt die genannte Person nicht
                          8. Wir stehen uns nicht mehr nahe
                          9. Falsch, ^piName; WURDE dieses Mal erwähnt
                          97. Anderer Grund
                  ENDIF
             [X]
         ENDIF
ENDLOOP
```

```
SN015_Who_present (WHO WAS PRESENT)
                        ONTROLLE: Wer war während dieses Abschnitts im Raum anwesend?
                       Alle zutreffenden Antworten markieren.;
                       1. Nur der/die Befragte
                         Auch Partner/in
                       3. Auch Kind(er)
                       4. Auch andere Person(en)
                     CHECK: (NOT((count(SN015_Who_present) > 1 AND ((a1 IN (SN015_Who_present)))) ["Nur der/die Befragte"
                      ann nicht gemeinsam mit einer anderen Kategorie gewählt werden;]
                ENDIF
             SN841_EndNonProxy (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SN)
                ÜBERPRÜFEN: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?
                  Befragte Person
               2. Abschnitt wurde nicht beantwortet (Stellvertreterinterview)
         ENDIF
  ENDIF
DN888_IntroductionDNTwo
 Nun möchte ich Ihnen ein paar weitere Fragen zu Ihrem persönlichen und familiären Hintergrund stellen.
 1. Weiter
  IF ((Preload.PRELOAD_DN026_NaturalParentAlive[1] <> a5 OR (Sec_SN.SN903_FatherInSocialNetwork = 1))
  IF (piParentAlive = 1)
         IF (((piIndex = 1 AND (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2 AND
              (Sec_SN.SN903_FatherInSocialNetwork = 1)))
                ELSE
                IF((piIndex = 1 OR(piIndex = 2)))
                       DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
Lebt[Ihre/ Ihr][leibliche/ leiblicher][Mutter/ Vater] noch?
                              1. Ja
                             5. Nein
                              IF (DN026_NaturalParentAlive = a5)
                              DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
                                    In welchem Jahr ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] gestorben?
NUMBER [1800..2020]
                              ENDIF
                               IF (DN026\_NaturalParentAlive = a5)
                                   DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
                                    Wie alt war[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] als[sie/ er] starb?
NUMBER [10..120]
                              ELSE
                              IF ((DN026_NaturalParentAlive = a1 AND (MN101_Longitudinal = 0))
                                     DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
                                           Wie alt ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] jetzt?
                                           NUMBER [40..120]
                                            IF (DN028\_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                                            CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Das Alter
                                                 sollte mindestens 10 Jahre über dem Alter der befragten Person liegen. Ist das Alter
richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der
                                            FNDIF
                                     ENDIF
                              ENDIF
                       IF (MN101_Longitudinal = 0)
                              DN028 AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
                                     Wie alt ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] jetzt?
                                    NUMBER [40..120]
                                     IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                                     CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Das Alter sollte mindestens 10 Jahre über dem Alter der befragten Person liegen. Ist das Alter richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
                                     ENDIF
                              ENDIF
                       ENDIF
                ENDIF
         ENDIF
         IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
             DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
               Bitte betrachten Sie Karte 5. Was trifft am ehesten zu auf die Beschäftigungssituation [Ihrer/ Ihres][Mutter/ Vaters]
                zu der Zeit, als sie ungefähr 10 Jahre alt waren?
                  Pensioniert
                2. Angestellt oder selbständig (einschließlich Familienbetrieb)
```

```
3. Arheitslos
   4. Dauerhaft krank oder arbeitsunfähig
      Hausfrau/-mann
  97. Sonstiges
   IF (DN629 JobSitParent10 = a2)
   DN029 JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)
          Als Sie rund 10 Jahre alt waren, welchen Beruf übte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] aus? Bitte geben Sie die
          genaue Bezeichnung an.
          STRING
           IF (NOT(DN029_JobOfParent10 = Refusal))
           DN029c_JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)
|Ich werde jetzt diesen Beruf in unserer Datenbank mit offiziellen Berufsbezeichnungen suchen.
                  Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie die Bezeichnung, die am besten
übereinstimmt, aus der Auswahlliste aus. Wenn Sie in der Liste nach unten scrollen finden Sie noch
                   mehr Berufsbezeichnungen.
                  Können Sie die Berufsbezeichnung nicht finden, fragen Sie die Zielperson um eine andere mögliche,
                   eine breitere oder eine konkretere Bezeichnung des Berufs.
                   Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.
                JOBCODER: InDataOccupations
                   IF ((NOT(DN029c_JobOfParent10Code = Empty) AND (NOT(DN029c_JobOfParent10Code = 991)))
                        DN029d_JobOfParent10Code (JOBCODER - NEXT)
                          Bitte bestätigen Sie, dass die gewählte Berufsbezeichung richtig ist:
                            DN029c_JobOfParent10Code;
                          Falls die Berufsbezeichung nicht richtig ist, gehen Sie zurück und wählen Sie den am besten
                          passenden Beruf aus der Liste aus.
                          1. Bestätigen und fortfahren
                   ENDIF
           ENDIF
DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)
Bitte sehen Sie sich Karte 1 an. Welchen höchsten Schulabschluss hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] erreicht?
  Im Fall eines ausländischen Schulabschlusses bitten Sie die befragte Peragte nie eine der angegebenen Kategorien einzuordnen. Falls nicht möglich, bitte "Anderer Abschluss" auswählen und bei der nächsten Frage
  1. Überhaupt keine Schulbildung

    Etwas Schulbildung, jedoch geringer als Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
    Volksschulabschluss (4. Schulstufe)

  4. Hauptschulabschluss (8. Schulstufe), Volksschuloberstufe, Bürgerschule
5. Abschluss der Unterstufe eines Gymnasiums (8. Schulstufe)
6. Abschluss der 9. Schulstufe, z.B. in Polytechnischem Lehrgang oder ein Jahr in einer weiterführenden Schule, wie
  Hauswirtschaftsschule, Landwirtschaftsschule, etc.
7. Abschluss einer berufsbildenden Schule ohne Matura (Fachschule, Handelsschule, ...)
   8. Gymnasium (öffentlich) mit abgeschlossener Matura
  9. Gymnasium (privat) mit abgeschlossener Matura
10. Abschluss einer berufsbildenden Schule mit Matura (HAK, HTL, BAKIP, HBLA,...)
  95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
  97. Anderer Abschluss
   IF (DN051\_HighestEduParent = a97)
   DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)
          Welchen anderen Schulabschluss hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] erreicht?
DN053_FurtherEduParent (Further Education or vocational training parent)
Bitte sehen Sie sich jetzt Karte 2 an. Welchen höheren Bildungsabschluss oder welche berufliche Ausbildung
   hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater]?
  Alle zutreffenden Antworten markieren.;
Wenn die befragte Person "95. Noch in Ausbildung" antwortet, fragen Sie sie, ob er/sie bereits einen anderen
   genannten Abschluss hat/hatte.
  SET OF 1. Keine höhere Ausbildung/keine Berufsausbildung/kein Studium
  2. Etwas Berufsausbildung, jedoch geringer als Lehrabschluss
  3. Lehrabschlussprüfung
4. Meisterprüfung (Meisterkurse des Handwerks, Werkmeister, Kolleg, ...)
     Studienberechtigungsprüfung
  Berufsreifenrüfung
     Fachakademie (Sozialakademie, Krankenpflegeausbildung, Diplom Medizinische Fachakademie, Pädagog.
   8. Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Fachhochschulen
   9. Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Universitäten
  10. Diplomstudienabschluss an Fachhochschulen: Master oder Magister (FH) /Diplomingenieur (FH)
11. Diplomstudienabschluss an Universitäten: Master oder Magister/Diplomingenieur
  12. Weiterführender Hochschulabschluss mit Doktorat (Dr., PhD): Doktoratsstudium, Habilitation, oder Ähnliches
```

```
95. Noch in Ausbildung / Noch in Berufsausbildung
            97. Andere Ausbildung / Berufsausbildung / Studium
             IF ((a97 IN (DN053_FurtherEduParent))
             DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)
                   Welchen anderen höheren Bildungsabschluss oder welche berufliche Ausbildung hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/
                    Vater]?
                   STRING
             ENDIF
      ENDIF
IF (piParentAlive = 1)
      IF((piIndex = 2 OR(piIndex = 1))
             IF (DN026\_NaturalParentAlive = a1)
                    DN030_LivingPlaceParent (WHERE DOES PARENT LIVE)
Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater]?
                          1. Im selben Haushalt
                          2. Im selben Gebäude
                          3. Weniger als 1 Kilometer entfernt
                          4. Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
5. Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
                          6. Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
                          7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
8. Mehr als 500 Kilometer entfernt
                           IF (DN030_LivingPlaceParent > a1)
                           DN032_ContactDuringPast12Months (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)
                                 Wie oft hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kontakt zu[Ihrer/ Ihrem][Mutter/ Vater], entweder
                                 persönlich, telefonisch, schriftlich, über Email oder andere elektronische Wege?
1. Täglich
                                 2. Mehrmals pro Woche
                                 3. Etwa einmal pro Woche
4. Etwa alle zwei Wochen
                                 5. Etwa einmal im Monat
                                6. Weniger als einmal im Monat 7. Nie
                           ENDIF
                        DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
                          Wie würden Sie den Gesundheitszustand[Ihrer/ Ihres][Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen,
                          Vorlesen:
                          1. Ausgezeichnet
                          2. Sehr gut
3. Gut
                          4. Mittelmäßig
                          5. Schlecht
                    ENDIF
             ELSE
             DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
                   Wie würden Sie den Gesundheitszustand[Ihrer/ Ihres][Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen, er
                   Vorlesen:
                   1. Ausgezeichnet
                   2. Sehr gut
3. Gut
                   4. Mittelmäßig
                   5. Schlecht
             ENDIF
      ENDIF
   [2]
ELSE
IF (piParentAlive = 1)
      IF (((piIndex = 1 AND (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2 AND
           (Sec_SN.SN903_FatherInSocialNetwork = 1)))
             ELSE
             IF ((piIndex = 1 OR (piIndex = 2))
                    DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
                          Lebt[Ihre/ Ihr][leibliche/ leiblicher][Mutter/ Vater] noch?
                          1. Ja
                          5. Nein
                           IF (DN026_NaturalParentAlive = a5)
                           DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
                                In welchem Jahr ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] gestorben?
NUMBER [1800..2020]
```

```
ENDIF
                     IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
                     П
                         DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
Wie alt war[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] als[sie/ er] starb?
                           NUMBER [10..120]
                     ELSE
                     IF ((DN026_NaturalParentAlive = a1 AND (MN101_Longitudinal = 0))
                                DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
                                  Wie alt ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] jetzt?
                                  NUMBER [40..120]
                                   IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                                   CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Das Alter
                                        sollte mindestens 10 Jahre über dem Alter der befragten Person liegen. Ist das Alter
                                        richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der
                                   ENDIF
                            ENDIF
                     FNDIF
              ELSE
              IF (MN101\_Longitudinal = 0)
                     DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
                           Wie alt ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] jetzt?
                           NUMBER [40..120]
                            IF (DN028\_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                            CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Das Alter sollte
                                 mindestens 10 Jahre über dem Alter der befragten Person liegen. Ist das Alter richtig,
klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
                            ENDIF
                    ENDIF
              ENDIF
      ENDIF
ENDIF
IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
      Bitte Detrachten Sie Karte 5. Was trifft am ehesten zu auf die Beschäftigungssituation [Ihrer/ Ihres][Mutter/ Vaters]
      zu der Zeit, als sie ungefähr 10 Jahre alt waren?
      Angestellt oder selbständig (einschließlich Familienbetrieb)
      4. Dauerhaft krank oder arbeitsunfähig
      5. Hausfrau/-mann
      97. Sonstiges
       IF (DN629\_JobSitParent10 = a2)
       DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)
             Als Sie rund 10 Jahre alt waren, welchen Beruf übte [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater] aus? Bitte geben Sie die
             genaue Bezeichnung an.
             STRING
              IF (NOT(DN029_JobOfParent10 = Refusal))
              П
                  DN029c_JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)
|Ich werde jetzt diesen Beruf in unserer Datenbank mit offiziellen Berufsbezeichnungen suchen.
                     Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie die Bezeichnung, die am besten
                    übereinstimmt, aus der Auswahlliste aus. Wenn Sie in der Liste nach unten scrollen finden Sie noch
                    mehr Berufsbezeichnungen.
                    Können Sie die Berufsbezeichnung nicht finden, fragen Sie die Zielperson um eine andere mögliche, eine breitere oder eine konkretere Bezeichnung des Berufs.
                    Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.
                  JOBCODER: InDataOccupations
                     \underline{IF} ((NOT(DN029c\_JobOfParent10Code = Empty) \ AND \ (NOT(DN029c\_JobOfParent10Code = 991)))
                     DN029d_JobOfParent10Code (JOBCODER - NEXT)
                           Bitte bestätigen Sie, dass die gewählte Berufsbezeichung richtig ist:
                            DN029c JobOfParent10Code;
                           Falls die Berufsbezeichung nicht richtig ist, gehen Sie zurück und wählen Sie den am besten
                           passenden Beruf aus der Liste aus.
                           1. Bestätigen und fortfahren
                     ENDIF
              ENDIF
       ENDIF
    DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)
      Bitte sehen Sie sich Karte 1 an. Welchen höchsten Schulabschluss hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] erreicht? Im Fall eines ausländischen Schulabschlusses bitten Sie die befragte Person, diesen in eine der angegebenen
      Kategorien einzuordnen. Falls nicht möglich, bitte "Anderer Abschluss" auswählen und bei der nächsten Frage
      angeben.
```

```
    Überhaupt keine Schulbildung
    Etwas Schulbildung, jedoch geringer als Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
    Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
    Hauptschulabschluss (8. Schulstufe), Volksschuloberstufe, Bürgerschule
    Abschluss der Unterstufe eines Gymnasiums (8. Schulstufe)

       6. Abschluss der 9. Schulstufe, z.B. in Polytechnischem Lehrgang oder ein Jahr in einer weiterführenden Schule, wie Hauswirtschaftsschule, Landwirtschaftsschule, etc.
7. Abschluss einer berufsbildenden Schule ohne Matura (Fachschule, Handelsschule, ...)
       8. Gymnasium (öffentlich) mit abgeschlossener Matura
9. Gymnasium (privat) mit abgeschlossener Matura
        10. Abschluss einer berufsbildenden Schule mit Matura (HAK, HTL, BAKIP, HBLA,...)
         95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
       97. Anderer Abschluss
         IF (DN051 HighestEduParent = a97)
         F
             DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)
Welchen anderen Schulabschluss hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] erreicht?
                STRING
         FNDIF
     DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)
       Bitte sehen Sie sich jetzt Karte 2 an. Welchen höheren Bildungsabschluss oder welche berufliche Ausbildung hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater]?
Alle zutreffenden Antworten markieren.;
        Wenn die befragte Person "95. Noch in Ausbildung" antwortet, fragen Sie sie, ob er/sie bereits einen anderen
        genannten Abschluss hat/hatte.
        SET OF 1. Keine höhere Ausbildung/keine Berufsausbildung/kein Studium
        2. Etwas Berufsausbildung, jedoch geringer als Lehrabschluss
          Lehrabschlussprüfung
           Meisterprüfung (Meisterkurse des Handwerks, Werkmeister, Kolleg, ...)
       5. Studienberechtigungsprüfung6. Berufsreifeprüfung
           Fachakademie (Sozialakademie, Krankenpflegeausbildung, Diplom Medizinische Fachakademie, Pädagog.
        Akademie)
        8. Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Fachhochschulen
          Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Universitäten
        10. Diplomstudienabschluss an Fachhochschulen: Master oder Magister (FH) /Diplomingenieur (FH)
        11. Diplomstudienabschluss an Universitäten: Master oder Magister/Diplomingenieur
        12. Weiterführender Hochschulabschluss mit Doktorat (Dr., PhD): Doktoratsstudium, Habilitation, oder Ähnliches
       95. Noch in Ausbildung / Noch in Berufsausbildung
97. Andere Ausbildung / Berufsausbildung / Studium
         IF ((a97 IN (DN053_FurtherEduParent))
             DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)
                Welchen anderen höheren Bildungsabschluss oder welche berufliche Ausbildung hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/
                STRING
▮ ENDIF
ENDIF
IF ′
IF (piParentAlive = 1)
IF((piIndex = 2 OR(piIndex = 1))
         IF (DN026_NaturalParentAlive = a1)
                 DN030_LivingPlaceParent (WHERE DOES PARENT LIVE)
| Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater]?
                         1. Im selben Haushalt
                         2. Im selben Gebäude
                         3. Weniger als 1 Kilometer entfernt

    Weinger 1 und 5 Kilometer entfernt
    Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
    Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
    Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
                         7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
                        8. Mehr als 500 Kilometer entfernt
                          IF (DN030_LivingPlaceParent > a1)
                         DN032 ContactDuringPast12Months (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)
                                 Wie oft hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kontakt zu[Ihrer/ Ihrem][Mutter/ Vater], entweder
                                 persönlich, telefonisch, schriftlich, über Email oder andere elektronische Wege?
                                 1. Täglich
                                 2. Mehrmals pro Woche

3. Etwa einmal pro Woche
4. Etwa alle zwei Wochen
5. Etwa einmal im Monat
```

```
6. Weniger als einmal im Monat
                                                              7. Nie
                                                    ENDIF
                                               DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
                                                  Wie würden Sie den Gesundheitszustand[Ihrer/ Ihres][Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen,
                                                  er ist...
                                                   Vorlesen;

    Ausgezeichnet
    Sehr gut

                                                  3. Gut
4. Mittelmäßig
                                                  5. Schlecht
                                       ENDIF
                          FLSE
                          DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
                                      Wie würden Sie den Gesundheitszustand [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen, er
                                      Vorlesen;
                                      1. Ausgezeichnet
                                     2. Sehr gut
                                     3. Gut
                                      4. Mittelmäßig
                                     5. Schlecht
                         FNDIF
            ENDIF
     [2]
IF ((Preload.PRELOAD_DN026_NaturalParentAlive[2] <> a5 OR (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1))
IF (piParentAlive = 1)
             IF \ (((piIndex = 1 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN04\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN04\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN04\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN04\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN04\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN04\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (Sec\_SN04\_MotherInSocialNetWork = 1) \ OR \ ((piIndex = 2 \ AND \ (piIndex = 2 \
                     (Sec_SN.SN903_FatherInSocialNetwork = 1)))
                         \bar{\Box}
                          ELSE
                          IF((piIndex = 1 OR(piIndex = 2)))
                                       DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
                                                  Lebt[Ihre/ Ihr][leibliche/ leiblicher][Mutter/ Vater] noch?
                                                   1. Ja
                                                  5. Nein
                                                    IF (DN026_NaturalParentAlive = a5)
                                                    DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
                                                              In welchem Jahr ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] gestorben? NUMBER [1800..2020]
                                                    ENDIF
                                                    IF (DN026_NaturalParentAlive = a5)
                                                    DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
                                                              Wie alt war[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] als[sie/ er] starb?
NUMBER [10..120]
                                                    ELSE
                                                    IF ((DN026_NaturalParentAlive = a1 AND (MN101_Longitudinal = 0))
                                                                 DN028 AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
                                                                            Wie alt ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] jetzt?
                                                                            NUMBER [40..120]
                                                                              IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                                                                              CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Das Alter sollte mindestens 10 Jahre über dem Alter der befragten Person liegen. Ist das Alter
                                                                                        richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der
                                                                                     Erklärung.;]
                                                                             ENDIF
                                                                 ENDIF
                                                    ENDIF
                                       ELSE
                                       IF (MN101\_Longitudinal = 0)
                                                    DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
                                                                Wie alt ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] jetzt?
                                                               NUMBER [40..120]
                                                                 IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                                                                 CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Das Alter sollte
                                                                         mindestens 10 Jahre über dem Alter der befragten Person liegen. Ist das Alter richtig,
klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
                                                                 ENDIF
                                                   ENDIF
                                       ENDIF
```

```
FNDIF
IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
Е
    DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
Bitte betrachten Sie Karte 5. Was trifft am ehesten zu auf die Beschäftigungssituation [Ihrer/ Ihres][Mutter/ Vaters]
      zu der Zeit, als sie ungefähr 10 Jahre alt waren?
       1. Pensioniert
         Angestellt oder selbständig (einschließlich Familienbetrieb)
      3. Arbeitslos
      4. Dauerhaft krank oder arbeitsunfähig
         Hausfrau/-mann
      97. Sonstiges
       IF (DN629 JobSitParent10 = a2)
       Е
           DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)
              Als Sie rund 10 Jahre alt waren, welchen Beruf übte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] aus? Bitte geben Sie die
              genaue Bezeichnung an.
              STRING
               IF (NOT(DN029\_JobOfParent10 = Refusal))
               DN029c JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)
                      Ich werde jetzt diesen Beruf in unserer Datenbank mit offiziellen Berufsbezeichnungen suchen.
                      Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie die Bezeichnung, die am besten übereinstimmt, aus der Auswahlliste aus. Wenn Sie in der Liste nach unten scrollen finden Sie noch
                       nehr Berufsbezeichnungen.
                      Können Sie die Berufsbezeichnung nicht finden, fragen Sie die Zielperson um eine andere mögliche,
                      eine breitere oder eine konkretere Bezeichnung des Berufs.
                          enn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.
                      STRING
                    JOBCODER: InDataOccupations
                       IF ((NOT(DN029c_JobOfParent10Code = Empty) AND (NOT(DN029c_JobOfParent10Code = 991)))
                            DN029d_JobOfParent10Code (JOBCODER - NEXT)
                              Bitte bestätigen Sie, dass die gewählte Berufsbezeichung richtig ist:
                                DN029c_JobOfParent10Code;
                              Falls die Berufsbezeichung nicht richtig ist, gehen Sie zurück und wählen Sie den am besten
                               assenden Beruf aus der Liste aus.
                             1. Bestätigen und fortfahren
                       ENDIF
               ENDIF
       ENDIF
    DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)
      Bitte sehen Sie sich Karte 1 an. Welchen höchsten Schulabschluss hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] erreicht?
      Im Fall eines ausländischen Schulabschlusses bitten Sie die befragte Person, diesen in eine der angegebenen Kategorien einzuordnen. Falls nicht möglich, bitte "Anderer Abschluss" auswählen und bei der nächsten Frage

1. Überhaupt keine Schulbildung
2. Etwas Schulbildung, jedoch geringer als Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
3. Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
      4. Hauptschulabschluss (8. Schulstufe), Volksschuloberstufe, Bürgerschule
5. Abschluss der Unterstufe eines Gymnasiums (8. Schulstufe)
6. Abschluss der 9. Schulstufe, z.B. in Polytechnischem Lehrgang oder ein Jahr in einer weiterführenden Schule, wie
      Hauswirtschaftsschule, Landwirtschaftsschule, etc.
7. Abschluss einer berufsbildenden Schule ohne Matura (Fachschule, Handelsschule, ...)
         Gymnasium (öffentlich) mit abgeschlossener Matura
      9. Gymnasium (privat) mit abgeschlossener Matura
10. Abschluss einer berufsbildenden Schule mit Matura (HAK, HTL, BAKIP, HBLA,...)
       95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
      97. Anderer Abschluss
       IF (DN051_HighestEduParent = a97)
       П
           DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)
              Welchen anderen Schulabschluss hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] erreicht?
    DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)
Bitte sehen Sie sich jetzt Karte 2 an. Welchen höheren Bildungsabschluss oder welche berufliche Ausbildung
      hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater]?
      Alle zutreffenden Antworten markieren.;
Wenn die befragte Person "95. Noch in Ausbildung" antwortet, fragen Sie sie, ob er/sie bereits einen anderen
       genannten Abschluss hat/hatte.
      SET OF 1. Keine höhere Ausbildung/keine Berufsausbildung/kein Studium
         . Etwas Berufsausbildung, jedoch geringer als Lehrabschluss
      3. Lehrabschlussprüfung
4. Meisterprüfung (Meisterkurse des Handwerks, Werkmeister, Kolleg, ...)
         Studienberechtigungsprüfung
         Berufsreifeprüfung
          Fachakademie (Sozialakademie, Krankenpflegeausbildung, Diplom Medizinische Fachakademie, Pädagog.
```

```
Akademie)
              8. Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Fachhochschulen
                 Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Universitäten
              10. Diplomstudienabschluss an Fachhochschulen: Master oder Magister (FH) /Diplomingenieur (FH)
11. Diplomstudienabschluss an Universitäten: Master oder Magister/Diplomingenieur
              12. Weiterführender Hochschulabschluss mit Doktorat (Dr., PhD): Doktoratsstudium, Habilitation, oder Ähnliches
             95. Noch in Ausbildung / Noch in Berufsausbildung
97. Andere Ausbildung / Berufsausbildung / Studium
               IF ((a97 IN (DN053_FurtherEduParent))
               DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)
                     Welchen anderen höheren Bildungsabschluss oder welche berufliche Ausbildung hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/
               ENDIF
       ENDIF
       IF (piParentAlive = 1)
       IF((piIndex = 2 OR(piIndex = 1))
               IF (DN026\_NaturalParentAlive = a1)
                       DN030_LivingPlaceParent (WHERE DOES PARENT LIVE)
Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater]?
                             1. Im selben Haushalt
                             2. Im selben Gebäude
                             3. Weniger als 1 Kilometer entfernt

    Weingel as I kilometer enternt
    Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
    Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
    Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt

                             7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
                             8. Mehr als 500 Kilometer entfernt
                              IF (DN030_LivingPlaceParent > a1)
                                  DN032_ContactDuringPast12Months (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)
Wie oft hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kontakt zu[Ihrer/ Ihrem][Mutter/ Vater], entweder
                                     persönlich, telefonisch, schriftlich, über Email oder andere elektronische Wege?
                                     1. Täglich
                                     2. Mehrmals pro Woche
                                    3. Etwa einmal pro Woche
4. Etwa alle zwei Wochen
5. Etwa einmal im Monat
                                     6. Weniger als einmal im Monat
                                    7. Nie
                              ENDIF
                           DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
                             Wie würden Sie den Gesundheitszustand[Ihrer/ Ihres][Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen,
                             Vorlesen
                             1. Ausgezeichnet
                             2. Sehr gut
                             3. Gut
                             4. Mittelmäßig
                             5. Schlecht
                      ENDIF
               ELSE
               DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
                      Wie würden Sie den Gesundheitszustand [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen, er
                      Vorlesen;
1. Ausgezeichnet
                      2. Sehr gut
                      3. Gut
                      4. Mittelmäßig
                     5. Schlecht
              FNDIF
       ENDIF
   [1]
ELSE
IF (piParentAlive = 1)
       IF (((piIndex = 1 AND (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2 AND
            (Sec\_SN.SN903\_FatherInSocialNetwork = 1)))
               ELSE
               IF((piIndex = 1 OR(piIndex = 2)))
                      DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
                             Lebt[Ihre/ Ihr][leibliche/ leiblicher][Mutter/ Vater] noch?
```

```
1. Ja
                    5. Nein
                     IF (DN026_NaturalParentAlive = a5)
                        DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
In welchem Jahr ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] gestorben?
                          NUMBER [1800..2020]
                    ENDIF
                     IF (DN026_NaturalParentAlive = a5)
                    П
                        DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
                          Wie alt war[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] als[sie/ er] starb?
NUMBER [10..120]
                    ELSE
                    IF ((DN026_NaturalParentAlive = a1 AND (MN101_Longitudinal = 0))
                            DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
                                  Wie alt ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] jetzt?
                                  NUMBER [40..120]
                                   IF (DN028\_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                                  CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Das Alter
                                       sollte mindestens 10 Jahre über dem Alter der befragten Person liegen. Ist das Alter
richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der
                                       Erklärung.;]
                                  ENDIF
                           ENDIF
                    ENDIF
              ELSE
              IF (MN101_Longitudinal = 0)
                    DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
                           Wie alt ist[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] jetzt?
                           NUMBER [40..120]
                            IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                            CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Das Alter sollte mindestens 10 Jahre über dem Alter der befragten Person liegen. Ist das Alter richtig,
                                 dicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
                           ENDIF
                    ENDIF
             ENDIF
       ENDIF
ENDIF
IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
      Bitte betrachten Sie Karte 5. Was trifft am ehesten zu auf die Beschäftigungssituation [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters]
      zu der Zeit, als sie ungefähr 10 Jahre alt waren?
      1. Pensioniert
        Angestellt oder selbständig (einschließlich Familienbetrieb)
      3. Arheitslos
      4. Dauerhaft krank oder arbeitsunfähig
      5. Hausfrau/-mann
      97. Sonstiges
       IF (DN629\_JobSitParent10 = a2)
       F
          DN029 JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF 10B OF PARENT)
             Als Sie rund 10 Jahre alt waren, welchen Beruf übte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] aus? Bitte geben Sie die
             genaue Bezeichnung an.
STRING
              IF (NOT(DN029\_JobOfParent10 = Refusal))
              DN029c_JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)
                    Ich werde jetzt diesen Beruf in unserer Datenbank mit offiziellen Berufsbezeichnungen suchen.
                    Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie die Bezeichnung, die am besten
übereinstimmt, aus der Auswahlliste aus. Wenn Sie in der Liste nach unten scrollen finden Sie noch
                    Können Sie die Berufsbezeichnung nicht finden, fragen Sie die Zielperson um eine andere mögliche,
                     eine breitere oder eine konkretere Bezeichnung des Berufs.
                    Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.
                  JOBCODER: InDataOccupations
                     IF ((NOT(DN029c_JobOfParent10Code = Empty) AND (NOT(DN029c_JobOfParent10Code = 991)))
                         DN029d_JobOfParent10Code (JOBCODER - NEXT)
                           Bitte bestätigen Sie, dass die gewählte Berufsbezeichung richtig ist:
                            DN029c_JobOfParent10Code;
                           Falls die Berufsbezeichung nicht richtig ist, gehen Sie zurück und wählen Sie den am besten
                           passenden Beruf aus der Liste aus.
                           1. Bestätigen und fortfahren
```

```
ENDIF
        ENDIF
    DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)
       Bitte sehen Sie sich Karte 1 an. Welchen höchsten Schulabschluss hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] erreicht?
Im Fall eines ausländischen Schulabschlusses bitten Sie die befragte Person, diesen in eine der angegebenen
       Kategorien einzuordnen. Falls nicht möglich, bitte "Anderer Abschluss" auswählen und bei der nächsten Frage
          Überhaupt keine Schulbildung
         Etwas Schulbildung, jedoch geringer als Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
. Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
. Hauptschulabschluss (8. Schulstufe), Volksschuloberstufe, Bürgerschule
         . Abschluss der Unterstufe eines Gymnasiums (8. Schulstufe)
. Abschluss der 9. Schulstufe, z.B. in Polytechnischem Lehrgang oder ein Jahr in einer weiterführenden Schule, wie
       Hauswirtschaftsschule, Landwirtschaftsschule, etc.
       7. Abschluss einer berufsbildenden Schule ohne Matura (Fachschule, Handelsschule, ...)
8. Gymnasium (öffentlich) mit abgeschlossener Matura
       9. Gýmnasium (privat) mít abgeschlossener Matura
10. Abschluss einer berufsbildenden Schule mit Matura (HAK, HTL, BAKIP, HBLA,...)
       95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
       97. Anderer Abschluss
        IF (DN051\_HighestEduParent = a97)
            DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)
               Welchen anderen Schulabschluss hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater] erreicht?
     DN053_FurtherEduParent (Further Education or Vocational training parent)
       Bitte sehen Sie sich jetzt Karte 2 an. Welchen höheren Bildungsabschluss oder welche berufliche Ausbildung hat/hatte[Ihre/Ihr][Mutter/ Vater]?
       Alle zutreffenden Antworten markieren.;
Wenn die befragte Person "95. Noch in Ausbildung" antwortet, fragen Sie sie, ob er/sie bereits einen anderen
genannten Abschluss hat/hatte.
       SET OF 1. Keine höhere Ausbildung/keine Berufsausbildung/kein Studium
       2. Etwas Berufsausbildung, jedoch geringer als Lehrabschluss
       3. Lehrabschlussprüfung
       4. Meisterprüfung (Meisterkurse des Handwerks, Werkmeister, Kolleg, ...)
5. Studienberechtigungsprüfung
       6. Berufsreifeprüfung
7. Fachakademie (Sozialakademie, Krankenpflegeausbildung, Diplom Medizinische Fachakademie, Pädagog.
       8. Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Fachhochschulen
9. Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Universitäten
       10. Diplomstudienabschluss an Fachhochschulen: Master oder Magister (FH) /Diplomingenieur (FH)
       11. Diplomstudienabschluss an Universitäten: Master oder Magister/Diplomingenieur
       12. Weiterführender Hochschulabschluss mit Doktorat (Dr., PhD): Doktoratsstudium, Habilitation, oder Ähnliches
       95. Noch in Ausbildung / Noch in Berufsausbildung
       97. Andere Ausbildung / Berufsausbildung / Studium
        IF ((a97 IN (DN053_FurtherEduParent))
        DN054 WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)
               Welchen anderen höheren Bildungsabschluss oder welche berufliche Ausbildung hat/hatte[Ihre/ Ihr][Mutter/
               Vater1?
              STRING
       ENDIF
IF (piParentAlive = 1)
П
        \underline{IF}((piIndex = 2 OR (piIndex = 1))
        IF (DN026_NaturalParentAlive = a1)
                    DN030_LivingPlaceParent (WHERE DOES PARENT LIVE)
                       Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt[Ihre/ Ihr][Mutter/ Vater]?

1. Im selben Haushalt
                       2. Im selben Gebäude

    Weniger als 1 Kilometer entfernt
    Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
    Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
    Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt

                          Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
                       8. Mehr als 500 Kilometer entfernt
                        IF (DN030_LivingPlaceParent > a1)
```

```
DN032_ContactDuringPast12Months (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)
| Wie oft hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kontakt zu[Ihrer/ Ihrem][Mutter/ Vater], entweder
                                     persönlich, telefonisch, schriftlich, über Email oder andere elektronische Wege?
                                     1. Täglich
                                     2. Mehrmals pro Woche
                                       Etwa einmal pro Woche
                                     4. Etwa alle zwei Wochen
                                     5. Etwa einmal im Monat
                                    6. Weniger als einmal im Monat
7. Nie
                              ENDIF
                           DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
                             Wie würden Sie den Gesundheitszustand[Ihrer/ Ihres][Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen,

    Ausgezeichnet
    Sehr gut

                             3. Gut
                              4. Mittelmäßig
                             5. Schlecht
                       ENDIF
               ELSE
               DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
                      Wie würden Sie den Gesundheitszustand [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen, er
                      ist...
                      Vorlesen;

    Ausgezeichnet
    Sehr gut

                      3. Gut
                      4. Mittelmäßig
                      5. Schlecht
               ENDIF
        ENDIF
   [1]
ENDIF
 IF (MN101\_Longitudinal = 0)
П
    DN034_AnySiblings (EVER HAD ANY SIBLINGS)
       Haben oder hatten Sie Geschwister?
Einschließlich nicht-leibliche Geschwister (z.B. Stiefschwester, Ziehbruder, etc.)
       5. Nein
        IF (DN034_AnySiblings = a1)
        DN035 OldestYoungestBetweenChild (OLDEST YOUNGEST CHILD)
              Wenn Sie an Ihre Geschwister denken, waren Sie das älteste Kind, das jüngste Kind oder irgendwo dazwischen?
              1. Das Älteste
               2. Das Jüngste
              3. Dazwischen
       ENDIF
FNDIF
IF (((DN034_AnySiblings = a1 OR (Preload.PRELOAD_DN036_HowManyBrothersAlive > 0) OR ((MN101_Longitudinal = 1 AND
reload.PRELOAD_DN036_HowManyBrothersAlive = Empty)))
    DN036_HowManyBrothersAlive (HOW MANY BROTHERS ALIVE)
       Wie viele Ihrer Brüder leben noch?
Inkludiert auch nicht-leibliche Brüder wie z.B. Stiefbrüder
       NUMBER [0..20]
IF (((DN034_AnySiblings = a1 OR (Preload.PRELOAD_DN037_HowManySistersAlive > 0) OR ((MN101_Longitudinal = 1 AND reload.PRELOAD_DN037_HowManySistersAlive = Empty)))
    DN037 HowManySistersAlive (HOW MANY SISTERS ALIVE)
       Und wie viele Ihrer Schwestern leben noch?
       Inkludiert auch nicht-leibliche Schwestern wie z.B. Stiefschwestern
       NUMBER [0..20]
ENDIF
IF (((CH IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
IF (MN006_NumFamR = 1)
        CH001_NumberOfChildren (NUMBER OF CHILDREN)
              Ich stelle Ihnen jetzt einige Fragen über Ihre Kinder. Wie viele lebende Kinder haben Sie? Bitte zählen Sie alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder[, einschließlich der von] [Ihrem Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem Lebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin] [{Name of partner/spouse}] mit.
              NUMBER [0..20]
            CHECK: (NOT((Sec_SN.SN906_ChildInSocialNetwork > 0 AND ((CH001_NumberOfChildren = 0 OR (CH001_NumberOfChildren = Empty)))) [Im "Sozialen Netzwerk" Modul haben Sie Kinder erwähnt, bitte korrigieren.;]
               IF (CH001 NumberOfChildren > 0)
               IF \ ((NOT(Preload.PreloadedChildren[1].Name = Empty) \ OR \ (Sec\_SN.SN906\_ChildInSocialNetwork > 0)) \\
                       CH201_ChildByINTRO (INTRO PRELOADED CHILDREN)
                             Ich lese Ihnen die Liste mit Kindern, über die wir [heute/ heute oder in einem früheren Interview]
                              gesprochen haben, vor.
                              Manche Ihrer Kinder könnten zweimal auf der Liste vorkommen, andere fehlen vielleicht, oder die
                              gespeicherten Informationen sind unvollständig oder fehlerhaft.
                              Ich würde gerne diese Liste mit Ihnen durchgehen um sicherzugehen, dass wir vollständige und
```

```
richtige Informationen zu Ihren lebenden Kindern, Pflegekindern, Adoptivkindern und Stiefkindern
       haben
      1. Weiter
FI SF
CH603_IntroTextChildren (INTRO IF NO SN OR PRELOADED CHILDREN)
      Wir würden gerne mehr über [dieses Kind erfahren/ diese Kinder erfahren. Lassen Sie uns mit dem ältesten Kind beginnen]. Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptiv- und Stiefkinder[, einschließlich der von Ihrem Ehemann/, einschließlich der von Ihrer Ehefrau/,
         nschließlich der von Ihrem Lebensgefährten/ , einschließlich der von Ihrer Lebensgefährtin].
      1. Weiter
ENDIF
LOOP cnt := 1 TO 20
IF (NOT(Preload.PreloadedChildren[cnt].Kidcom = Empty))
        IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded = Empty)))
                П
                ELSE
                IF (piRosterChildIndex > 0)
                        CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
Haben Sie [{automatisch generierter Text mit gespeicherten Informationen zum
                               Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptiv- und Stiefkinder[, einschließlich jene von] [Ihrem Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem
                                 ebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin].
                                [Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die zweite Nennung mit
Kategorie "6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt" und behalten die erste
                                Nennuna hei 1
                                Übersicht über Kinder: :
                               [2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des Kindes ist falsch]
[3. Nein, Kind von Partner von dem sich die befragte Person getrennt hat]
                                [4. Nein, Kind ist verstorben]
[5. Nein, Kind ist unbekannt/ 5. Nein]
                                [6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt]
                               [97. Nein, anderer Grund]
                        ELSE
                        IF (piPreloadChildIndex > 0)
                                     CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
                                       Haben Sie [{automatisch generierter Text mit gespeicherten Informationen zum Kind}]?
                                        Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptiv- und
                                        Stiefkinder[, einschließlich jene von] [Ihrem Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem Lebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin].
                                        [Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die zweite Nennung mit
Kategorie "6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt" und behalten die
                                           ste Nennung bei.
                                        Übersicht über Kinder: ;
                                         [2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des Kindes ist falsch]
                                        [3. Nein, Kind von Partner von dem sich die befragte Person getrennt hat]
                                        [4. Nein, Kind ist verstorben]
                                        [5. Nein, Kind ist unbekannt/ 5. Nein]
                                        [6. Ja. wurde iedoch bereits früher erwähnt]
                                       [97. Nein, anderer Grund]
                                ELSE
                                CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
                                        Haben Sie [{automatisch generierter Text mit gespeicherten Informationen
                                         zum Kind}1?
                                        Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptiv- und
                                        Stiefkinder[, einschließlich jene von] [Ihrem Ehemann/ Ihrer Ehefr
Lebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin].
                                        [Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die zweite Nennung mit
                                        Kategorie "6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt" und behalten die
erste Nennung bei.]
                                        Übersicht über Kinder: ;
                                        [2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des Kindes ist falsch]
                                        [3. Nein, Kind von Partner von dem sich die befragte Person getrennt hat]
[4. Nein, Kind ist verstorben]
[5. Nein, Kind ist unbekannt/ 5. Nein]
                                        [6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt]
                                       [97. Nein, anderer Grund]
                                ENDIF
                        ENDIF
                FNDIF
             CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR
             (ipiPreloadChildIndex = Empty))) [Ein Kind wurde im Sozialen Netzwerk Modul genannt und kann daher doppelt vorkommen. Bitte überprüfen Sie, ob ein Kind zweimal gelistet ist und wählen Sie
               ode 6 statt 97.;]
                                      IF (CH001a_ChildCheck = a1)
                IF (CH004_FirstNameOfChild = Empty)
                        CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
```

```
^FL_CH004_5; Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
              Bitte den Vornamen eingeben/bestätigen
       ELSE
       CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL_CH004_5;
             Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
             Bitte den Vornamen eingeben/bestätigen
             STRING
       IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Empty))
       IF (CH005\_SexOfChildN = Empty)
              CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
                    Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
Nur nachfragen, wenn unklar
                    2. Weiblich
              ELSE
              CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)

Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
                     Nur nachfragen, wenn unklar
                     1. Männlich
                    2. Weiblich
              ENDIF
              IF (NOT(CH005\_SexOfChildN = Empty))
              IF (CH006\_YearOfBirthChildN = Empty)
                     CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
                           In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
Bitte das Geburtsjahr eingeben/bestätigen
                           NUMBER [1875..2020]
                     ELSE
                     CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
                           In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren? Bitte das Geburtsjahr eingeben/bestätigen
                           NUMBER [1875..2020]
                     ENDIF
              ENDIF
      ENDIF
ELSE
IF (CH001a\_ChildCheck = a2)
       CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
              ^FL_CH004_5;
             Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
             Bitte den Vornamen eingeben/bestätigen
           CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
Nur nachfragen, wenn unklar

    Männlich
    Weiblich

           CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
             In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren? Bitte das Geburtsjahr eingeben/bestätigen
             NUMBER [1875..2020]
       ELSE
       IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR (((piPreloadChildIndex = 0 OR
           (piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND (CH001a_ChildCheck = a6))
              CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)
                     Mit welchem Kind, das bereits erwähnt wurde, stimmt ^FL_CHILD_NAME;
                     überein?
                      `FLChild[1];
                     ^FLChild[2];
^FLChild[3];
                     ^FLChild[4];
                     ^FLChild[5];
                     ^FLChild[6];
                     ^FLChild[7];
                     ^FLChild[8];
                     ^FLChild[9];
                     ^FLChild[10];
                     ^FLChild[11];
                     ^FLChild[13];
```

```
`FLChild[14];
                                                          FLChild[15]:
                                                         FLChild[16];
                                                         `FLChild[17]:
                                                         `FLChild[18];
                                                        ^FLChild[19];
                                          ENDIF
                           ENDIF
              ENDIF
      [cnt]
ELSE
IF \ ((Sec\_SN.SN906\_ChildInSocialNetwork \ > \ 0 \ AND \ (Sec\_SN.SN\_Child[cnt - sn\_start]. Name = \ ((Sec\_SN.SN906\_ChildInSocialNetwork \ > \ 0 \ AND \ (Sec\_SN.SN_Child[cnt - sn\_start]. Name = \ ((Sec\_SN.SN_Child[cnt - sn\_start]. Name = \ (
          Response))
              IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded = Empty)))
                            ELSE
                            IF (piRosterChildIndex > 0)
                                          CH001a ChildCheck (CHILD CONFIRM)
                                                      Haben Sie [{automatisch generierter Text mit gespeicherten Informationen zum Kind}]?
                                                       Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptiv- und
                                                       Stiefkinder[, einschließlich jene von] [Ihrem Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem
Lebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin].
[Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die zweite Nennung mit
                                                        Kategorie "6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt" und behalten die
                                                           ste Nennuna bei
                                                       Übersicht über Kinder: ;
                                                       [2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des Kindes ist falsch]
                                                        [3. Nein, Kind von Partner von dem sich die befragte Person getrennt hat]
                                                       [4. Nein, Kind ist verstorben]
[5. Nein, Kind ist unbekannt/ 5. Nein]
                                                        [6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt]
                                                      [97. Nein, anderer Grund]
                                          ELSE
                                          IF(piPreloadChildIndex > 0)
                                                         CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
Haben Sie [{automatisch generierter Text mit gespeicherten Informationen zum Kind}]?
                                                                    Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder,
Adoptiv- und Stiefkinder[, einschließlich jene von] [Ihrem Ehemann/
                                                                     Ihrer Ehefrau/ Ihrem Lebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin].
                                                                     [Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die zweite
Nennung mit Kategorie "6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt"
                                                                      und behalten die erste Nennung bei.]
                                                                     Übersicht über Kinder: ;
                                                                     1. Ja
                                                                    [2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des Kindes ist falsch]
[3. Nein, Kind von Partner von dem sich die befragte Person getrennt
                                                                     [4. Nein, Kind ist verstorben]
                                                                     [5. Nein, Kind ist unbekannt/ 5. Nein]
                                                                      [6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt]
                                                                    [97. Nein, anderer Grund]
                                                         ELSE
                                                         CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Haben Sie [{automatisch generierter Text mit gespeicherten
                                                                     Informationen zum Kind}]?
                                                                     Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder,
                                                                     Adoptiv- und Stiefkinder[, einschließlich jene von] [Ihrem Ehemann/
                                                                     Ihrer Ehefrau/ Ihrem Lebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin].
[Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die zweite
Nennung mit Kategorie "6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt"
                                                                      und behalten die erste Nennung bei.]
                                                                     Übersicht über Kinder: ;
                                                                    [2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des Kindes ist falsch]
[3. Nein, Kind von Partner von dem sich die befragte Person getrennt
                                                                    hat]
                                                                     [4. Nein, Kind ist verstorben]
                                                                     [5. Nein, Kind ist unbekannt/ 5. Nein]
                                                                   [6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt]
[97. Nein, anderer Grund]
                                                       ENDIF
                                          ENDIF
                            FNDIF
                       CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR
                       (piPreloadChildIndex = Empty)))) [Ein Kind wurde im Sozialen Netzwerk Modul genannt und kann daher doppelt vorkommen. Bitte überprüfen Sie, ob ein Kind zweimal gelistet ist und wählen Sie Code 6 statt 97.;] IF (CH001a_ChildCheck = a1)
                            IF (CH004 FirstNameOfChild = Empty)
                                          CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
```

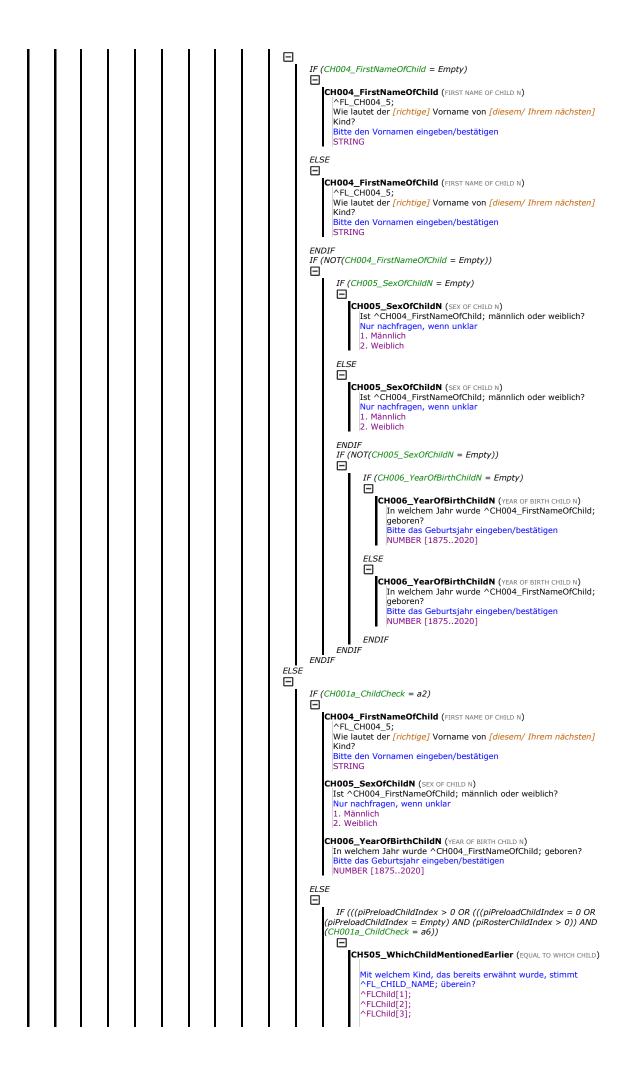
```
^FL_CH004_5;
Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
Bitte den Vornamen eingeben/bestätigen
       ELSE
       CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL_CH004_5;
              Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
              Bitte den Vornamen eingeben/bestätigen
             STRING
       IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Empty))
       IF (CH005_SexOfChildN = Empty)
                   CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
                     Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
                     Nur nachfragen, wenn unklar
                     2. Weiblich
               ELSE
               CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
                     Nur nachfragen, wenn unklar
                     1. Männlich
                  2. Weiblich
               ENDIF
               IF (NOT(CH005\_SexOfChildN = Empty))
               IF (CH006\_YearOfBirthChildN = Empty)
                          CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
                            In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren? Bitte das Geburtsjahr eingeben/bestätigen
                            NUMBER [1875..2020]
                      ELSE
                      CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
                            In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren? Bitte das Geburtsjahr eingeben/bestätigen
                             NUMBER [1875..2020]
                      ENDIF
              ENDIF
       ENDIF
ELSE
IF(CH001a\_ChildCheck = a2)
       CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
              ^FL_CH004_5;
             Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
              Bitte den Vornamen eingeben/bestätigen
           CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
Nur nachfragen, wenn unklar

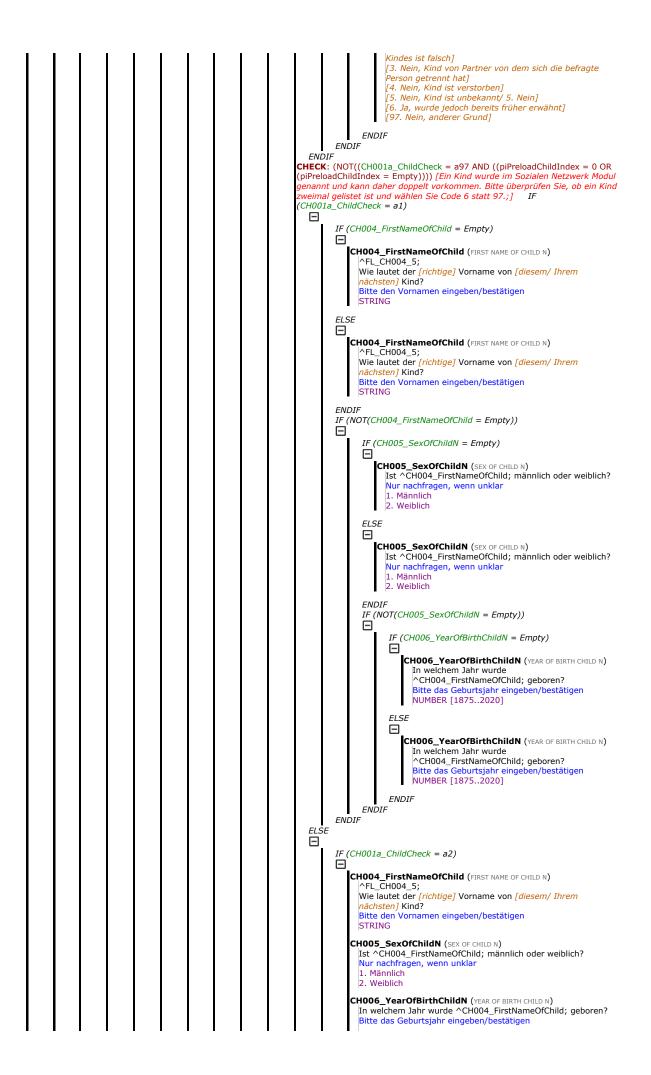
    Männlich
    Weiblich

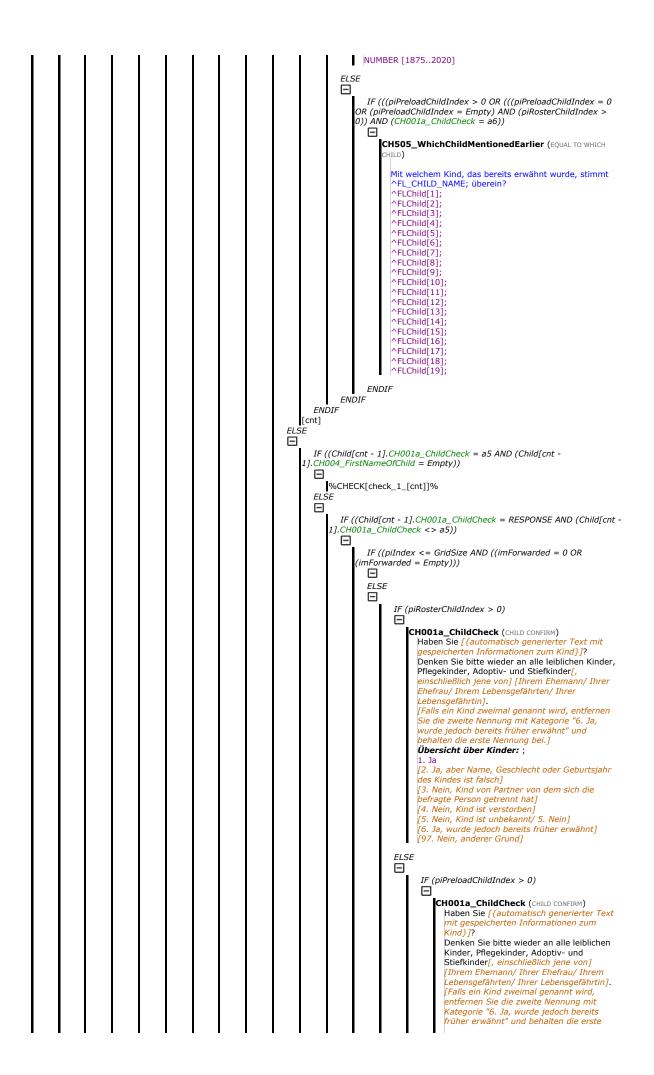
           CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
             In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren? Bitte das Geburtsjahr eingeben/bestätigen
              NUMBER [1875..2020]
       ELSE
       IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR (((piPreloadChildIndex = 0 OR
           (piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND (CH001a_ChildCheck = a6))
              CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)
                     Mit welchem Kind, das bereits erwähnt wurde, stimmt 
^FL_CHILD_NAME; überein?
                      ^FLChild[1];
                     ^FLChild[2];
^FLChild[3];
                      ^FLChild[4];
                     ^FLChild[5];
^FLChild[6];
                      ^FLChild[7];
                      ^FLChild[8]:
                      ^FLChild[9];
                      ^FLChild[10];
                      ^FLChild[11]:
                       FLChild[13];
```

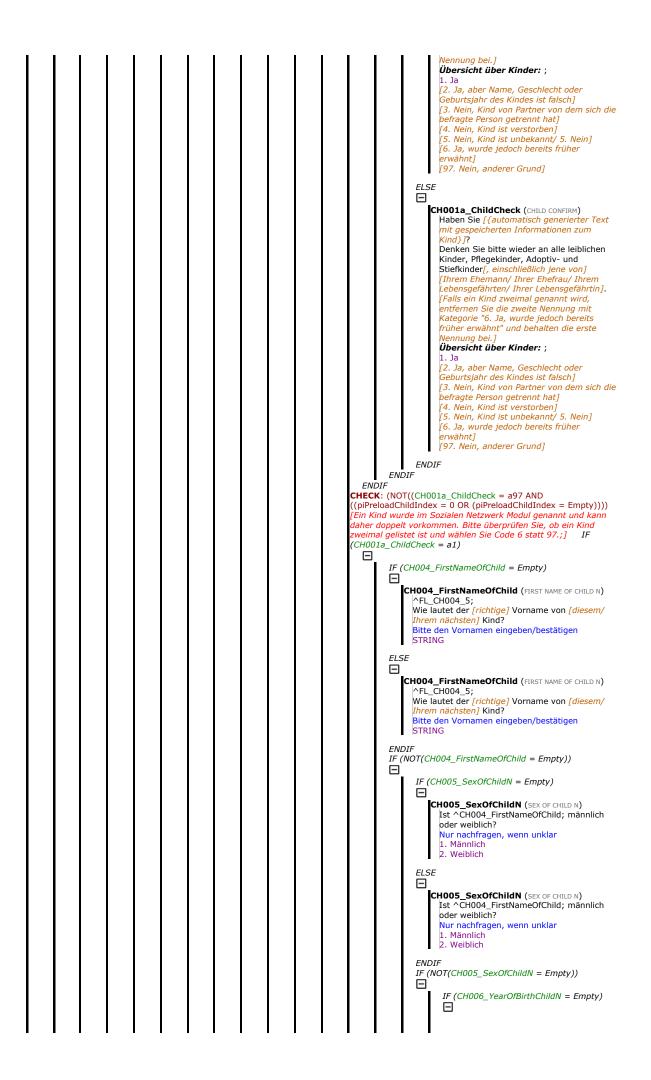
```
^FLChild[14];
                                       FLChild[15]:
                                      FLChild[16];
                                     ^FLChild[17]:
                                     ^FLChild[18];
                                     ^FLChild[19];
                            ENDIF
                  ENDIF
         ENDIF
    [cnt]
ELSE
IF (NOT(Preload.PreloadedChildren[cnt - 1].Kidcom = Empty))
                   IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded = Empty)))
                  ELSE
                  IF (piRosterChildIndex > 0)
                            CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
                                    Haben Sie [{automatisch generierter Text mit gespeicherten Informationen zum Kind}]?
                                    Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder,
Adoptiv- und Stiefkinder[, einschließlich jene von] [Ihrem Ehemann/
                                     Ihrer Ehefrau/ Ihrem Lebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin]
[Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die zweite
Nennung mit Kategorie "6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt"
                                      ınd behalten die erste Nennung bei.]
                                     Übersicht über Kinder: :
                                    [2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des Kindes ist falsch]
[3. Nein, Kind von Partner von dem sich die befragte Person getrennt
                                    [4. Nein, Kind ist verstorben]
[5. Nein, Kind ist unbekannt/ 5. Nein]
                                     [6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt]
                                    [97. Nein, anderer Grund]
                            ELSE
                            \underline{IF} (piPreloadChildIndex > 0)
                                      CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
Haben Sie [{automatisch generierter Text mit gespeicherten Informationen zum Kind}]?
                                              Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptiv- und Stiefkinder[, einschließlich jene von] [Ihrem
                                              Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem Lebensgefährten/ Ihrer
Lebensgefährtin].
                                              [Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die zweite
Nennung mit Kategorie "6. Ja, wurde jedoch bereits früher
erwähnt" und behalten die erste Nennung bei.]
                                              Übersicht über Kinder: ;
                                               [2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des Kindes ist
                                               [3. Nein, Kind von Partner von dem sich die befragte Person
                                              getrennt hat]
                                              [4. Nein, Kind ist verstorben]
[5. Nein, Kind ist unbekannt/ 5. Nein]
                                               [6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt]
                                              [97. Nein, anderer Grund]
                                      ELSE
                                      CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
Haben Sie [{automatisch generierter Text mit gespeicherten Informationen zum Kind}]?
                                              Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder,
Adoptiv- und Stiefkinder[, einschließlich jene von] [Ihrem
Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem Lebensgefährten/ Ihrer
                                               Lebensgefährtin].
                                              [Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die zweite
Nennung mit Kategorie "6. Ja, wurde jedoch bereits früher
erwähnt" und behalten die erste Nennung bei.]
                                               Übersicht über Kinder: ;
                                              1. Ja
[2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des Kindes ist
                                              [3. Nein, Kind von Partner von dem sich die befragte Person
                                              getrennt hat]
                                               [4. Nein, Kind ist verstorben]
                                              [4. Nein, Kind ist verstorben]
[5. Nein, Kind ist unbekannt/ 5. Nein]
[6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt]
                                              [97. Nein, anderer Grund]
                                     ENDIF
                            ENDIF
                  ENDIF
               CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR
               (piPreloadChildIndex = Empty)))) [Ein Kind wurde im Sozialen Netzwerk Modul
genannt und kann daher doppelt vorkommen. Bitte überprüfen Sie, ob ein Kind
                weimal gelistet ist und wählen Sie Code 6 statt 97.;] IF (CH001a_ChildCheck =
               a1)
```

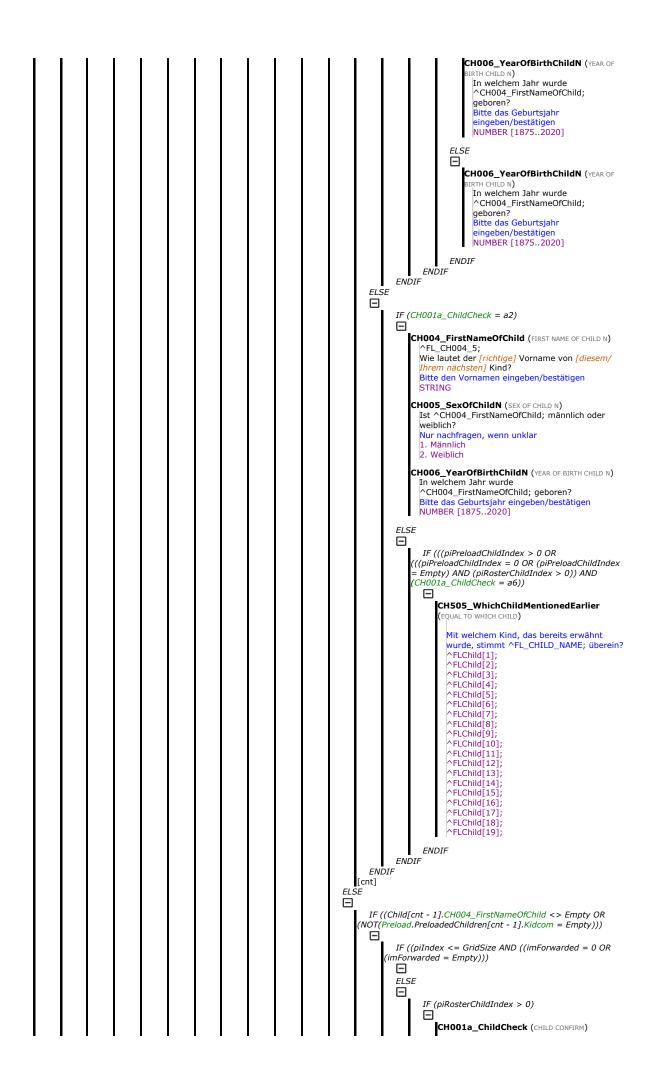


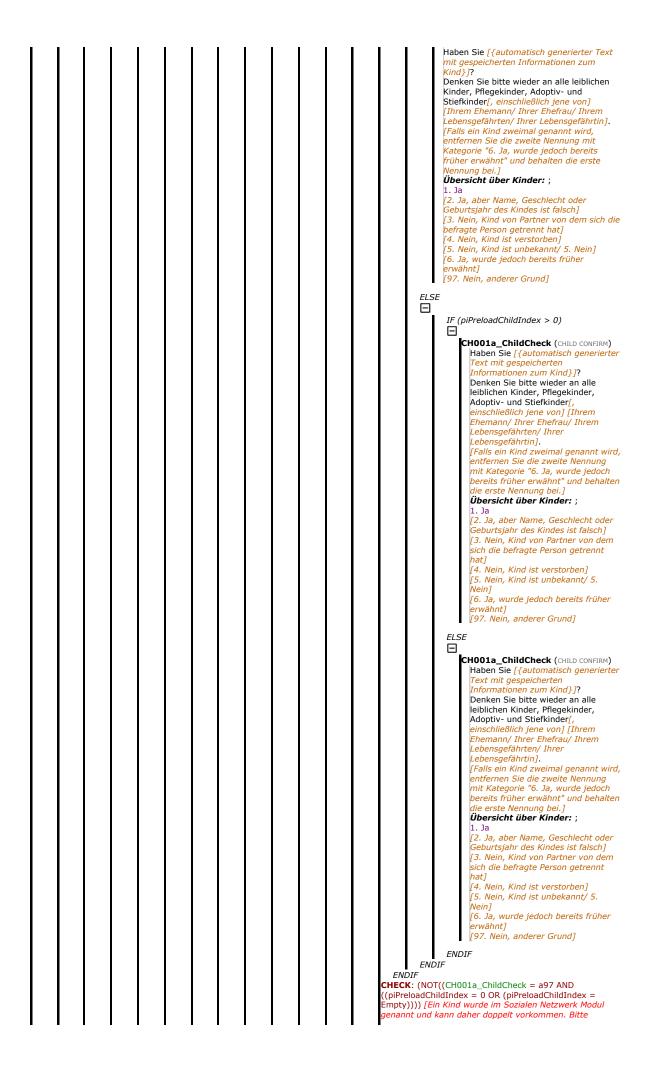
```
^FLChild[4];
                                `FLChild[5]:
                                FLChild[6];
                                ^FLChild[7]:
                                `FLChild[8];
                                FLChild[9];
                                `FLChild[101:
                                ^FLChild[11];
                                `FLChild[12];
                                FLChild[13];
                                ^FLChild[14];
                                ^FLChild[15];
                                ^FLChild[16];
                               ^FLChild[17];
                                ^FI Child[18]:
                               ^FLChild[19];
                        ENDIF
               ENDIF
       ENDIF
   [cnt]
ELSE
IF ((Sec_SN.SN906_ChildInSocialNetwork > 0 AND (Sec_SN.SN_Child[cnt -
     sn_start - 1].Name = Response))
        IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded =
            Empty)))
                ELSE
                IF (piRosterChildIndex > 0)
                        CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
                               Haben Sie [{automatisch generierter Text mit gespeicherten 
Informationen zum Kind}]?
                               Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder,
                               Adoptiv- und Stiefkinder[, einschließlich jene von] [Ihrem
                               Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem Lebensgefährten/ Ihrer
                               Lebensgefährtin].
                               [Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die zweite
Nennung mit Kategorie "6. Ja, wurde jedoch bereits früher
erwähnt" und behalten die erste Nennung bei.]
                               Übersicht über Kinder: ;
                               1. Ja
                               [2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des Kindes ist
                               falsch1
                               [3. Nein, Kind von Partner von dem sich die befragte Person
                               getrennt hat]
[4. Nein, Kind ist verstorben]
                               [5. Nein, Kind ist unbekannt/ 5. Nein]
                              [6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt]
[97. Nein, anderer Grund]
                        ELSE
                        IF (piPreloadChildIndex > 0)
                                CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
                                      Haben Sie [{automatisch generierter Text mit
                                       gespeicherten Informationen zum Kind}]?
Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder,
                                       Pflegekinder, Adoptiv- und Stiefkinder[, einschließlich
                                       jene von] [Ihrem Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem
Lebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin].
                                       [Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die
                                       zweite Nennung mit Kategorie "6. Ja, wurde jedoch
bereits früher erwähnt" und behalten die erste Nennung
                                       Übersicht über Kinder: ;
                                       [2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des
                                       Kindes ist falsch1
                                       [3. Nein, Kind von Partner von dem sich die befragte
                                      Person getrennt hat]
[4. Nein, Kind ist verstorben]
                                       [5. Nein, Kind ist unbekannt/ 5. Nein]
                                       [6. Ja, wurde jedoch bereits früher erwähnt]
                                      [97. Nein, anderer Grund]
                                ELSE
                                CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
                                      Haben Sie [{automatisch generierter Text mit gespeicherten Informationen zum Kind}]?
                                       Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder,
                                       Pflegekinder, Adoptiv- und Stiefkinder[, einschließlich
                                       jene von] [Ihrem Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem
Lebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin].
                                       [Falls ein Kind zweimal genannt wird, entfernen Sie die
zweite Nennung mit Kategorie "6. Ja, wurde jedoch
bereits früher erwähnt" und behalten die erste Nennung
                                       Übersicht über Kinder: ;
                                       [2. Ja, aber Name, Geschlecht oder Geburtsjahr des
```

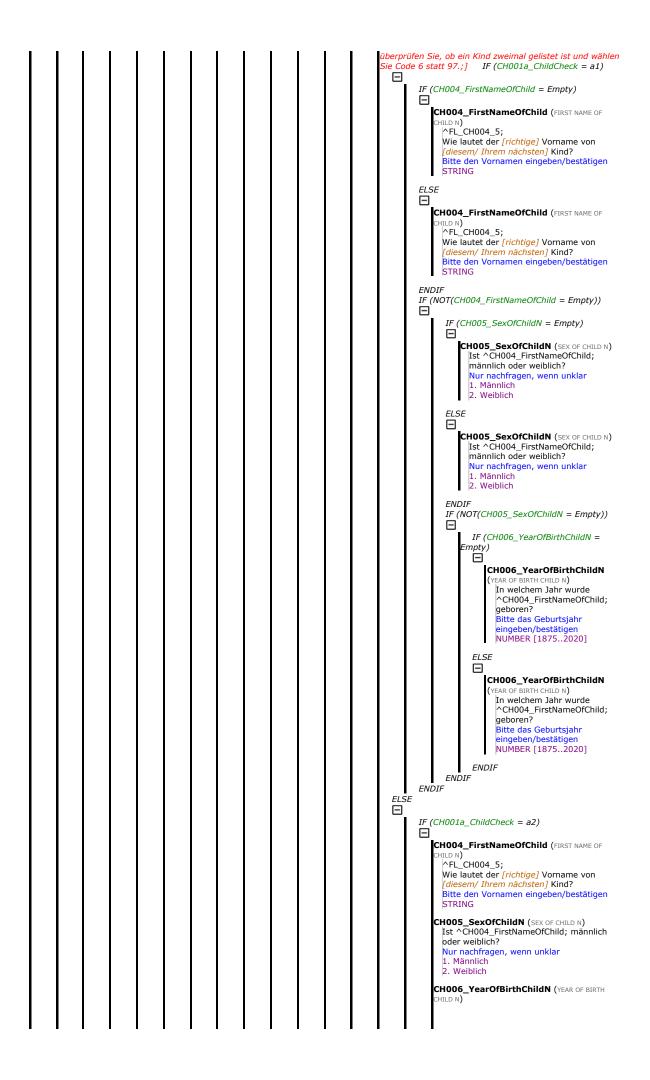


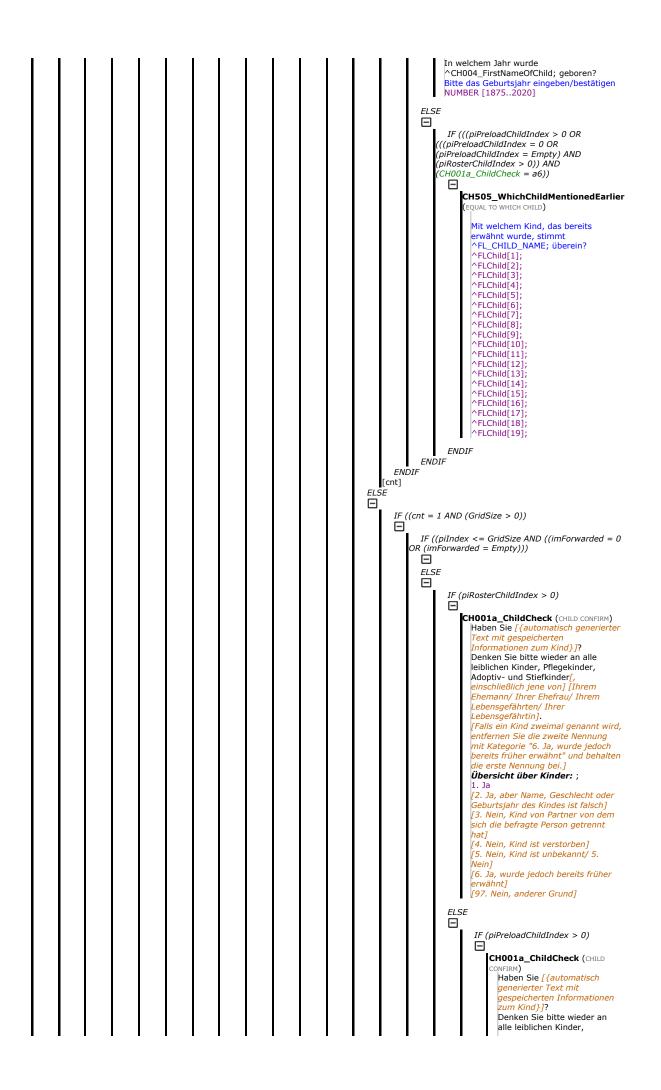


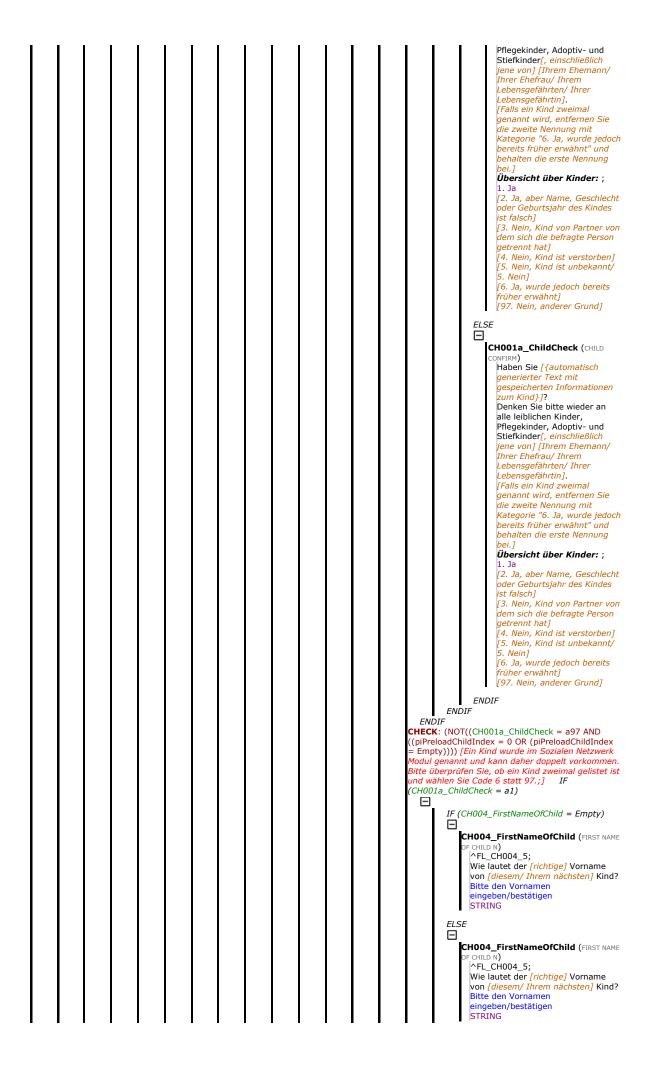


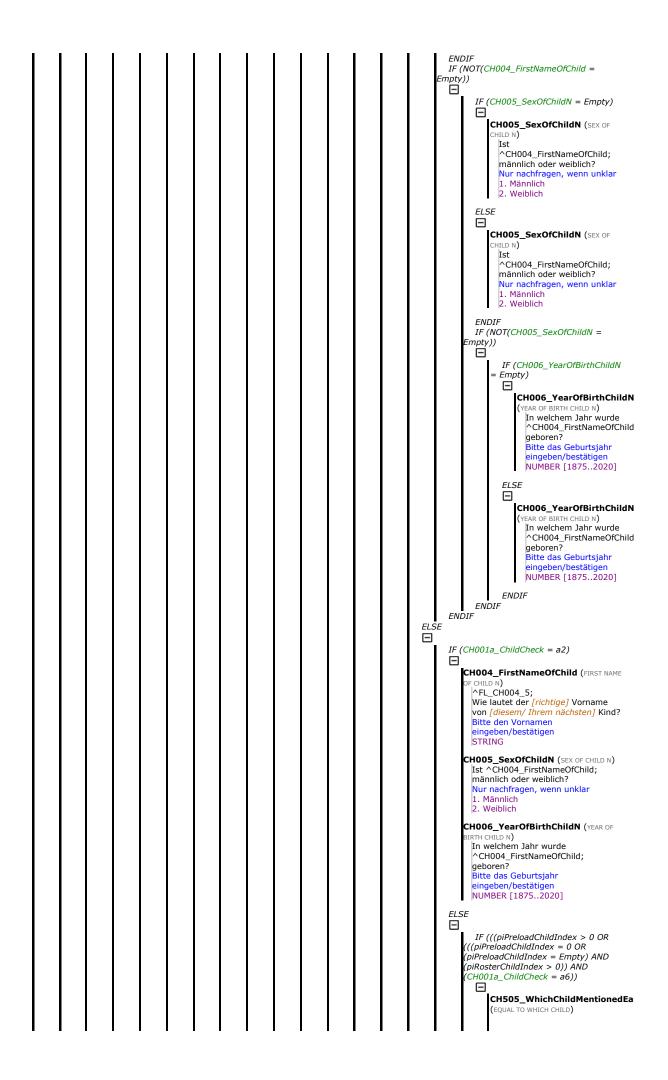












```
Mit welchem Kind, das bereits
                                                                                                          erwähnt wurde, stimmt
^FL_CHILD_NAME; überein?
                                                                                                          ^FLChild[1];
                                                                                                          ^FLChild[2];
^FLChild[3];
                                                                                                          ^FLChild[4];
                                                                                                          ^FLChild[5];
^FLChild[6];
                                                                                                          ^FLChild[7];
                                                                                                          ^FLChild[8];
^FLChild[9];
                                                                                                          ^FLChild[10];
                                                                                                          ^FLChild[11];
                                                                                                          ^FLChild[12];
                                                                                                          ^FLChild[13];
                                                                                                          ^FLChild[14]:
                                                                                                          ^FLChild[15];
                                                                                                          ^FLChild[16];
                                                                                                          ^FLChild[17];
                                                                                                          ^FLChild[18];
                                                                                                         ^FLChild[19];
                                                                                                  ENDIF
                                                                                         ENDIF
                                                                                 ENDIF
                                                                            [cnt]
                                                                        ENDIF
                                                               ENDIF
                                                      ENDIF
                                              ENDIF
                                     ENDIF
                            ENDIF
                    ENDIF
            ENDIF
   ENDLOOP
CH203_Done (CHILD GRID DONE)
  Bitte vergewissern Sie sich, dass die Liste der Kinder vollständig ist. Sollte sie unvollständig sein oder nicht stimmen, gehen Sie mit der [Bild-auf] Taste zurück. 
Übersicht über Kinder: _overview;
  1. Weiter
   IF (NumberOFReportedChildren > 0)
   CH302_NatChild (ALL CHILDREN NATURAL CHILD)
[Ist dieses Kind ein gemeinsames leibliches Kind/ Ist dieses Kind ein leibliches Kind/ Sind alle diese
Kinder gemeinsame leibliche Kinder/ Sind alle diese Kinder leibliche Kinder] von Ihnen[und Ihrem]
           derzeitigen Ehemann/ und Ihrer derzeitigen Ehefrau/ und ihrem derzeitigen Lebensgefährten/ und ihrer
           derzeitigen Lebensgefährtin]?
          1. Ja
5. Nein
            IF (CH302_NatChild = a5)
            IF (NumberOFReportedChildren = 1)
                    ELSE
                    CH303_WhatChildren (NOT NATURAL CHILDREN)
Bitte geben Sie die Kinder an, die keine [gemeinsamen leiblichen/ leiblichen] Kinder von
Ihnen[und Ihrem derzeitigen Ehemann/ und Ihrer derzeitigen Ehefrau/ und Ihrem
                            derzeitigen Lebensgefährten/ und Ihrer derzeitigen Lebensgefährtin] sind.
Alle zutreffenden Antworten markieren.;
SET OF ^FLChild[1];
                            ^FLChild[2];
^FLChild[3];
                             ^FLChild[4];
                             ^FLChild[5]:
                            ^FLChild[6];
                             ^FLChild[7];
                             ^FLChild[8];
                            ^FLChild[9];
                             ^FLChild[10]:
                             ^FLChild[11];
                            ^FLChild[12];
                             ^FLChild[13]:
                             ^FLChild[14];
                            ^FLChild[15];
^FLChild[16];
                             ^FLChild[17];
                            ^FLChild[18];
                             ^FLChild[19];
                             ^FLChild[20];
                            21. verstorbene/s Kind/er;
                    ENDIF
            ENDIF
            LOOP i := 1 TO 20
            IF ((i IN (CH303_WhatChildren))
                    IF (MN002_Person[1].MaritalStatus = a3)
                             ELSE
```

```
CH102_RNatChild (CHILD NATURAL RESPONDENT)
                                                       Ist ^FLChildname; ein leibliches Kind von Ihnen?
                                                       5. Nein
                                          ENDIF
                                           IF ((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1 OR (MN002_Person[1].MaritalStatus = a2))
                                                   CH103_PNatChild (CHILD NATURAL PARTNER)
                                                        Ist ^FLChildname; ein leibliches Kind von[Ihrem derzeitigen Ehemann/ Ihrer
                                                        derzeitigen Ehefrau/ Ihrem derzeitigen Lebensgefährten/ Ihrer derzeitigen
Lebensgefährtin] [{Name of partner/spouse}]?
                                                      1. Ja
5. Nein
                                          ENDIF
                                           IF (NOT((CH102_RNatChild = a1 OR (CH103_PNatChild = a1)))
                                                   CH104_RExChild (CHILD FROM PREVIOUS RELATIONSHIP RESPONDENT)
                                                       Ist ^FLChildname; ein Kind von Ihnen aus einer früheren Partnerschaft?
                                                        1. Ja
                                                   IF (((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1 OR (MN002_Person[1].MaritalStatus = a2) AND (CH104_RExChild = a5))
                                                         CH105_PExChild (CHILD FROM PREVIOUS RELATIONSHIP PARTNER)
                                                                      Ist ^FLChildname; ein Kind aus einer früheren Partnerschaft/Ihres derzeitigen Ehemannes/ Ihrer derzeitigen Ehefrau/ Ihres derzeitigen Lebensgefährten/ Ihrer derzeitigen Lebensgefährtin] ^FL_CH105_5;?
                                                                      1. Ja
                                                                      5. Nein
                                                         ENDIF
                                           ENDIF
                                           IF (CH102_RNatChild = a5)
                                          CH106 RAdoptChild (HAS BEEN ADOPTED BY RESPONDENT)
                                                       Haben Sie ^FLChildname; adoptiert?
                                                        1. Ja
                                                       5. Nein
                                           ENDIF
                                           \underline{IF} (CH103_PNatChild = a5)
                                           CH107_PAdoptChild (HAS BEEN ADOPTED BY PARTNER)
Hat [Ihr derzeitiger Ehemann/ Ihre derzeitige Ehefrau/ Ihr derzeitiger
Lebensgefährte/ Ihre derzeitige Lebensgefährtin] [{Name of partner/spouse}]
                                                        ^FLChildname; adoptiert?
                                          ENDIF
                                         IF (NOT(((((CH102\_RNatChild = a1 OR (CH103\_PNatChild = a1) OR (CH104\_RExChild = a1) OR (CH105\_PExChild = a1) OR (CH106\_RAdoptChild = a1) OR (CH107\_PAdoptChild = a1) OR
                                          CH108_FosterChild (IS FOSTERCHILD)
                                                      Ist ^FLChildname; ein Pflegekind?
                                                       5. Nein
                                           ENDIF
                            ENDII
             ENDLOOP
ENDIF
LOOP cnt := 1 TO 20
П
              IF((.CH201\_ChildByEnum.Child[cnt].CH001a\_ChildCheck = a1\ OR
         Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[cnt].CH001a_ChildCheck = a2))
              IF (piRosterChildIndex > 0)
                            ELSE
                            IF \ (Sec\_CH.CH201\_ChildByEnum.Child[piIndex].CONTACT = RESPONSE)
                                          ELSE
                                          CH014 ContactChild (CONTACT WITH CHILD)
                                                        In den letzten 12 Monaten, wie oft hatten Sie Kontakt zu
                                                       ^CH004_FirstNameOfChild;, entweder persönlich, telefonisch, schriftlich, über Email oder andere elektronische Wege?
                                                        1. Täglich

    Mehrmals pro Woche
    Etwa einmal pro Woche

                                                        4. Etwa alle zwei Wochen
                                                      5. Etwa einmal im Monat
6. Weniger als einmal im Monat
7. Nie
                                          ENDIF
```

```
FNDIF
IF ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty))
IF (piRosterChildIndex > 0)
       ELSE
       IF (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[piIndex].DISTANCE <> Empty)
                ELSE
               CH007 ChLWh (WHERE DOES CHILD N LIVE)
                       Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt ^CH004_FirstNameOfChild;?
                       1. Im selben Haushalt
                       2. Im selben Gebäude
                      3. Weniger als 1 Kilometer entfernt
                       4. Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
                       5. Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
                       6. Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
                       7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
                      8. Mehr als 500 Kilometer entfernt
               ENDIF
       IF (piYearOfBirthChild < Year(SysDate()) - 16)

□
        ENDIF
            CH012 MaritalStatusChildN (MARITAL STATUS OF CHILD)
               Bitte sehen Sie sich Karte 3 an. Welchen Familienstand hat
                ^CH004_FirstNameOfChild;?
               1. Verheiratet und mit dem/der Ehepartner/in zusammenlebend
               2. Eingetragene Partnerschaft (gem. EP-Gesetz)
               3. Verheiratet, getrennt vom/von der Ehepartner/in lebend
               4. Lediq
               5. Geschieden
               6. Verwitwet
               IF (CH012_MaritalStatusChildN > 2)
               CH013_PartnerChildN (DOES CHILD HAVE PARTNER)
Lebt ^CH004_FirstNameOfChild; mit [einer Partnerin/ einem Partner]
                       zusammen?
                       1. Ja
                      5. Nein
               ENDIF
        ENDIF
       IF (CH007\_ChLWh = a1)
       ELSE
       CH015_YrChldMoveHh (YEAR CHILD MOVED FROM HOUSEHOLD)
In welchem Jahr ist ^CH004_FirstNameOfChild; aus dem elterlichen Haushalt
               ausgezogen und hat allein gelebt?
               Letzten Auszug zählen. Tippen Sie "2999" falls das Kind immer noch zu Haus lebt
(z.B. bei der geschiedenen Mutter). Geben Sie "9997" ein, wenn das Kind nie im
elterlichen Haushalt gelebt hat.
               NUMBER [1900..9997]
                IF (CH015_YrChldMoveHh = RESPONSE)
               CHECK: (((CH015_YrChldMoveHh >= piYearOfBirthChild OR (CH015_YrChldMoveHh = 2999) OR (CH015_YrChldMoveHh = 9997)) [Das Jahr sollte größer oder gleich dem Geburtsjahr sein. Ist das Jahr richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der
                    Erklärung.;] CHECK: ((((CH015_YrChldMoveHh >= 1900 AND (CH015_YrChldMoveHh <= 2020) OR (CH015_YrChldMoveHh = 2999) OR (CH015_YrChldMoveHh = 9997)) [Jahr solle größer als 1900 und kleiner oder
                      gleich 2020 sein.;]
               ENDIF
       ENDIF
ELSE
IF (MN104_Householdmoved = 1)
       CH007_ChLWh (WHERE DOES CHILD N LIVE)
Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt ^CH004_FirstNameOfChild;?
               1. Im selben Haushalt

    Im selben Gebäude
    Weniger als 1 Kilometer entfernt

               4. Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
               5. Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
               6. Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
               7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
              8. Mehr als 500 Kilometer entfernt
       ENDIF
ENDIF
IF (piYearOfBirthChild < Year(SysDate()) - 16)
CH016_ChildOcc (CHILD OCCUPATION)
Bitte sehen Sie sich Karte 6 an. Welchen Erwerbsstatus hat ^CH004_FirstNameOfChild;?

    Vollzeit beschäftigt

    Teilzeit beschäftigt
    Selbständig oder in eigenem Familienbetrieb tätig

       4. Arbeitslos
```

1 1 1 1 1 1 1 1	5. In Ausbildung oder Umschulung
	6. In Karenz 7. Pension oder Frühpension 8. Dauernd erwerbsunfähig (wegen Behinderung oder Krankheit) 9. Hausfrau/-mann
	9. Haustrau/-mann 97. Anderer
	IF ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty))
	CH017_EducChild (CHILD EDUCATION) Sehen Sie sich bitte Karte 1 an. Welchen höchsten Schulabschluss hat ^CH004_FirstNameOfChild; erreicht? Im Fall eines ausländischen Schulabschlusses bitten Sie die befragte Person, diesen einer der angegebenen Kategorien zuzuordnen. Falls nicht möglich, bitte "Anderer" auswählen und bei der nächsten Frage angeben. 1. Überhaupt keine Schulbildung 2. Etwas Schulbildung, jedoch geringer als Volksschulabschluss (4. Schulstufe) 3. Volksschulabschluss (4. Schulstufe) 4. Hauptschulabschluss (8. Schulstufe), Volksschuloberstufe, Bürgerschule 5. Abschluss der Unterstufe eines Gymnasiums (8. Schulstufe) 6. Abschluss der 9. Schulstufe, z.B. in Polytechnischem Lehrgang oder ein Jahr in einer weiterführenden Schule, wie Hauswirtschaftsschule, Landwirtschaftsschule, etc. 7. Abschluss einer berufsbildenden Schule ohne Matura (Fachschule, Handelsschule,) 8. Gymnasium (öffentlich) mit abgeschlossener Matura 9. Gymnasium (privat) mit abgeschlossener Matura 10. Abschluss einer berufsbildenden Schule mit Matura (HAK, HTL, BAKIP, HBLA,)
	95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung 97. Anderer Abschluss IF (CH017_EducChild = 97)
	CH817_OtherEducChild (CHILD OTHER EDUCATION) Welchen anderen Schulabschluss hat ^CH004_FirstNameOfChild;? STRING
	ENDIF CH018_EdInstChild (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING) Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welchen höheren Bildungsabschluss oder welche berufliche Ausbildung hat ^CH004_FirstNameOfChild;? Alle zutreffenden Antworten markieren.; Wenn die befragte Person "95. Noch in Ausbildung" antwortet, fragen Sie sie, ob sie bereits einen anderen genannten Abschluss hat. SET OF 1. Keine höhere Ausbildung/keine Berufsausbildung/kein Studium 2. Etwas Berufsausbildung, jedoch geringer als Lehrabschluss 3. Lehrabschlussprüfung 4. Meisterprüfung (Meisterkurse des Handwerks, Werkmeister, Kolleg,) 5. Studienberechtigungsprüfung 6. Berufsreifeprüfung 7. Fachakademie (Sozialakademie, Krankenpflegeausbildung, Diplom Medizinische Fachakademie, Pädagog. Akademie) 8. Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Fachhochschulen 9. Bachelor/Bakkalaureat-Abschluss an Universitäten 10. Diplomstudienabschluss an Fachhochschulen: Master oder Magister (FH) /Diplomingenieur (FH) 11. Diplomstudienabschluss an Universitäten: Master oder Magister/Diplomingenieur 12. Weiterführender Hochschulabschluss mit Doktorat (Dr., PhD): Doktoratsstudium, Habilitation, oder Ähnliches
	95. Noch in Ausbildung / Noch in Berufsausbildung 97. Andere Ausbildung / Berufsausbildung / Studium IF ((97 IN (CH018_EdInstChild)) CH818_OtherEdInstChild (OTHER FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING) Welchen anderen höheren Bildungsabschluss oder welche andere berufliche Ausbildung hat ^CH004_FirstNameOfChild;? STRING ENDIF CH019_Nochildren (NUMBER OF CHILDREN OF CHILD)
	Wie viele Kinder hat ^CH004_FirstNameOfChild;? Rechnen Sie alle leiblichen, Pflege-, Adoptiv- und Stiefkinder, einschließlich der Kinder von Ehe- oder Lebenspartnern/innen mit ein. NUMBER [025] IF (CH019_NoChildren > 0) CH020_YrBrthYCh (YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD)

```
In welchem Jahr wurde das [jüngste] Kind von ^CH004_FirstNameOfChild;
                                                                          aeboren?
                                                                         NUMBER [1875..2020]
                                                            ENDIF
                                            ENDIF
                             ENDIF
                      [cnt]
               ENDIF
ENDLOOP
                             IF (MN101_Longitudinal = 1)
IF (numberofcheckedpreloadchildren > 0)
               CH507_IntroCheckChildren (INTRODUCTION TEXT CHILDREN CHECK)
                            Wir würden Sie bitten, die Informationen, die wir zu[Ihrem Kind/ Ihren Kindern] haben, zu
                            aktualisieren.
                       CH524_LocationCheckChildren (CHECK LOCATION OF CHILDREN CHANGED)

Ist[Ihr Kind/ eines Ihrer Kinder] seit dem Interview im^FLLastInterviewMonthYear; umgezogen?
                          5. Nein
                              IF (CH524_LocationCheckChildren = a1)
                              П
                                             IF (NumberOFReportedChildren > 1)
                                            П
                                                     CH525_LocationWhom (WHICH CHILD)
                                                          Welches Kind ist umgezogen?
                                                          Alle zutreffenden Antworten markieren.;
SET OF ^FLChild[1];
^FLChild[2];
                                                          ^FLChild[3];
^FLChild[4];
                                                          ^FLChild[5];
                                                          ^FLChild[6];
^FLChild[7];
                                                           ^FLChild[8];
                                                           ^FLChild[91:
                                                            ^FLChild[10];
                                                          ^FLChild[11];
                                                           ^FLChild[12];
                                                            ^FLChild[13];
                                                          ^FLChild[14];
^FLChild[15];
                                                            ^FLChild[16];
                                                            ^FLChild[17];
                                                          ^FLChild[18];
                                                            ^FLChild[19];
                                                            ^FLChild[201:
                                                          21. verstorbene/s Kind/er;
                                             IF(NOT(MN104\_Householdmoved = 1))
                                            LOOP i := 1 TO 20
                                                            IF (NumberOFReportedChildren = 1)
                                                                                          IF \ ((Sec\_CH.CH201\_ChildByEnum.Child[i].CH001a\_ChildCheck = a1) \ ((Sec\_CH.CH201\_ChildByEnum.ChildEhildCheck = a1) \ ((Sec\_CH201\_ChildByEnum.ChildEhildCheck = a1) \ ((Sec\_CH201\_ChildByEnum.ChildByEnum.ChildByEnum.ChildByEnum.ChildByEnum.ChildByEnum.Chil
                                                                                    OR (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a2))
                                                                                         CH526_LocationChanged (CHILD LOCATION)
Bitte sehen Sie sich Karte 4 an: Wo lebt ^FL_CH526_1;?
                                                                                                       1. Im selben Haushalt
                                                                                                       2. Im selben Gebäude
                                                                                                       3. Weniger als 1 Kilometer entfernt
                                                                                                       4. Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
                                                                                                      5. Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
6. Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
                                                                                                       8. Mehr als 500 Kilometer entfernt
                                                                                         ENDIF
                                                                            ELSE
                                                                           IF (((i IN (CH525_LocationWhom) AND
                                                                                     ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 AND
(Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Empty)))
                                                                                          CH526_LocationChanged (CHILD LOCATION)
Bitte sehen Sie sich Karte 4 an: Wo lebt ^FL_CH526_1;?
                                                                                                        1. Im selben Haushalt
                                                                                                       2. Im selben Gebäude
                                                                                                       3. Weniger als 1 Kilometer entfernt

    Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
    Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
    Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt

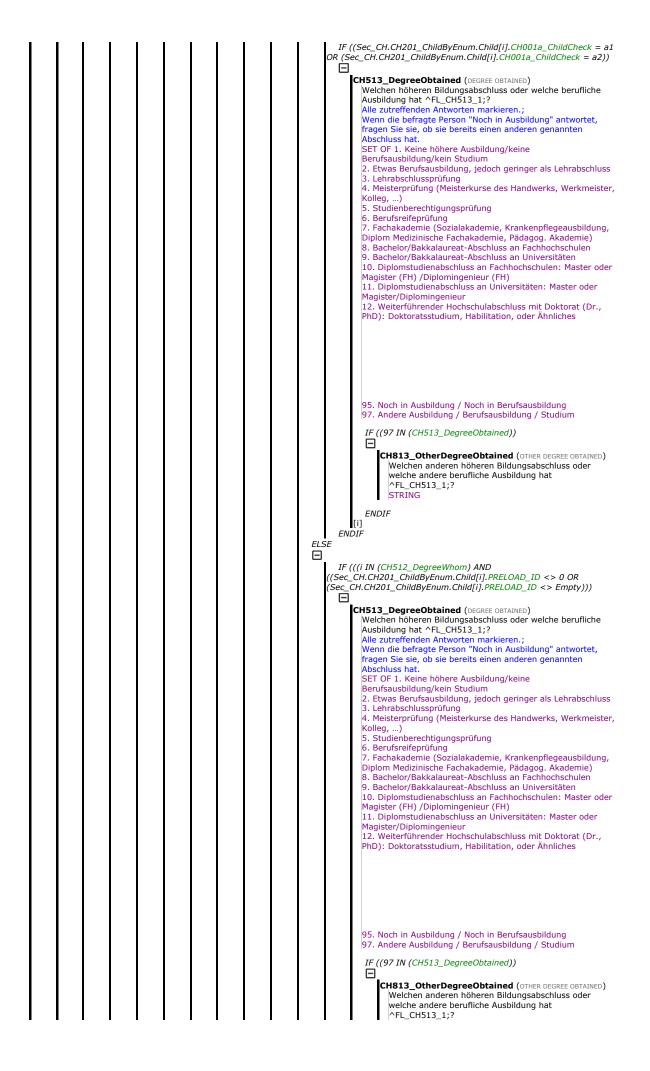
                                                                                                       7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
                                                                                                       8. Mehr als 500 Kilometer entfernt
                                                                                         ENDIF
                                                                           ENDIF
                                                            ENDLOOP
```

```
ENDIF
      ENDIF
IF (a_preloaded_child_aged_smaller_22 = 1)
    CH508_SchoolCheckChildren (CHECK SCHOOL CHANGED)
      Bitte sehen Sie sich Karte 1 an.
Seit dem Interview im ^FLLastInterviewMonthYear;, hat [Ihr Kind/ eines Ihrer Kinder]
      einen der angeführten Schulabschlüsse absolviert?
      1. Ja
5. Nein
        IF (CH508_SchoolCheckChildren = a1)
       IF (NumberOFReportedChildren > 1)
               CH509_SchoolWhom (WHICH CHILD)
                       Welches Kind?
                       Alle zutreffenden Antworten markieren.;
SET OF ^FLChild[1];
^FLChild[2];
                       ^FLChild[3];
                        ^FLChild[4];
                       ^FLChild[5];
                       ^FLChild[6];
                        ^FLChild[7];
                       ^FLChild[8];
^FLChild[9];
                        ^FLChild[10];
                       ^FLChild[11];
^FLChild[12];
                       ^FLChild[13];
                       ^FLChild[14];
^FLChild[15];
                        ^FLChild[16];
                       ^FLChild[17];
                       ^FLChild[18];
                       ^FLChild[19];
                       ^FLChild[20]:
                      21. verstorbene/s Kind/er;
               LOOP i := 1 TO 20
               IF (NumberOFReportedChildren = 1)
                        IF \ ((Sec\_CH.CH201\_ChildByEnum.Child[i].CH001a\_ChildCheck = a1) \\
                            OR (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a2))
                               CH510_Leaving_certificate (LEAVING_CERTIFICATE)
Welchen höchsten Schulabschluss hat ^FL_CH510_1; erreicht?
                                       Im Fall eines ausländischen Schulabschlusses bitten Sie die
                                       befragte Person, diesen einer der angegebenen Kategorien
zuzuordnen. Falls nicht möglich, bitte "Anderer" auswählen und
                                      bei der nächsten Frage angeben.

1. Überhaupt keine Schulbildung
                                       2. Etwas Schulbildung, jedoch geringer als Volksschulabschluss
                                      (4. Schulstufe)
3. Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
                                       4. Hauptschulabschluss (8. Schulstufe), Volksschuloberstufe,
                                      Bürgerschule
5. Abschluss der Unterstufe eines Gymnasiums (8. Schulstufe)
                                       6. Abschluss der 9. Schulstufe, z.B. in Polytechnischem
                                       Lehrgang oder ein Jahr in einer weiterführenden Schule, wie
Hauswirtschaftsschule, Landwirtschaftsschule, etc.
                                       7. Abschluss einer berufsbildenden Schule ohne Matura
(Fachschule, Handelsschule, ...)
8. Gymnasium (öffentlich) mit abgeschlossener Matura

    Gymnasium (privat) mit abgeschlossener Matura
    Bernasium (privat) mit abgeschlossener Matura
    Schule mit Matura (HAK,
                                       HTL, BAKIP, HBLA,...)
                                       95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
                                       97. Anderer Abschluss
                                        IF (CH510_Leaving_certificate = 97)
                                        П
                                            CH810_OtherLeaving_certificate (OTHER LEAVING
                                               Welchen anderen Schulabschluss hat ^FL_CH510_1;?
                                              STRING
                                        ENDIF
                               ENDIF
                        ELSE
```

```
IF (((i IN (CH509_SchoolWhom) AND
((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 OR
                            (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Empty)))
                               CH510_Leaving_certificate (LEAVING_CERTIFICATE)
                                      Welchen höchsten Schulabschluss hat ^FL_CH510_1; erreicht?
Im Fall eines ausländischen Schulabschlusses bitten Sie die
                                      befragte Person, diesen einer der angegebenen Kategorien
zuzuordnen. Falls nicht möglich, bitte "Anderer" auswählen und
bei der nächsten Frage angeben.
                                      1. Überhaupt keine Schulbildung
                                      2. Etwas Schulbildung, jedoch geringer als Volksschulabschluss
                                      (4. Schulstufe)
                                      3. Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
                                      4. Hauptschulabschluss (8. Schulstufe), Volksschuloberstufe,
                                      Bürgerschule
                                      5. Abschluss der Unterstufe eines Gymnasiums (8. Schulstufe)
                                      6. Abschluss der 9. Schulstufe, z.B. in Polytechnischem
Lehrgang oder ein Jahr in einer weiterführenden Schule, wie
                                      Hauswirtschaftsschule, Landwirtschaftsschule, etc.
7. Abschluss einer berufsbildenden Schule ohne Matura
                                      (Fachschule, Handelsschule, ...)
                                      8. Gymnasium (öffentlich) mit abgeschlossener Matura
                                      9. Gymnasium (privat) mit abgeschlossener Matura
                                      10. Ábschluss einer bérufsbildenden Schule mit Matura (HAK, HTL, BAKIP, HBLA,...)
                                      95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
                                      97. Anderer Abschluss
                                       IF(CH510\_Leaving\_certificate = 97)
                                       П
                                            CH810_OtherLeaving_certificate (OTHER LEAVING
                                              Welchen anderen Schulabschluss hat ^FL_CH510_1;?
                                             STRING
                                       ENDIF
                              ENDIF
                       ENDIF
               ENDLOOP
       ENDIF
ENDIF
IF (a_preloaded_child_aged_smaller_32 = 1)
    CH511_DegreeCheckChildren (CHECK DEGREE CHANGED)
      Bitte sehen Sie sich Karte 2 an.
Hat [Ihr Kind/ eines Ihrer Kinder] seit dem Interview im ^FLLastInterviewMonthYear;
      einen der aufgelisteten höheren oder beruflichen Abschlüsse erreicht?
      1. Ja
5. Nein
        IF (CH511_DegreeCheckChildren = a1)
       IF (NumberOFReportedChildren > 1)
               CH512 DegreeWhom (WHICH CHILD)
                      Welches Kind?
                      Alle zutreffenden Antworten markieren.;
SET OF ^FLChild[1];
                      ^FLChild[2];
^FLChild[3];
                       ^FLChild[4];
                       ^FLChild[5];
^FLChild[6];
                       ^FLChild[7];
                       ^FLChild[8];
^FLChild[9];
                       ^FLChild[10];
                       ^FLChild[11];
^FLChild[12];
                       ^FLChild[12];
^FLChild[13];
^FLChild[14];
                       ^FLChild[15];
                       ^FLChild[16]
                       ^FLChild[17];
                       ^FLChild[18];
                       ^Fl.Child[19]:
                       ^FLChild[20];
                      21. verstorbene/s Kind/er;
               ENDIF
               LOOP i := 1 \text{ TO } 20
               IF (NumberOFReportedChildren = 1)
```



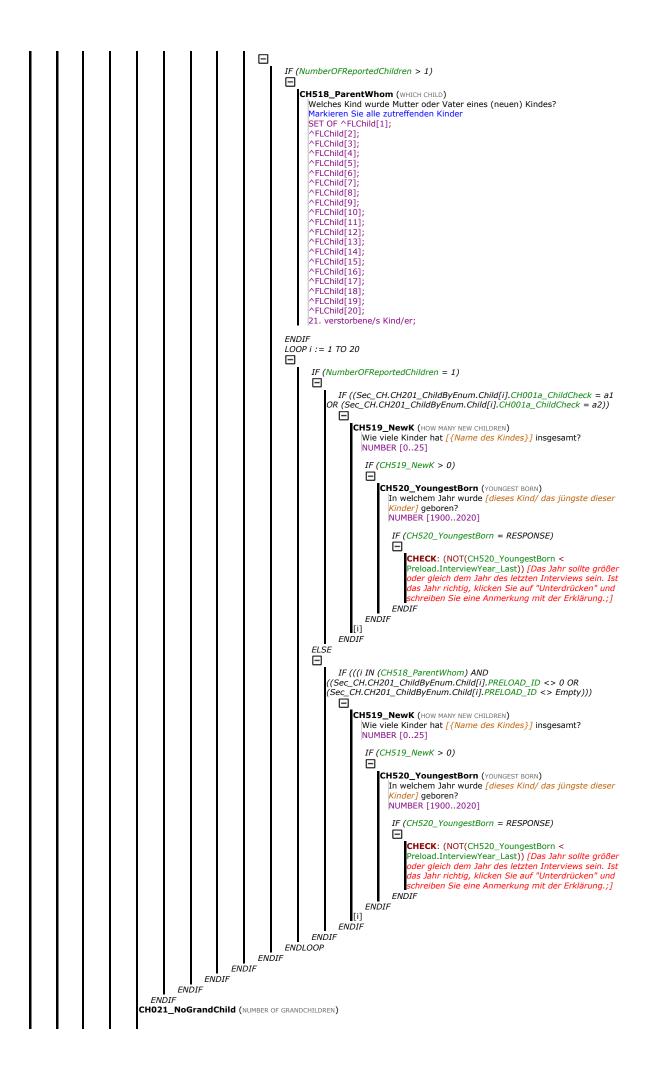
```
STRING
                                    ENDIF
                     ENDIF
              ENDLOOP
      ENDIF
ENDIF
IF (a_preloaded_child_aged_bigger_16 = 1)
CH514_MaritalStatusCheckChildren (CHECK MARITAL STATUS CHANGED)
     Hat sich seit dem Interview im^FLLastInterviewMonthYear; der Familienstand von[Ihrem Kind/ einem Ihrer Kinder] geändert?
     5. Nein
       IF (CH514_MaritalStatusCheckChildren = a1)
       IF (NumberOFReportedChildren > 1)
              CH515 MaritalStatusWhom (WHICH CHILD)
                    Von welchem Kind hat sich der Familienstand geändert?
                    Alle zutreffenden Antworten markieren.;
SET OF ^FLChild[1];
                     ^FLChild[2];
                     ^FLChild[3];
^FLChild[4];
                     ^FLChild[5];
                     ^FLChild[6];
^FLChild[7];
                     ^FLChild[8];
                     ^FLChild[9];
                      ^FLChild[10];
                     ^FLChild[11];
^FLChild[12];
                      `FLChild[13];
                     ^FLChild[14];
^FLChild[15];
                      ^FLChild[16];
                     ^FLChild[17]
                     ^FLChild[18];
                     ^FLChild[19];
                     ^FLChild[20];
                    21. verstorbene/s Kind/er;
              LOOP i := 1 TO 20
              П
                      IF (NumberOFReportedChildren = 1)
                      IF ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a1
                         OR <u>(Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck</u> = a2))
                            CH516_MaritalStatus (MARITAL STATUS)
Bitte sehen Sie sich Karte 3 an. Welchen Familienstand hat
                                    [{Name des Kindes}]?

    Verheiratet und mit dem/der Ehepartner/in zusammenlebend
    Eingetragene Partnerschaft (gem. EP-Gesetz)

                                   3. Verheiratet, getrennt vom/von der Ehepartner/in lebend
                                   4. Ledig
5. Geschieden
                                   6. Verwitwet
                            ENDIF
                      ELSE
                      IF (((i IN (CH515_MaritalStatusWhom) AND
(Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 OR
                           Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Empty)))
                             \bar{\Box}
                                  CH516_MaritalStatus (MARITAL STATUS)
                                   Bitte sehen Sie sich Karte 3 an. Welchen Familienstand hat [{Name des Kindes}]?

    Verheiratet und mit dem/der Ehepartner/in zusammenlebend
    Eingetragene Partnerschaft (gem. EP-Gesetz)

                                   3. Verheiratet, getrennt vom/von der Ehepartner/in lebend
                                   4. Ledig
5. Geschieden
                                      Verwitwet
                            ENDIF
                     ENDIF
              ENDLOOP
       FNDIF
    CH517_BecomeParent (CHECK GRANDCHILDREN CHANGED)
      Hat [Ihr Kind/ eines Ihrer Kinder] seit dem Interview im ^FLLastInterviewMonthYear; ein
      Kind bekommen?
      Bitte alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder, einschließlich
      Kinder des Ehepartners / der Ehepartnerin oder des Lebensgefährten / der
      Lebensgefährtin angeben.
      1. Ja
      5. Nein
       IF (CH517_BecomeParent = a1)
```



```
Wir sprechen jetzt über Ihre Enkelkinder. Wie viele Enkel haben Sie[und Ihr/ und Ihre][Ehemann/ Ehefrau/
             Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] insgesamt?
               uch Enkelkinder aus früheren Partnerschaften mitzählen
             NUMBER
             IF (CH021_NoGrandChild > 0)
             CH022 GreatGrChild (HAS GREAT-GRANDCHILDREN)
                   Haben Sie[oder Ihr/ oder Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] Urenkel?
                   5. Nein
             ENDIF
          CH023_IntCheck (WHO ANSWERED QUESTIONS IN SECTION CH)
             ÜBERPRÜFEN: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?

    Nur der/die Befragte
    Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in

            3. Nur ein/e Stellvertreter/in
      ENDIF
ENDIF
IF (((PH IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
   PH001_Intro (INTRO HEALTH)
Nun möchte ich Ihnen ein paar Fragen zu Ihrer Gesundheit stellen.
   PH003_HealthGen2 (HEALTH IN GENERAL QUESTION 2)
Würden Sie sagen, Ihr Gesundheitszustand ist...
      Vorlesen;

    Ausgezeichnet
    Sehr gut

     3. Gut
     4. Mittelmäßig
   PH004_LStIll (LONG-TERM ILLNESS)
     Manche Menschen haben chronische oder langwierige Gesundheitsprobleme. Langwierig bedeutet hier, dass diese
      Probleme Sie über einen längeren Zeitraum beeinträchtigen oder Sie wahrscheinlich beeinträchtigen werden. Haben Sie
      selbst irgendwelche langwierige gesundheitliche oder psychische Probleme, Krankheiten, Behinderungen oder Gebrechen?
     Inklusive psychischer Probleme
     5. Nein
   PH005 LimAct (LIMITED ACTIVITIES)
     In welchem Maße sind Sie wegen eines gesundheitlichen Problems in den letzten 6 Monaten bei alltäglichen Tätigkeiten
     eingeschränkt gewesen?
      Vorlesen:
     1. Stark eingeschränkt
     2. Eingeschränkt, aber nicht stark
     3. Nicht eingeschränkt
       IF ((MN808_AgeRespondent <= 75 AND (MN024_NursingHome = a1))
      PH061_LimPaidWork (PROBLEM THAT LIMITS PAID WORK)
            Haben Sie gesundheitliche Probleme oder Behinderungen, die die Art oder das Ausmaß Ihrer bezahlten Tätigkeiten
             einschränken?
            5. Nein
      FNDIF
   PH006_DocCond (DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)
     Bitte sehen Sie sich Karte 7 an. [Hat Ihnen ein Arzt schon einmal gesagt, dass Sie eine der dort angeführten Krankheiten
     haben?/ Leiden Sie derzeit unter einer der dort angeführten Krankheiten?] [Damit meinen wir, dass Ihnen ein Arzt gesagt
hat, dass Sie diese Krankheit haben, und dass Sie derzeit entweder deswegen behandelt werden oder unter Symptomen
      dieser Krankheit leiden.] Nennen Sie mir bitte die entsprechenden Nummern.
      Alle zutreffenden Antworten markieren.
      SET OF 1. Herzanfall, einschließlich Herzinfarkt, Koronarthrombose oder eine andere Herzkrankheit, einschließlich
     Herzinsuffizienz
      2. Bluthochdruck oder Hypertonie
     3. Hoher Cholesterinspiegel
      4. Schlaganfall oder Gehirngefäßerkrankung, Durchblutungsstörungen im Gehirn
     5. Diabetes oder hoher Blutzuckerspiegel
      6. Chronische Lungenkrankheit wie chronische Bronchitis oder Lungenaufblähung (Emphysem)
     10. Krebs oder Malignom, auch Leukämie oder Lymphome, ausgenommen jedoch leichtere Formen von Hautkrebs
     11. Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwür, sonstige gutartige Geschwüre des Verdauungstraktes
     12. Parkinsonsche Krankheit
     13. Grauer Star
     14. Oberschenkelhalsbruch oder Hüftbruch
     15. Andere Knochenbrüche
16. Alzheimer, Demenz, hirnlokales Psychosyndrom, Senilität, oder andere ernste Gedächtnisschwächen
     18. Andere Gemütskrankheiten oder emotionale Erkrankungen, inklusive Angststörungen, Nerven- oder psychiatrischen
     Problemen
     19. Rheumatoide Arthritis
     20. Osteoarthritis oder andere Rheumaerkrankung
     21. Chronische Nierenerkrankung
     97. Andere, hier nicht erwähnte Krankheiten
   CHECK: (NOT((count(PH006_DocCond) > 1 AND ((96 IN (PH006_DocCond)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF ((a97 IN (PH006_DocCond))
      PH007_OthCond (OTHER CONDITIONS)
             Welche anderen Krankheiten hatten Sie?
             Nachfragen
            STRING
```

```
FNDIF
LOOP cnt := 1 TO 21
П
       IF ((cnt IN (PH006_DocCond))
       IF (piIndexSub = 10)
               PH008_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs?
Alle zutreffenden Antworten markieren.;
                      1. Gehirn
                      2. Mundhöhle
                      3. Kehlkopf
                      4. Rachenhöhle
                      5. Schilddrüse
                      6. Lunge
                      Brust
                      8. Speiseröhre
                      9. Magen
                      10. Leber
                      11. Bauchspeicheldrüse
                      12. Niere
13. Prostata
                      14. Hoden
                      15. Eierstock
                      16. Gebärmutterhals
                      17. Gebärmutterschleimhaut18. Dickdarm oder Mastdarm
                      19. Blase
                      20. Haut
                      21. Lymphdrüsen
                      22. Leukämie
                      97. Anderes Organ
               ENDIF
               IF (MN101\_Longitudinal = 0)
                   PH009_AgeCond (AGE WHEN CONDITION STARTED)
                      Wie alt waren Sie ungefähr, als Ihnen ein Arzt zum ersten Mal gesagt hat, dass Sie[einen Herzanfall
                      oder ein anderes Problem am Herzen/ Bluthochdruck/ einen hohen Cholesterinspiegel/ einen
Schlaganfall oder eine Gehirngefäßerkrankung/ Diabetes oder hohen Blutzucker/ eine chronische
                      Lungenkrankheit/ Krebs/ ein Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwür/ Parkinson/ Grauen Star/ einen
Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch/ (andere) Knochenbrüche/ Alzheimer, Demenz oder eine andere
ernste Gedächtnisschwäche/ eine Affekt- oder psychische Erkrankung/ rheumatoide Arthritis/
                       Osteoarthritis oder eine andere Rheumaerkrankung/ eine chronische Nierenerkrankung] haben?
                      NUMBER [0..125]
                       IF (PH009_AgeCond = RESPONSE)
                       CHECK: (NOT(PH009_AgeCond > MN808_AgeRespondent)) [Alter sollte kleiner oder gleich dem
                           Alter der Zielperson sein;]
                       ENDIF
               ENDIF
           [cnt]
       ENDIF
              IF ((97 IN (PH006_DocCond))
ENDLOOP
IF (piIndexSub = 10)
       PH008_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
              In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs? Alle zutreffenden Antworten markieren.;
              2. Mundhöhle
              3. Kehlkopf
                 Rachenhöhle
              Schilddrüse
                 Lunge
              7. Brust
              8. Speiseröhre
              9. Magen
              10. Leber
              11. Bauchspeicheldrüse
              12. Niere
              13. Prostata
              14. Hoden
              15. Eierstock
              16. Gebärmutterhals
               17. Gebärmutterschleimhaut
              18. Dickdarm oder Mastdarm
              19. Blase
              20. Haut
              21. Lymphdrüsen
22. Leukämie
              97. Anderes Organ
       ENDIF
       IF (MN101_Longitudinal = 0)
       PH009_AgeCond (AGE WHEN CONDITION STARTED)
              Wie alt waren Sie ungefähr, als Ihnen ein Arzt zum ersten Mal gesagt hat, dass Sie[einen Herzanfall oder ein
              anderes Problem am Herzen/ Bluthochdruck/ einen hohen Cholesterinspiegel/ einen Schlaganfall oder eine
Gehirngefäßerkrankung/ Diabetes oder hohen Blutzucker/ eine chronische Lungenkrankheit/ Krebs/ ein
                Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwür/ Parkinson/ Grauen Star/ einen Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch/
               (andere) Knochenbrüche/ Alzheimer, Demenz oder eine andere ernste Gedächtnisschwäche/ eine Affekt- oder
```

```
psychische Erkrankung/ rheumatoide Arthritis/ Osteoarthritis oder eine andere Rheumaerkrankung/ eine chronische Nierenerkrankung] haben?
               NUMBER [0..125]
                IF (PH009_AgeCond = RESPONSE)
                CHECK: (NOT(PH009_AgeCond > MN808_AgeRespondent)) [Alter sollte kleiner oder gleich dem Alter der
                ENDIF
        ENDIF
   [22]
ENDIF
IF (MN101\_Longitudinal = 1)
PH072_HadCondition (HAD CONDITION)
       [Für einige Krankheiten möchten wir gerne genau wissen, was in den letzten Jahren passiert ist.] Hatten Sie seit unserer letzten Befragung im^FLLastInterviewMonthYear;[einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/ eine Krebserkrankung/ einen Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch]?
       1. Ja
5. Nein
        IF (PH072_HadCondition = a1)
        IF (piIndex = 3)
                PH080_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
                        In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs?
                        Alle zutreffenden Antworten markieren.;
                        1. Gehirn
                        2. Mundhöhle

    Kehlkopf
    Rachenhöhle

                        5. Schilddrüse
                       6. Lunge
7. Brust
                        8. Speiseröhre
                        9. Magen
                       10. Leber
                        11. Bauchspeicheldrüse
                        12. Niere
                        13. Prostata
                        14. Hoden
                        15. Eierstock
                        16. Gebärmutterhals
                        17. Gebärmutterschleimhaut
                        18. Dickdarm- oder Mastdarm
                        19. Blase
                        20. Haut
                        21. Lymphdrüsen
                       22. Leukämie
97. Anderes Organ
                ENDIF
            PH076_YearCondition (YEAR MOST RECENT CONDITION)
               In welchem Jahr hatten Sie zuletzt [einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung im Gehirn/ Krebs/ einen Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch]?
               NUMBÉR [1900..2020]
                IF_{(PH076\_YearCondition = RESPONSE)}
                CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) [Das Jahr sollte größer oder gleich dem Jahr des letzten Interviews sein. Ist das Jahr richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und
                       chreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
                ENDIF
             PH077_MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)
In welchem Monat war das?
               1. Jänner
               2. Februar
               3. März
               4. April
5. Mai
               6. Juni
7. Juli
               8. August
               9. September
10. Oktober
                 November
               12. Dezember
                IF ((PH077 MonthCondition = RESPONSE AND (PH076 YearCondition = Preload.InterviewYear Regular))
                CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) [Der Monat sollte größer oder gleich dem Monat des letzten Interviews sein. Ist der Monat richtig, klicken Sie auf "unterdrücken"
                ENDIE
             PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)
               Wie viele [Herzanfälle oder Herzinfarkte/ Schlaganfälle oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/
Krebserkrankungen/ Hüft- oder Oberschenkelhalsbrüche] hatten Sie seit unserem Gespräch im
               ^FLLastInterviewMonthYear;?
               3.
                  3 oder mehr
        ENDIF
     PH072_HadCondition (HAD CONDITION)
```

```
[Für einige Krankheiten möchten wir gerne genau wissen, was in den letzten Jahren passiert ist.] Hatten Sie seit unserer letzten Befragung im^FLLastInterviewMonthYear;[einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder
  Durchblutungsstörungen im Gehirn/ eine Krebserkrankung/ einen Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch]?
  1. Ja
5. Nein
   IF (PH072_HadCondition = a1)
   IF (piIndex = 3)
              PH080_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
                 In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs?
                 Alle zutreffenden Antworten markieren.;
                 1. Gehirn
                 2. Mundhöhle
                 3. Kehlkopf
                 4. Rachenhöhle
                 5. Schilddrüse
                 6. Lunge
                 7. Brust

    Speiseröhre
    Magen

                 10. Leber
                11. Bauchspeicheldrüse
12. Niere
                 13. Prostata
                 14. Hoden
                 15. Eierstock
                16. Gebärmutterhals
17. Gebärmutterschleimhaut
                 18. Dickdarm- oder Mastdarm
                 19. Blase
                 20. Haut
                 21. Lymphdrüsen
                 22. Leukämie
                97. Anderes Organ
      PH076_YearCondition (YEAR MOST RECENT CONDITION)
In welchem Jahr hatten Sie zuletzt [einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung im
               n/ Krebs/ einen Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch]?
         NUMBER [1900..2020]
          IF (PH076_YearCondition = RESPONSE)
          CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) [Das Jahr sollte größer oder
               gleich dem Jahr des letzten Interviews sein. Ist das Jahr richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und
                chreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
          ENDIF
       PH077_MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)
         In welchem Monat war das?
         1. Jänner
            Februar
         3. März
         4. April
5. Mai
         6. Juni
            Juli
         8. August
         September
         10. Oktober
         Dezember
          IF ((PH077_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076_YearCondition = Preload.InterviewYear_Regular))
          CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) [Der Monat sollte größer
                der gleich dem Monat des letzten Interviews sein. Ist der Monat richtig, klicken Sie auf "unterdrücken"
              und fahren Sie fort.;]
          ENDIF
       PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)
         Wie viele [Herzanfälle oder Herzinfarkte/ Schlaganfälle oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/
Krebserkrankungen/ Hüft- oder Oberschenkelhalsbrüche] hatten Sie seit unserem Gespräch im
         ^FLLastInterviewMonthYear;?
         3. 3 oder mehr
   ENDIF
PH072_HadCondition (HAD CONDITION)
  [Für einige Krankheiten möchten wir gerne genau wissen, was in den letzten Jahren passiert ist.] Hatten Sie seit unserer letzten Befragung im^FLLastInterviewMonthYear;[einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder
  Durchblutungsstörungen im Gehirn/ eine Krebserkrankung/ einen Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch]?

    Ja
    Nein

   IF (PH072\_HadCondition = a1)
   IF (piIndex = 3)
              PH080_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
                 In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs?
                 Alle zutreffenden Antworten markieren.;
                 1. Gehirn
                 2. Mundhöhle
                 3. Kehlkonf
                 4. Rachenhöhle
```

```
5. Schilddrüse
                   6. Lunge
                   8. Speiseröhre
                   9. Magen
                   10. Leber
                   11. Bauchspeicheldrüse
                   12. Niere
                   13. Prostata
14. Hoden
                   15. Eierstock
                   16. Gebärmutterhals
17. Gebärmutterschleimhaut
                   18. Dickdarm- oder Mastdarm
                   19. Blase
                   20. Haut
                   21. Lymphdrüsen
                   22. Leukämie
                   97. Anderes Organ
       PH076_YearCondition (YEAR MOST RECENT CONDITION)
In welchem Jahr hatten Sie zuletzt [einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung im
                    / Krebs/ einen Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch]?
          NUMBER [1900..2020]
            IF (PH076_YearCondition = RESPONSE)
            CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) [Das Jahr sollte größer oder gleich dem Jahr des letzten Interviews sein. Ist das Jahr richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und
                 schreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
           ENDIF
       PH077_MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)
          In welchem Monat war das?
           1. Jänner
              Februar
           3. März
           4. April
           5. Mai
           6. Juni
7. Juli
              Juli
           8. August
           9. September
           10. Oktober
           11. November
           12. Dezember
            IF ((PH077_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076_YearCondition = Preload.InterviewYear_Regular))
               CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) [Der Monat sollte größer oder gleich dem Monat des letzten Interviews sein. Ist der Monat richtig, klicken Sie auf "unterdrücken"
                und fahren Sie fort.;]
            ENDIF
       PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)
Wie viele [Herzanfälle oder Herzinfarkte/ Schlaganfälle oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/
Krebserkrankungen/ Hüft- oder Oberschenkelhalsbrüche] hatten Sie seit unserem Gespräch im
           ^FLLastInterviewMonthYear;?
          3. 3 oder mehr
   ENDIF
PH072_HadCondition (HAD CONDITION)
  [Für einige Krankheiten möchten wir gerne genau wissen, was in den letzten Jahren passiert ist.] Hatten Sie seit unserer letzten Befragung im^FLLastInterviewMonthYear;[einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/ eine Krebserkrankung/ einen Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch]?
 1. Ja
5. Nein
   IF (PH072\_HadCondition = a1)
   IF (piIndex = 3)
           PH080_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
                   In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs?
                   Alle zutreffenden Antworten markieren.;
                   1. Gehirn
                   2. Mundhöhle
                   3. Kehlkonf
                   4. Rachenhöhle
                   5. Schilddrüse
                   6. Lunge
                   7. Brust
                   8. Speiseröhre
                   9. Magen
                   10. Leber
                   11. Bauchspeicheldrüse
                   12. Niere
                   13. Prostata
14. Hoden
                   15. Eierstock
                   16. Gebärmutterhals
17. Gebärmutterschleimhaut
                   18. Dickdarm- oder Mastdarm
                   19. Blase
                   20. Haut
                   21. Lymphdrüsen
```

```
22. Leukämie
                       97. Anderes Organ
                 ENDIF
              PH076_YearCondition (YEAR MOST RECENT CONDITION)
                In welchem Jahr hatten Sie zuletzt [einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung im Gehirn/ Krebs/ einen Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch]?
                 NUMBER [1900..2020]
                  IF (PH076 YearCondition = RESPONSE)
                 CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) [Das Jahr sollte größer oder gleich dem Jahr des letzten Interviews sein. Ist das Jahr richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und
                       chreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
                  ENDIE
               PH077 MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)
                 In welchem Monat war das?

    Jänner
    Februar

                 3. März
                 4. April
5. Mai
                 6. Juni
7. Juli
                 8. August
                 9. September
                 10. Oktober
                  1. November
                 12. Dezember
                  IF ((PH077_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076_YearCondition = Preload.InterviewYear_Regular))
                 CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) [Der Monat sollte größer
                        der gleich dem Monat des letzten Interviews sein. Ist der Monat richtig, klicken Sie auf "unterdrücken"
                       und fahren Sie fort.;]
                  ENDIF
               PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)
                 Wie viele [Herzanfälle oder Herzinfarkte/ Schlaganfälle oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/
Krebserkrankungen/ Hüft- oder Oberschenkelhalsbrüche] hatten Sie seit unserem Gespräch im
                 ^FLLastInterviewMonthYear;?
                3. 3 oder mehr
          ENDIF
PH089_Frailty_Symptoms (BOTHERED BY SYMPTOMS)
  Bitte sehen Sie sich Karte 8 an. Hatten Sie zumindest während der letzten 6 Monate irgendwelche gesundheitlichen Probleme, die auf der Karte angeführt werden? Bitte nennen Sie mir die entsprechenden Nummern.
   Alle zutreffenden Antworten markieren.;
  SET OF 1. Ich bin gestürzt
  2. Furcht vor Stürzen
  3. Schwindel, Ohnmacht oder Erinnerungslücken (Blackouts)
  4. Schwäche/Müdigkeit
  96. Keine
CHECK: (NOT((count(PH089_Frailty_Symptoms) > 1 AND ((96 IN (PH089_Frailty_Symptoms)))) ["96" kann nicht
                  einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
PH084_TroubledPain (TROUBLED BY PAIN)
  Leiden Sie unter Schmerzen?
  1. Ja
   IF (PH084\_TroubledPain = a1)
   PH085_PainLevel (HOW BAD PAIN)
         Wie stark sind die Schmerzen die meiste Zeit? Sind sie...
          Vorlesen;
            Schwach
         3. Mittelmäßig
       PH087_PainJointLoc (SIX MONTHS BOTHERED BY PAIN)
         Werfen Sie einen Blick auf Karte 9. In welchen Körperteilen haben Sie Schmerzen?
           ule zutreffenden Antworten markieren.; In Kategorie 6 fallen z.B. Kopfschmerzen, Schmerzen im Brustkorb,
         Bauchschmerzen, etc.
SET OF 1. Rücken
         2. Hüften
         3. Knie
         4. Andere Gelenke
         5. Mund/Zähne
         6. Andere Körperteile, außer Gelenke
       CHECK: (NOT((count(PH087_PainJointLoc) > 1 AND ((7 IN (PH087_PainJointLoc)))) ["Überall" kann nicht gemeinsam
       mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
   ENDIF
PH011_CurrentDrugs (CURRENT DRUGS AT LEAST ONCE A WEEK)
  Bei der nächsten Frage geht es um Medikamente. Sehen Sie sich bitte Karte 10 an. Nehmen Sie derzeit einmal wöchentlich oder öfter wegen einer dieser Krankheiten oder Beschwerden Medikamente ein?
  SET OF 1. Hoher Cholesterinspiegel
  2. Bluthochdruck
  3. Erkrankungen der Herzkranzgefäße oder der Blutgefäße im Gehirn
  4. Andere Herzkrankheiten
     Gelenkschmerzen oder -entzündungen
     Sonstige Schmerzen (z.B. Kopfschmerzen, Rückenschmerzen, usw.)
```

```
9. Schlafprobleme
  10. Angstzustände oder Depressionen
  11. Osteoporose
  13. Sodbrennen
  14. Chronische Bronchitis
  15. Entzündungshemmende Medikamente (nur Glucocorticoide oder Steroide)
96. Ich nehme keine Medikamente
  97. Medikamente für sonstige Beschwerden, die noch nicht erwähnt wurden
CHECK: (NOT((count(PH011_CurrentDrugs) > 1 AND ((96 IN (PH011_CurrentDrugs)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF (NOT((96 IN (PH011_CurrentDrugs)))
   PH082_PolyPharmacy (AT LEAST FIVE PER DAY)
Nehmen Sie täglich fünf verschiedene Medikamente oder mehr ein? Berücksichtigen Sie bitte Medikamente, die
          Ihnen ein Arzt verschrieben hat, Medikamente, die ohne Verordnung gekauft wurden und Nahrungsergänzungsmittel
          wie Vitamine und Mineralstoffe.
          1. Ja
          5. Nein
   ENDIF
PH012_Weight (WEIGHT OF RESPONDENT)
  Wie viel wiegen Sie ungefähr?
   Angabe in Kilo
  NUMBER [0..250]
CHECK: (NOT(((PH012_Weight >= 125 OR (PH012_Weight <= 40) AND (PH012_Weight = RESPONSE))) [Bitte bestätigen:
Die befragte Person wiegt; TOSTRING(PH012_Weight) Kilo, ist das richtig? Falls nicht, korrigieren Sie bitte die Antwort. Ist die Antwort richtig, klicken Sie auf "unterdrücken" und fahren Sie fort.;]

PH065_CheckLossWeight (CHECK LOSS WEIGHT)
  Haben Sie in den letzten 12 Monaten abgenommen?
  1. Ja
  5. Nein
   IF (PH065_CheckLossWeight = a1)
   PHO95_HowMuchLostWeight (HOW MUCH LOSS WEIGHT)
          Wie viel Gewicht haben Sie verloren?
Nur in ganzen KG angeben, z.B. 1 kg, 2 kg, 3 kg und so weiter
          NUMBER [1..50]
       PH066_ReasonLostWeight (REASON LOST WEIGHT)
Warum haben Sie Gewicht verloren?
          1. Aufgrund einer Krankheit
             Eine spezielle Diät gehalten
          3. Aufgrund einer Krankheit und einer speziellen Diät
          97. Andere Gründe für das Abnehmen
   ENDIF
   IF (MN101\_Longitudinal = 0)
   PH013_HowTall (How TALL ARE YOU?)
         Wie groß sind Sie?
Angaben in Zentimeter
          NUMBER [60..230]
        CHECK: (NOT(((PH013_HowTall >= 200 OR (PH013_HowTall <= 130) AND (PH013_HowTall = RESPONSE))) [Bitte
        bestätigen: Die befragte Person misst; TOSTRING(PH013_HowTall) Zentimeter, ist das richtig? Falls nicht, gehen Sie
         urück zur vorherigen Frage und korrigieren Sie bitte die Antwort. Ist die Antwort richtig, klicken Sie auf
       "unterdrücken" und fahren Sie fort.;]
   ENDIF
PH041_UseGlasses (USE GLASSES)
  Tragen Sie normalerweise eine Brille oder Kontaktlinsen?
Alle Arten von Brillen, AUCH LESEBRILLEN berücksichtigen
  5. Nein
   IF (PH041_UseGlasses = a1)
   PH690 BifocGlasLenses (USE BIFOCAL GLASSES/LENSES)
          Welche Art von Brille oder Kontaktlinsen tragen Sie?
          Alle zutreffenden Antworten markieren.; Vorlesen;
SET OF 1. Gleitsichtbrille oder -kontaktlinsen (bifokal oder progressiv)
          2. Lesebrille oder -kontaktlinsen (nur eine Stärke)
          3. Fernsichtbrille oder -kontaktlinsen (Weitsicht, nur eine Stärke)
          4. Andere Brille oder Kontaktlinsen
   ENDIF
   IF ((PH041_UseGlasses = a5 OR (((a2 IN (PH690_BifocGlasLenses) AND (count(PH690_BifocGlasLenses) = 1)))
   PH043_EyeSightDist (EYESIGHT DISTANCE)
          Wie gut können Sie [wie gewohnt, mit Ihrer Brille oder Ihren Kontaktlinsen,] auf mittlere Entfernung sehen, z.B. einen Freund auf der anderen Straßenseite erkennen? Würden Sie sagen, Sie sehen...
          Vorlesen;

    Ausgezeichnet

            Sehr gut
          3. Gut
          4. Mittelmäßig
          5. Schlecht
   ELSE
   PH043_EyeSightDist (EYESIGHT DISTANCE)
          Wie gut können Sie [wie gewohnt, mit Ihrer Brille oder Ihren Kontaktlinsen,] auf mittlere Entfernung sehen, z.B. einen Freund auf der anderen Straßenseite erkennen? Würden Sie sagen, Sie sehen...
           orlesen;
          1. Ausgezeichnet
             Sehr gut
```

```
3. Gut
           4. Mittelmäßig
              Schlecht
   FNDIF
   IF ((PH041_UseGlasses = a5 OR (((a3 IN (PH690_BifocGlasLenses) AND (count(PH690_BifocGlasLenses) = 1)))
   PH044_EyeSightPap (EYESIGHT READING)
          Wie gut können Sie wie gewohnt, mit Ihrer Brille oder Ihren Kontaktlinsen, Dinge in der Nähe sehen, z.B. üblichen
          Zeitungsdruck oder Zeitschriften lesen? Würden Sie sagen Sie sehen...
           Vorlesen;
             . Ausgezeichnet
          2. Sehr
3. Gut
             Sehr gut
           4. Mittelmäßig
          5. Schlecht
   ELSE
   PH044_EyeSightPap (EYESIGHT READING)
          Wie gut können Sie[wie gewohnt, mit Ihrer Brille oder Ihren Kontaktlinsen,] Dinge in der Nähe sehen, z.B. üblichen
          Zeitungsdruck oder Zeitschriften lesen? Würden Sie sagen Sie sehen...
           Vorlesen;
           1. Ausgezeichnet
              Sehr gut
             Gut
           4. Mittelmäßig
          5. Schlecht
   ENDIF
PH745_HaveHearingAid (HAVE HEARING AID)
  Haben Sie ein Hörgerät?
  5. Nein
   IF (PH745_HaveHearingAid = a1)
   PH045_UseHearingAid (USE HEARING AID)
          Tragen Sie normalerweise ein Hörgerät?
    ENDIF
PH046_Hearing (HEARING)
  Hören Sie [mit Ihrem Hörgerät]...
   Vorlesen;
  1. Ausgezeichnet
  2. Sehr gut
     Gut
  4. Mittelmäßig
     Schlecht
  Sehen Sie sich Karte 11 an. Bitte sagen Sie mir, ob Sie bei den auf der Karte genannten Aktivitäten des täglichen Lebens irgendwelche Schwierigkeiten haben. Lassen Sie dabei solche Schwierigkeiten außer Acht, bei denen Sie davon ausgehen,
  dass sie weniger als 3 Monate andauern.
Nachfragen: Noch weitere Tätigkeiten? Alle zutreffenden Antworten markieren.;
  SET OF 1. 100 Meter gehen

    Etwa zwei Stunden lang sitzen
    Nach längerem Sitzen von einem Sessel aufstehen

   4. Stiegensteigen: mehrere Stockwerke ohne zu pausieren
  5. Stiegensteigen: ein Stockwerk ohne zu pausieren
     In die Hocke gehen, sich hinknien oder bücken
  7. Sich nach etwas strecken oder die Arme bis zur Schulter oder darüber anheben

    Ziehen oder Schieben von großen Gegenständen, etwa einen Lehnstuhl
    Gewichte über 5 Kilo heben oder tragen, z.B. eine schwere Einkaufstasche

  10. Aufheben einer kleinen Münze (Groschen, 20 Cent Stück) von einem Tisch
  96. Bei keiner dieser Tätigkeiten
 CHECK: (NOT((count(PH048_HeADLa) > 1 AND ((96 IN (PH048_HeADLa)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen
Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
PH049 HeADLb (MORE HEALTH AND ACTIVITIES)
  Bitte sehen Sie sich Karte 12 an. Bitte sagen Sie mir, ob Sie bei den genannten Tätigkeiten wegen körperlicher, seelischer
  oder emotionaler Probleme oder wegen Gedächtnisproblemen Schwierigkeiten haben. Bitte lassen Sie wieder alle Schwierigkeiten außer Acht, bei denen Sie davon ausgehen, dass sie weniger als 3 Monate andauern.
   Nachfragen: Noch weitere Tätigkeiten?
  Alle zutreffenden Antworten markieren.;
SET OF 1. Ankleiden, einschließlich Schuhe und Socken anziehen
     Durch einen Raum gehen

    Baden oder duschen
    Essen, z.B. beim Schneiden von Fleisch oder Brot

  5. Ins Bett legen oder aus dem Bett aufstehen
6. Gang zur Toilette, einschließlich hinsetzen und aufstehen
7. Sich mit einem Stadtplan an einem fremden Ort zurechtfinden
  8. Eine warme Mahlzeit zubereiten
  9. Lebensmittel einkaufen
  10. Telefonieren
  11. Medikamente einnehmen
  12. Haus- und Gartenarbeit
  13. Geldangelegenheiten erledigen, z.B. Bezahlung von Rechnungen und Überblick über Ausgaben bewahren
  14. Selbständig das Haus verlassen und in Beförderungsmittel einsteigen
  15. Die eigene Wäsche waschen
  96. Keine von diesen
CHECK: (NOT((count(PH049_HeADLb)) > 1 AND ((96 IN (PH049_HeADLb)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF (NOT((((96 IN (PH048_HeADLa) OR (PH048_HeADLa =
Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF (NOTCH)((((96 IN (PH048_HeADLa) OR (PH048_HeADLa = DontKnow) OR (PH048_HeADLa = Refusal) AND ((((96 IN (PH049_HeADLb) OR (PH049_HeADLb = DontKnow) OR
(PH049 HeADLb = Refusal))))
```

```
Denken Sie jetzt an die Tätigkeiten, bei denen Sie Probleme haben. Hilft Ihnen manchmal jemand dabei?
             Einschließlich Ihrem/r Partner/in oder anderen Personen in Ihrem Haushalt
            1. Ja
5. Nein
              IF (PH050_HelpAct = a1)
              PH051_HelpMeetsN (HELP MEETS NEEDS)
                    Würden Sie sagen, die erhaltene Hilfe entspricht Ihren Bedürfnissen?
                    Vorlesen;
                    2. In der Regel
                    3. Manchmal
                    4. Fast nie
              ENDIF
       ENDIF
    PH059_UseAids (USE OF AIDS)
      Bitte sehen Sie sich Karte 13 an. Verwenden Sie irgendeines der Hilfsmittel oder Heilbehelfe auf dieser Karte?
      Antwortmöglichkeit 7: Nur Heimnotruf bzw. Notrufsystem am Handgelenk inkludieren, das für Hilferufe z.B. nach Stürzen
       erwendet werden kann.
      SET OF 1. Gehstock
      2. Gehhilfe / Rollator
3. Rollstuhl
      4. Elektrischer Rollstuhl
      5. Roller
      6. Spezielle Essutensilien (zB Besteck)
      7. Persönlicher Notfallalarm
8. Stangen, Griffe, Geländer (als Fortbewegungshilfe und um das Gleichgewicht zu halten)
      9. Erhöhter Toilettensitz mit oder ohne Armlehne
      10. Inkontinenzeinlagen
      96. Keine von diesen
      97. Andere (angeben)
    CHECK: (NOT((count(PH059_UseAids) > 1 AND ((96 IN (PH059_UseAids)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen
         ort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF ((a97 IN (PH059_UseAids))
       PH659 UseAidsOther (USE OF AIDS)
             Welche anderen Hilfsmittel oder Heilbehelfe?
            STRING
       ENDIF
    PH054_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN PH)
      KONTROLLE: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?
      1. Nur der/die Befragte
      2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
      3. Nur ein/e Stellvertreter/in
ENDIF
IF (((BR IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
BR001_EverSmokedDaily (EVER SMOKED DAILY)
      Bei den folgenden Fragen geht es um Tabak- und Alkoholkonsum. Haben Sie jemals (in Ihrem Leben) mindestens ein Jahr lang oder länger täglich Zigaretten, Zigarren, Zigarillos oder Pfeife geraucht?
      5. Nein
       IF (BR001_EverSmokedDaily = a1)
      BR002_StillSmoking (SMOKE AT THE PRESENT TIME)
             Rauchen Sie derzeit?
             5. Nein
           BR003_HowManyYearsSmoked (HOW MANY YEARS SMOKED)
             Wie viele Jahre haben Sie insgesamt geraucht?
             Beziehen Sie Zeiträume, in denen nicht geraucht wurde, nicht mit ein. Kodieren Sie 1, wenn der/die Befragte weniger als ein Jahr geraucht hat.
             NUMBER [1..99]
           BR005_WhatSmoke (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)
Was[rauchen Sie/ haben Sie geraucht, bevor Sie aufgehört haben]?
              "Selbstgedrehte" Zigaretten sind bei Zigaretten inkludiert. Vorlesen; Alle zutreffenden Antworten markieren.;
               Zigaretten
             2. Pfeife
             3. Zigarren oder Zigarillos
             4. E-Zigarette mit nikotinhaltiger Flüssigkeit
              IF ((1 IN (BR005_WhatSmoke))
              BR006_AmManCig (AVERAGE AMOUNT OF CIGARETTES PER DAY)
                    Wie viele Zigaretten[rauchen Sie durchschnittlich pro Tag/ haben Sie durchschnittlich pro Tag geraucht]?
                   NUMBER [0..120]
             ENDIF
       ENDIF
   BR039_Drinklastsevendays (ANY DRINK LAST SEVEN DAYS)
Haben Sie während der letzten 7 Tage zumindest ein alkoholisches Getränk konsumiert?
      5. Nein
       IF (BR039_Drinklastsevendays = a1)
       BR040_Drinklastsevendays (HOW OFTEN DRINKS LAST SEVEN DAYS)
Bitte sehen Sie sich Karte 14 an, auf der Standard-Einheiten von alkoholischen Getränken gelistet sind. Wie viele
             alkoholische Getränke-Einheiten haben Sie während der letzten 7 Tage getrunken?
             Verwenden Sie das Testprotokoll und berechnen Sie gemeinsam mit der befragten Person die Anzahl der Getränke-
```

PH050_HelpAct (HELP ACTIVITIES)

Einheiten pro Woche. Falls kein Alkohol konsumiert wurde, bitte "0" eintragen. Kommastellen sind nicht erlaubt. Bitte runden Sie auf die nächste ganze Zahl. NUMBER [0..200] ENDIE BR623_SixOrMoreDrinks (HOW OFTEN SIX OR MORE DRINKS LAST 3 MONTHS) Bitte sehen Sie sich Karte 15 an. Wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten sechs oder mehr alkoholische Getränke-Einheiten bei einer Gelegenheit getrunken? Standardisierte Getränke-Einheiten für alkoholische Getränke werden auf der vorigen Karte gezeigt. Täglich oder fast täglich Fünf oder sechs Tage in der Woche
 Drei oder vier Tage in der Woche 4. Ein- oder zweimal in der Woche 5. Ein- oder zweimal im Monat Seltener als einmal im Monat 7. Kein einziges Mal in den letzten drei Monaten BR015_PartInVigSprtsAct (SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS)
Wir möchten gerne wissen, ob Sie sich in Ihrem Alltag körperlich betätigen und wie oft Sie dies tun. Wie oft betreiben Sie körperlich sehr anstrengende Tätigkeiten, sei es Sport oder körperlich anstrengende Arbeiten (im Haushalt oder im Rahmen Ihrer beruflichen Tätigkeit)? Vorlesen; 1. Mehr als einmal in der Woche 2. Einmal in der Woche 3. Ein- bis dreimal im Monat 4. Fast nie oder nie BR016 ModSprtsAct (ACTIVITIES REQUIRING A MODERATE LEVEL OF ENERGY) Und wie oft machen Sie Dinge, die einen mäßigen Grad an Anstrengung erfordern, wie z.B. normale Gartenarbeit, Autowaschen oder Spazierengehen? 1. Mehr als einmal in der Woche 2. Finmal in der Woche 3. Ein- bis dreimal im Monat 4. Fast nie oder nie BR026_DairyProd (How often Serving of Dairy Products)
Bitte sehen Sie sich Karte 16 an. In einer normalen **Woche** – wie häufig nehmen Sie Milchprodukte zu sich, z.B. ein Glas Milch, ein Käsebrot, einen Becher Joghurt, oder ein Proteinpräparat? 1. Jeden Tag 2. 3-6 Mal in der Woche Zweimal in der Woche
 Einmal in der Woche 5. Weniger als einmal in der Woche BR027_LegumesEggs (HOW OFTEN A WEEK SERVING OF LEGUMES OR EGGS) (Bitte sehen Sie sich Karte 16 an.) In einer normalen Woche - wie oft nehmen Sie eine Portion Hülsenfrüchte wie Erbsen, Bohnen, oder Eier zu sich? Jeden Tag
 3-6 Mal in der Woche 3. Zweimal in der Woche 4. Einmal in der Woche 5. Weniger als einmal in der Woche BR028_MeatWeek (HOW OFTEN A DAY DO YOU EAT MEAT, FISH OR POULTRY) (Bitte sehen Sie sich Karte 16 an.) In einer normalen Woche – wie oft essen Sie Fleisch, Fisch oder Geflügel? 1. Jeden Tag 2. 3-6 Mal in der Woche 3. Zweimal in der Woche 4. Einmal in der Woche 5. Weniger als einmal in der Woche IF ((BR028_MeatWeek > a2 AND (MN032_socex = 1)) BR033_MeatAfford (MEAT AFFORD) Würden Sie sagen, Sie essen Fleisch, Fisch oder Geflügel nicht öfter, ... weil Sie es sich nicht leisten können, diese Produkte öfter zu essen 2. aus anderen Gründen BR029_FruitsVegWeek (HOW OFTEN A WEEK DO YOU CONSUME A SERVING OF FRUITS OR VEGETABLES) (Bitte sehen Sie sich Karte 16 an.) In einer normalen Woche - wie oft nehmen Sie eine Portion Obst oder Gemüse zu sich? 2. 3-6 Mal in der Woche 3. Zweimal in der Woche . Einmal in der Woche 5. Weniger als einmal in der Woche BR017 IntCheck (INTERVIEWER CHECK BR) KONTROLLE: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet? 1. Nur der/die Befragte Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in 3. Nur ein/e Stellvertreter/in IF (((CF IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))

□ CF019 CFInstruct (INSTRUCTION FOR CF) Dies ist der kognitive Testteil des Interviews: Während Sie diesen Abschnitt durcharbeiten, vergewissern Sie sich, dass bies ist der Rogintive Texteri des Triterviews. Wannehm die diesen Abschnitt durchfabeten, vergewissen die sich, dass keine dritte Person im Raum ist. Dies ist der Beginn eines **Non-Proxy-Abschnitts**. Die Beantwortung der Fragen durch eine/n Stellvertreter/in ist nicht erlaubt. Sollte der/die Befragte nicht in der Lage sein, eine der Fragen selbst zu beantworten, geben Sie bitte bei jeder Frage **STRG-K** ein. IF (MN101_Longitudinal = 0)

CF001_SRRead (SELF-RATED READING SKILLS)

```
Nun möchte ich Ihnen einige Fragen zum Lesen und Schreiben stellen. Wie würden Sie – bei Alltagsdingen – Ihre
          Fähigkeit zu lesen einschätzen? Würden Sie sagen, sie ist ...

    Ausgezeichnet

            Sehr gut
            Gut
         4. Mittelmäßig
         5. Schlecht
       CF002_SRWrite (SELF-RATED WRITING SKILLS)
         \stackrel{-}{\text{Wie}} \stackrel{-}{\text{würden}} \text{Sie} \stackrel{-}{\text{-}} \text{bei Alltagsdingen} - \text{Ihre F\"{a}higkeit} \text{ zu schreiben einsch\"{a}tzen? W\"{u}rden Sie sagen, sie ist} \dots
          Vorlesen;
            Ausgezeichnet

    Sehr gut
    Gut

         Mittelmäßig
         5. Schlecht
   ENDIF
CF003_DateDay (DATE-DAY OF MONTH)
In einem weiteren Teil dieser Studie geht es um Erinnerungsvermögen UND Konzentrationsfähigkeit. Als erstes möchte ich
  Sie nach dem heutigen Datum fragen: Den wievielten haben wir heute?
  Eintragen, ob korrektes Datum (Monatstag: ^FLDay;) angegeben wurde
  1. Datum korrekt angegeben
  2. Datum nicht korrekt angegeben/Weiß Datum nicht
CF004_DateMonth (DATE-MONTH)
  Welchen Monat haben wir?
  Eintragen, ob korrekter Monat (;) angegeben wurde
  1. Monat korrekt angegeben
  2. Monat nicht korrekt angegeben/Weiß Monat nicht
CF005 DateYear (DATE-YEAR)
  Welches Jahr haben wir?
Eintragen, ob korrektes Jahr (^FLYear;) angegeben wurde.
  1. Jahr korrekt angegeben
  2. Jahr nicht korrekt angegeben/Weiß Jahr nicht
CF006 DavWeek (DAY OF THE WEEK)
  Können Sie mir sagen, welchen Wochentag wir heute haben?
  Korrekte Antwort: ^FLToday;
1. Wochentag korrekt angegeben
  2. Wochentag nicht korrekt angegeben/Weiß Wochentag nicht
CF103_Memory (self-rated writing skills)
Wie würden Sie Ihr derzeitiges Erinnerungsvermögen einschätzen? Schätzen Sie es als ausgezeichnet, sehr gut, gut,
  mittelmäßig oder schlecht ein?

    Ausgezeichnet
    Sehr gut

  3. Gut
  4. Mittelmäßig
  5. Schlecht
   IF ((MN101_Longitudinal = 1 AND (MN808_AgeRespondent > 59))
   CF820_MemoryChange (SELF-RATED MEMORY CHANGE)
         Verglichen mit ^FLLastInterviewMonthYear;, würden Sie sagen, Ihr Erinnerungsvermögen ist jetzt besser, etwa
         gleich oder schlechter als damals?
         2. Gleich
         3. Schlechter
CF007_Learn1Intro (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING)
Ich werde Ihnen nun eine Reihe von Wörtern von meinem Computerbildschirm vorlesen. Wir haben die Liste absichtlich
  lang gemacht, dass sich praktisch niemand alle Wörter merken kann. Die meisten Leute können nur wenige wiedergeben.
  Bitte hören Sie genau zu, da ich die Liste nicht wiederholen kann. Wenn ich fertig bin, werde ich Sie bitten, so viele der
  Wörter wie möglich laut zu wiederholen, egal in welcher Reihenfolge. Haben Sie noch Fragen zum Ablauf?
  Halten Sie das Testprotokoll bereit
  1. Weiter
   IF (CF007 Learn1Intro = RESPONSE)
   Е
       CF101_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
         Sind Sie bereit?
         Warten Sie, bis die Wörter auf dem Bildschirm erscheinen. Schreiben Sie die danach genannten Wörter auf das dafür vorgesehene Blatt. Geben Sie dem/der Befragten maximal 1 Minute Zeit, sich zu erinnern. Geben Sie die richtig
          erinnerten Wörter ein.
         1. Test starten
          IF (NOT((((CF104_Learn1 = RESPONSE OR (CF105_Learn1 = RESPONSE) OR (CF106_Learn1 = RESPONSE) OR
        (CF107_Learn1 = RESPONSE)))
          CF102_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING SHOW MOVIE)
             1. Weiter
          ENDIF
          IF (MN025\_RandomCF102 = 1)
              CF104_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
                Jetzt nennen Sie mir bitte alle Wörter, an die Sie sich erinnern können. SET OF 1. Hotel
                 2. Fluss
                3. Baum
4. Haut
                 5. Gold
                 6. Markt
                    Papier
```

```
8. Kind
             9. Könia
             96. Keine von diesen
          CHECK: (NOT((count(CF104_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF104_Learn1)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit
          einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
       ELSE
       IF (MN025\_RandomCF102 = 2)
              CF105_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
                    Jetzt nennen Sie mir bitte alle Wörter, an die Sie sich erinnern können.
SET OF 1. Himmel
                    2. Ozean
                    3. Fahne
                    4. Dollar
                    5. Frau
                    6. Maschine7. Zuhause
                    8. Erde
9. Schule
                    96. Keine von diesen
                  CHECK: (NOT((count(CF105_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF105_Learn1)))) ["96" kann nicht gemeinsam
                  mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
              IF (MN025\_RandomCF102 = 3)
                     CF106_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
                           Jetzt nennen Sie mir bitte alle Wörter, an die Sie sich erinnern können.
SET OF 1. Frau
                           2. Stein
                           3. Blut
                           4. Ecke
5. Schuhe
                           6. Brief
                           7. Mädchen
                           8. Haus
                           9. Tal
                           10. Motor
                           96. Keine von diesen
                         CHECK: (NOT((count(CF106_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF106_Learn1)))) ["96" kann nicht
                        gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
                     IF (MN025\_RandomCF102 = 4)
                            CF107_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
                                  Jetzt nennen Sie mir bitte alle Wörter, an die Sie sich erinnern können.
                                  SET OF 1. Wasser
                                  2. Kirche
                                  3. Doktor
                                 4. Palast
5. Feuer
6. Garten
7. Meer
                                  8. Dorf
                                  9. Baby
                                  10. Tisch
                                  96. Keine von diesen
                                CHECK: (NOT((count(CF107_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF107_Learn1)))) ["96" kann nicht
                                  emeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.; j
                            ENDIF
                     ENDIF
             ENDIF
      ENDIF
ENDIF
IF (NOT(CF010_Animals = RESPONSE))
   CF009_VerbFluIntro (VERBAL FLUENCY INTRO)
      Nun möchte ich Sie bitten, so viele unterschiedliche Tiere wie möglich aufzuzählen. Sie haben eine Minute Zeit.
      Geben Sie genau eine Minute. Falls die befragte Person vor Ablauf der Minute aufhört, ermuntern Sie sie, weiterzumachen und noch mehr Namen zu finden. Falls die befragte Person mehr als 15 Sekunden nichts sagt, wiederholen Sie die Grundanweisung ("Nun möchte ich Sie bitten, möglichst viele Tiere aufzuzählen."). Der
      Zeitrahmen wird auch in diesem Fall nicht ausgedehnt!
      1. Weiter
       IF (CF009_VerbFluIntro = RESPONSE)
       CF810 AnimalsVideo (VERBAL FLUENCY SCORE)
             Als Ergebnis gilt die Summe aller gültigen Tiernamen. Alle Vertreter des Tierreichs, echte oder auch
             Fabeltiere, außer Wiederholungen und Eigennamen. Auch die folgenden werden mitgezählt: Namen von
             Tierarten und Rassen innerhalb einer Tierart, männliche und weibliche Namen sowie die Namen von Jungen
             einer Tierart.
             1. Weiter
      ENDIF
ENDIF
IF (CF009_VerbFluIntro = RESPONSE)
```

```
CF010_Animals (VERBAL FLUENCY SCORE)
          ls Ergebnis gilt die Summe aller gültigen Tiernamen. Alle Vertreter des Tierreichs, echte oder auch Fabeltiere,
         außer Wiederholungen und Eigennamen. Auch die folgenden werden mitgezählt: Namen von Tierarten und Rassen innerhalb einer Tierart, männliche und weibliche Namen sowie die Namen von Jungen einer Tierart. Tragen Sie die
            zahl der Tiere ein (0...100).
        NUMBER [0..100]
  ENDIF
  IF (MN101\_Longitudinal = 0)
  CF011 IntroNum (INTRODUCTION NUMERACY)
         Ich würde Ihnen nun gerne ein paar Fragen stellen, bei denen es darum geht, wie Menschen im Alltag mit Zahlen
         umgehen.
         Falls nötig, ermuntern Sie die befragte Person dazu, jede Rechenaufgabe zu lösen
         1. Weiter
      CF012 NumDis (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000)
         Wenn die Wahrscheinlichkeit, eine Krankheit zu bekommen, 10 Prozent beträgt, wie viele von 1000 (eintausend)
         Personen würden dann wahrscheinlich diese Krankheit bekommen?
         Lesen Sie die Antworten NICHT vor
         1. 100
        2. 10
3. 90
         4. 900
        97. Andere Antwort
         IF (CF012_NumDis <> a1)
         CF013 NumHalfPrice (NUMERACY-HALF PRICE)
                Bei einem Räumungsverkauf verkauft ein Geschäft alle Waren zum halben Preis. Vorher hat ein Sofa 300
                ^FLCurr; gekostet. Wie viel kostet es während des Räumungsverkaufs?
                Lesen Sie die Antworten NICHT vor
                  150 ^FLCurr;
                2. 600 ^FLCurr;
               97. Andere Antwort
         ENDIF
         IF (CF012_NumDis = a1)
         CF014_NumCar (NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE)
                Ein Gebrauchtwagenhändler verkauft ein Auto für 6.000 ^FLCurr;. Das entspricht zwei Dritteln des ursprünglichen Kaufpreises. Wie viel hat das Auto gekostet, als es neu war?
Lesen Sie die Antworten NICHT vor.
               Die befragte Person darf die Rechnung nicht niederschreiben. Nur Kopfrechnen zulässig.

1. 9.000 ^FLCurr;

2. 4.000 ^FLCurr;

3. 8.000 ^FLCurr;
                4. 12.000 ^FLCurr;
5. 18.000 ^FLCurr;
                97. Andere Antwort
                 IF (CF014_NumCar = a1)
                 CF015 Savings (AMOUNT IN THE SAVINGS ACCOUNT)
                       Nehmen wir an, Sie hätten 2.000 ^FLCurr; auf einem Sparbuch, für das Sie 10 Prozent Zinsen pro Jahr
                       bekommen. Wie viel Geld hätten Sie dann nach zwei Jahren auf Ihrem Sparbuch?
                       Lesen Sie die Antworten NICHT vor.
                       Falls die Zielperson nachfragt: Zinseszinsen sollen berücksichtigt werden.
1. 2420 ^FLCurr;
                      2. 2020 ^FLCurr;
3. 2040 ^FLCurr;
4. 2100 ^FLCurr;
                      5. 2200 ^FLCurr;
6. 2400 ^FLCurr;
                      97. Andere Antwort
                ENDIF
         ENDIF
  FNDTF
CF108_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 1)
 Jetzt geht es um Rechenaufgaben, bei denen Zahlen subtrahiert werden sollen. 100 minus 7 ist?
  Schriftlich rechnen oder Ergebnisse notieren ist nicht erlaubt. Falls der/die Befragte stattdessen 7 addiert, wiederholen Sie
 NUMBER
  IF ((CF108_Serial < 99999998 AND (NOT((CF108_Serial = Refusal OR (CF108_Serial = DontKnow))))
  CF109_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 2)
        Und das minus 7?
         Dies ist die zweite Subtraktion.
         NUMBER
         IF ((CF109_Serial < 99999998 AND (NOT((CF109_Serial = Refusal OR (CF109_Serial = DontKnow))))
         CF110_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 3)
                Und das minus 7?
                Dies ist die dritte Subtraktion.
                NUMBER
                 IF ((CF110_Serial < 99999998 AND (NOT((CF110_Serial = Refusal OR (CF110_Serial = DontKnow))))
                 CF111 Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 4)
                       Und das minus 7?
                       Dies ist die vierte Subtraktion.
                       NUMBER
```

```
IF ((CF111_Serial < 99999998 AND (NOT((CF111_Serial = Refusal OR (CF111_Serial = DontKnow))))
                       CF112_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 5)
                              Und das minus 7?
                              Dies ist die fünfte Subtraktion.
                             NUMBER
                       ENDIF
               ENDIF
       ENDIF
ENDIF
IF (CF007_Learn1Intro = RESPONSE)
П
        IF (CF101_Learn1 <> Refusal)
       IF (MN025\_RandomCF102 = 1)
               CF113_Learn4 (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)
                      Vor einer Weile habe ich Ihnen eine Liste mit zehn Wörtern vorgelesen und Sie wiederholten die, an die
                      Sie sich erinnern konnten. Bitte nennen Sie mir die Wörter, an die Sie sich jetzt noch erinnern können. Während sich die befragte Person erinnert, notieren Sie die genannten Wörter auf das dafür vorgesehene Blatt. Geben Sie der Person höchstens eine Minute Zeit, sich zu erinnern. Danach geben
                      Sie die richtig gemerkten Wörter ein.
                      SET OF 1. Hotel
                      2. Fluss
                      3. Baum
                      4. Haut
                      5. Gold
                      6. Markt
                      7. Papier
8. Kind
                      9. König
                      10. Buch
                      96. Keine von diesen
                     CHECK: (NOT((count(CF113_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF113_Learn4)))) ["96" kann nicht gemeinsam
                     nit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
               ELSE
               IF (MN025\_RandomCF102 = 2)
                       CF114_Learn4 (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)
Vor einer Weile habe ich Ihnen eine Liste mit zehn Wörtern vorgelesen und Sie wiederholten die,
                              an die Sie sich erinnern konnten. Bitte nennen Sie mir die Wörter, an die Sie sich jetzt noch
                              erinnern können.
                              Während sich die befragte Person erinnert, notieren Sie die genannten Wörter auf das dafür
vorgesehene Blatt. Geben Sie der Person höchstens eine Minute Zeit, sich zu erinnern. Danach
                              geben Sie die richtig gemerkten Wörter ein.
                              SET OF 1. Himmel
                              2. Ozean
                              3. Fahne
                              4. Dollar
                              5. Frau
                              6. Maschine
                              7. Zuhause
                              8. Erde
                              9. Schule
                              10. Butter
                              96. Keine von diesen
                            CHECK: (NOT((count(CF114_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF114_Learn4)))) ["96" kann nicht
                            gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
                       IF (MN025\_RandomCF102 = 3)
                               CF115_Learn4 (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)
                                      Vor einer Weile habe ich Ihnen eine Liste mit zehn Wörtern vorgelesen und Sie
                                      wiederholten die, an die Sie sich erinnern konnten. Bitte nennen Sie mir die Wörter, an
                                      die Sie sich jetzt noch erinnern können.
                                      Während sich die befragte Person erinnert, notieren Sie die genannten Wörter auf dem
dafür vorgesehenen Blatt. Geben Sie der Person höchstens eine Minute Zeit, sich zu
                                      erinnern. Danach geben Sie die richtig gemerkten Wörter ein.
SET OF 1. Frau
                                     3. Blut
                                      4. Ecke
                                      5. Schuhe
                                     6. Brief
7. Mädchen
                                      8. Haus
                                      9. Tal
                                      10. Motor
                                      96. Keine von diesen
                                    CHECK: (NOT((count(CF115 Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF115 Learn4)))) ["96" kann nicht
                                   gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
                               ELSE
                               CF116_Learn4 (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)
                                      Vor einer Weile habe ich Ihnen eine Liste mit zehn Wörtern vorgelesen und Sie
wiederholten die, an die Sie sich erinnern konnten. Bitte nennen Sie mir die Wörter, an
                                      die Sie sich jetzt noch erinnern können.
                                      Während sich die befragte Person erinnert, notieren Sie die genannten Wörter auf dem
dafür vorgesehenen Blatt. Geben Sie der Person höchstens eine Minute Zeit, sich zu
                                      erinnern. Danach geben Sie die richtig gemerkten Wörter ein.
```

```
SET OF 1. Wasser
                                   2. Kirche
                                   3. Doktor

    Palast
    Feuer

                                   6. Garte
7. Meer
                                      Garten
                                   8. Dorf
                                   9. Baby
10. Tisch
                                   96. Keine von diesen
                                 CHECK: (NOT((count(CF116_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF116_Learn4)))) ["96" kann nicht
                                  nemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
                             ENDIF
                     ENDIF
              ENDIF
      FNDIF
ENDIF
IF ((MN101_Longitudinal = 1 AND (MN808_AgeRespondent > 59))
    CF821_CountingBackIntro1 (COUNTING BACKWARDS INTRO 1)
      Für die nächste Frage zählen Sie bitte so schnell wie möglich rückwärts. Ich gebe Ihnen eine Startzahl und sage,
      wann Sie aufhören können.
      Bitte starten Sie mit: 20
Gehen Sie mit "1. Weiter" weiter, sobald Sie die Zahl vorlesen.
      1. Weiter
    CF822_CountingBackTrial1 (COUNTING BACKWARDS TRIAL 1 END)
      Wählen Sie "1. Weiter", sobald die Zielperson 10 Zahlen genannt hat, aufhört zu zählen, oder fragt, ob sie neu
      beginnen kann.
1. Weiter
    CF823_CountingBackStop1 (COUNTING BACKWARDS STOP 1)
      Sie können nun aufhören.
Wählen Sie RICHTIG, wenn die Zielperson fehlerfrei von 19 bis 10 oder von 20 bis 11 gezählt hat.
      Erlauben Sie der Zielperson neu zu beginnen, wenn[er/ sie] es wünscht.
      1. Richtia
        . Fehlerhaft
      6. Möchte neu beginnen
       IF (CF823\_CountingBackStop1 = 6)
       CF824_CountingBackIntro2 (COUNTING BACKWARDS INTRO 2)
             Versuchen wir es erneut.
             Die Zahl, von der Sie rückwärts zählen sollen ist: 20
             Wählen Sie '1. Weiter', sobald Sie die Zahl vorlesen.
           CF825 CountingBackTrial2 (COUNTING BACKWARDS TRIAL 2 END)
             Wählen Sie "1. Weiter", sobald die Zielperson 10 Zahlen genannt hat, oder aufhört zu zählen.
           CF826 CountingBackStop2 (COUNTING BACKWARDS STOP 2)
             Sie können nun aufhören. Danke.
             Wählen Sie RICHTIG, wenn die Zielperson fehlerfrei von 19 bis 10 oder von 20 bis 11 gezählt hat.
              1. Richtia
             5. Fehlerhaft
       ENDIF
       IF (MN808_AgeRespondent > 64)
       CF827_ObjectScissors (OBJECT SCISSORS)
             Jetzt werde ich Sie nach ein paar Namen von Leuten und Dingen fragen.
             Was verwendet man üblicherweise zum Schneiden von Papier?
              Akzeptieren Sie Antworten, die für die Region des Landes üblich sind.
              1. Richtig bezeichnet (Scheren, etc.)
             5. Nicht richtig
           CF828 ObjectCactus (OBJECT CACTUS)
             Wie nennt man die stachelige Pflanze, die in der Wüste wächst?
Akzeptieren Sie Antworten, die für die Region des Landes üblich sind.
             1. Richtig bezeichnet (Kaktus oder Name einer Kaktusart)
             5. Nicht richtig
           CF829_ObjectPharmacy (OBJECT PHARMACY)
             Wo gehen Leute üblicherweise hin um Medikamente zu kaufen?
Akzeptieren Sie Antworten, die für die Region des Landes üblich sind.
               . Richtig bezeichnet (Apotheke, etc.)
             5. Nicht richtia
       ENDIF
    CF830_DrawInfinity (DRAW INFINITY)
      Bitte sehen Sie sich Karte 17 an. Als nächstes möchte ich Sie bitten, diese Grafik abzuzeichnen.
Öffnen Sie eine leere Seite im Testprotokoll und reichen Sie diese der Zielperson. Die Zielperson darf während dem
Zeichnen Fehler korrigieren. Wenn die Zielperson mit der ersten Zeichnung nicht zufrieden ist und das Diagramm
      noch einmal zeichnen möchte, können Sie das erlauben. Bewerten Sie dann die zweite Zeichnung.
      BEWERTUNG: Die Zeichnung ist richtig, wenn die beiden Unendlichkeitsschleifen sich überschneiden und die
      Unendlichkeitsschleifen nicht wie getrennte Kreise aussehen.
      1. Richtig abgezeichnet;
         Falsch abgezeichnet
         Zeichnen ist aufgrund körperlicher Probleme unmöglich (z.B. zitternde Hände, Sehschwäche)
    CF831_DrawCube (DRAW CUBE)
      Bitte betrachten Sie Karte 18. Zeichnen Sie jetzt bitte diese Zeichnung ab.
      Öffnen Sie eine weitere leere Seite im Testprotokoll und geben diese der Zielperson. Die Zielperson darf während
```

```
dem Zeichnen Fehler korrigieren. Wenn die Zielperson mit der ersten Zeichnung nicht zufrieden ist und das
Diagramm noch einmal zeichnen möchte, können Sie das erlauben. Bewerten Sie dann die zweite Zeichnung.
           Völlig richtig abgezeichnet. Der Würfel hat 12 Linien, auch wenn die Proportionen nicht ganz perfekt sind
           Teilweise richtig abgezeichnet. Der Würfel hat weniger als 12 Linien, aber eine Würfelform ist zu erkennen ; Falsch abgezeichnet
           Zeichnen ist aufgrund körperlicher Probleme unmöglich (z.B. zitternde Hände, Sehschwäche)
       CF832 DrawClockFaceIntro (DRAW CLOCK FACE INTRO)
        Und jetzt zeichnen Sie bitte ein Ziffernblatt einer Uhr mit Zahlen.
        Öffnen Sie eine weitere leere Seite im Testprotokoll und geben es der Zielperson. Gehen Sie mit "1. Weiter" weiter,
         wenn die Uhr und das Ziffernblatt fertig sind, oder die Zielperson aufhört.
         Die Zielperson darf während dem Zeichnen Fehler korrigieren. Wenn die Zielperson mit der ersten Zeichnung nicht
        zufrieden ist und das Diagramm noch einmal zeichnen möchte, können Sie das erlauben. Bewerten Sie dann die zweite Zeichnung.
        1. Weiter
       CF833 DrawClockFaceAllCorrect (Draw CLOCK FACE ALL CORRECT)
         NICHT VORLESEN: Bitte bewerten: Ist es ein gut erkennbarer Kreis und sind darin die 12 Zahlen entsprechend im
         Kreis verteilt?
        Richtige Beispiele: ;
        1. Ja
        7. Zeichnen ist aufgrund körperlicher Probleme unmöglich (z.B. zitternde Hände, Sehschwäche)
         IF (CF833 DrawClockFaceAllCorrect = a5)
         Е
             CF834_DrawClockFace_12 (DRAW CLOCK FACE 12)
                NICHT VORLESEN: Bitte bewerten:
                Sind alle 12 Zahlen enthalten? Es macht nichts aus, wenn Sie nicht gut verteilt sind oder außerhalb des
                Kreises liegen.
                Richtige Beispiele: ;
               1. Ja
5. Nein
                IF (CF834_DrawClockFace_12 = a5)
                CF835_DrawClockFace_Circle (DRAW CLOCK FACE CIRCLE)
                       NICHT VORLESEN: Bitte bewerten:
                       Gibt es einen gut erkennbaren Kreis?
                      5. Nein
                ENDIF
         ENDIF
         IF (((CF833_DrawClockFaceAllCorrect = a1 OR (CF834_DrawClockFace_12 = a1) OR (CF835_DrawClockFace_Circle
       = a1))
         П
             CF836_DrawClockHands (DRAW CLOCK HANDS)
Und nun, zeichnen Sie die Zeiger ein, sodass diese auf 10 nach 5 zeigen.
                Gehen Sie mit "1. Weiter" weiter, wenn die Zeiger gezeichnet sind oder die Zielperson aufhört zu zeichnen.
                1 Weiter
             CF837 DrawClockHandsAllCorrect (Draw CLOCK HANDS ALL CORRECT)
                NICHT VORLESEN: Bitte bewerten:
Sind beide Zeiger gut gezeichnet? Das bedeutet: Haben sie verschiedene Längen und zeigen sie auf die
                richtigen Zahlen?
                Sie dürfen fragen, welcher Zeiger der Kleine und der Große ist.
               Richtiges Beispiel: ;
                1. Ja
                5. Nein
                IF (CF837 DrawClockHandsAllCorrect = a5)
                CF838_DrawClockHands2Hands_LengthIncorrect (Draw CLOCK HANDS 2 HANDS LENGTH INCORRECT)
                       NICHT VORLESEN: Bitte bewerten:
                      Sind beide Zeiger auf die richtige Zahl gerichtet, aber die Längen der Zeiger sind vertauscht?
                      5. Nein
                       IF (CF838 DrawClockHands2Hands LengthIncorrect = a5)
                       П
                           CF839 DrawClockHands1HandCorrect (DRAW CLOCK HANDS 1 HAND CORRECT)
                             NICHT VORLESEN: Bitte bewerten:
Ist ein Zeiger auf die richtige Zahl gerichtet und in der richtigen Länge gezeichnet? Es spielt
keine Rolle, ob der zweite Zeiger fehlt oder falsch eingezeichnet wurde.
                             Richtiges Beispiel: ;
                             1. Ja
5. Nein
                       ENDIF
                ENDIF
         ENDIF
CF017 Factors (CONTEXTUAL FACTORS DURING THE COGNITIVE FUNCTION TEST)
  Gab es irgendwelche Einflussfaktoren, die die befragte Person während der Durchführung der Tests beeinträchtigt haben
  könnten? Wenn Sie diesbezüglich etwas notieren möchten, verwenden Sie die Funktion STRG+M.
```

```
1. Ja
  5. Nein
CF018_IntCheck (WHO WAS PRESENT DURING CF)
  INTERVIEWER CHECK: WER WAR WÄHREND DIESES ABSCHNITTS IM RAUM ANWESEND?
  Alle zutreffenden Antworten markieren.:
  1. Nur der/die Befragte
    Auch Partner/in
  Auch Kind(er)
  4. Auch andere Person(en)
CHECK: (NOT((count(CF018_IntCheck) > 1 AND ((a1 IN (CF018_IntCheck)))) ["Nur der/die Befragte" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Kategorie gewählt werden;] CHECK: (NOT((Sec_CH.NumberOFReportedChildren = 0 AND ((a3 IN (CF018_IntCheck)))) [Sie haben vorher angegeben, keine Kinder zu haben;]
CF719_EndNonProxy (NON PROXY)
  ÜBERPRÜFEN: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?

    Der/die Befragte
    Abschnitt wurde nicht beantwortet (Stellvertreterinterview)

   IF (CF719\_EndNonProxy = 2)
   CF840_ProxyIntro (PROXY INTRO)
          Bitte wenden Sie sich der/dem Stellvertreter/in zu und fragen Sie ihn/sie direkt über die kognitiven Fähigkeiten der
         Die nächsten Fragen sollen vom Stellvertreter vertraulich beantwortet werden, ohne die Anwesenheit der Zielperson
          oder anderen Personen.
         Dieser Abschnitt wird etwa 2 Minuten dauern.

    Weiter

        CF841_ProxyMemory (PROXY MEMORY)
         Jetzt möchte ich Ihnen als Stellvertreter/in für die Zielperson ein paar Fragen stellen.
Ein Teil dieser Studie beschäftigt sich mit dem Erinnerungsvermögen von Menschen und der
          Konzentrationsfähigkeit.
         Wie würden Sie das derzeitige Erinnerungsvermögen von ^FLRespondentName; bewerten? Würden Sie sagen, es ist
         ausgezeichnet, sehr gut, gut, mittelmäßig oder schlecht?

    Ausgezeichnet
    Sehr gut

         3. Gut
         4. Mittelmäßig
         5. Schlecht
        CF842_ProxyMemoryChange (PROXY MEMORY CHANGE)
         Verglichen mit vor 2 Jahren, würden Sie sagen, dass das Erinnerungsvermögen von ^FLRespondentName; jetzt
         besser, etwa gleich, oder schlechter als damals ist?
         1. Besser
            Gleich
         Schlechter
        CF843_ProxyMemoryFamily (PROXY MEMORY FAMILY)
         Verglichen mit vor 2 Jahren, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, sich an Dinge über die Familie oder Freunde, wie Berufe, Geburtstage und Adressen zu erinnern?
          Hat sich dies verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?
         1. Verbessert
         2. Nicht sehr verändert
            Verschlechtert
         4. Trifft nicht zu: Die Zielperson macht Tätigkeit nicht
        CF844 ProxyMemoryEvents (PROXY MEMORY EVENTS)
         Verglichen mit vor 2 Jahren, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, sich an kürzlich passierte Ereignisse zu
         (Hat sich dies verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)
         2. Nicht sehr verändert
         3. Verschlechtert
         4. Trifft nicht zu; Die Zielperson macht Tätigkeit nicht
        CF845 ProxyMemoryConversations (PROXY MEMORY CONVERSATIONS)
         Verglichen mit vor 2 Jahren, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, sich ein Gespräch ein paar Tage später wieder
         ins Gedächtnis zu rufen?
         (Hat sich dies verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)
          1. Verbessert
         2. Nicht sehr verändert
         3. Verschlechtert
         4. Trifft nicht zu; Die Zielperson macht Tätigkeit nicht
       CF846_ProxyMemoryDate (PROXY MEMORY DATE)

Verglichen mit vor 2 Jahren, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, sich an den Tag und das Monat zu erinnern?
         (Hat sich dies verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)
            Verbessert
         2. Nicht sehr verändert
```

- 3. Verschlechtert
- 4. Trifft nicht zu; Die Zielperson macht Tätigkeit nicht

CF847_ProxyMemoryLearning (PROXY MEMORY LEARNING)

Verglichen mit vor 2 Jahren, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, im Allgemeinen etwas Neues zu lernen?

(Hat sich dies verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)

- . Verbessert
- 2. Nicht sehr verändert
- Verschlechtert
- 4. Trifft nicht zu; Die Zielperson macht Tätigkeit nicht

CF848 ProxyMemoryDecisions (PROXY MEMORY DECISIONS)

Verglichen mit vor 2 Jahren, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, beim Einkaufen mit Geld umzugehen? (Hat sich dies verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)

```
Verschlechtert
                 Trifft nicht zu; Die Zielperson macht Tätigkeit nicht
            CF849 ProxyMemoryFinances (PROXY MEMORY FINANCES)
              Verglichen mit vor 2 Jahren, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, finanzielle Angelegenheiten zu regeln, also z.B.
                seine/ ihre] Pension oder Bankgeschäfte?
              (Hat sich dies verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)
                 Verbessert
              Nicht sehr verändert
              3. Verschlechtert
              4. Trifft nicht zu; Die Zielperson macht Tätigkeit nicht
            CF850_ProxyGettingLost (PROXY GETTING LOST)
              Wenn Sie jetzt an das aktuelle Verhalten denken, verirrt [er/ sie] sich manchmal in vertrauter Umgebung?
              5. Nein
            CF851_ProxyWanderOff (PROXY WANDER OFF)
              Geht [er/ sie] manchmal weg und kommt von selbst nicht zurück?
            CF852_ProxyLeftAlone (PROXY LEFT ALONE)
              Kann [er/ sie] für eine Stunde oder so allein gelassen werden?
              5. Nein
            CF853_ProxyNonExisting (PROXY NON EXISTING)
Hört oder sieht [er/ sie] manchmal Dinge, die eigentlich nicht da sind?
              5. Nein
            CF854 End proxy (END PROXY)
              Das ist das Ende der Fragen die dem/der Stellvertreter/in alleine gestellt werden.
              1. Weiter
            CF855_Who_present (WHO PRESENT)
              Geben Sie an, wer während dieses Abschnitts zusätzlich zum/r Stellvertreter/in im Raum war.
              Alle zutreffenden Antworten markieren.:
              1. STELLVERTRETER/IN alleine
              2. Zielperson anwesend
              3. Partner/in anwesend
              4. Kind(er) anwesend
              5. Andere
            CHECK: (NOT((count(CF855_Who_present) > 1 AND ((a1 IN (CF855_Who_present)))) ["Nur der/die Befragte" kann
             icht gemeinsam mit einer anderen Kategorie gewählt werdenProxy;]
       ENDIF
ENDIF
IF (((MH IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
MH001 Intro (INTRO MENTAL HEALTH)
       Vorhin haben wir über Ihre körperliche Gesundheit gesprochen. Ein anderer Aspekt Ihrer Gesundheit ist Ihr seelisches
      Wohlbefinden, also wie Sie sich in Bezug auf das fühlen, was um Sie herum passiert.
Dies ist der Beginn eines Non-Proxy-Abschnitts. Die Beantwortung der Fragen durch eine/n Stellvertreter/in ist nicht
       erlaubt. Sollte der/die Befragte nicht anwesend oder nicht in der Lage sein, die Fragen selbst zu beantworten, geben Sie
      bitte bei jeder Frage STRG-K ein.
      1. Weiter
    MH002_Depression (DEPRESSION)
      Haben Sie sich im letzten Monat traurig oder niedergeschlagen gefühlt?
Wenn die befragte Person nachfragt, erklären Sie, dass wir mit "traurig oder niedergeschlagen" meinen, sich schlecht,
      unglücklich, oder deprimiert zu fühlen
      1. Ja
      5. Nein
    MH003_Hopes (HOPES FOR THE FUTURE)
      Was erhoffen Sie sich von der Zukunft?
      Notieren Sie nur, ob irgendwelche Hoffnungen genannt werden oder nicht
         . Irgendwelche Hoffnungen genannt
       2. Keine Hoffnungen genannt
    MH004 WishDeath (FELT WOULD RATHER BE DEAD)
      Haben Sie sich im letzten Monat jemals gewünscht, lieber nicht mehr zu leben?

    Irgendeine Äußerung von Selbstmordgedanken oder Todeswunsch
    Keine derartigen Gefühle geäußert

    MH005_Guilt (FEELS GUILTY)
      Neigen Sie dazu, sich selbst Vorwürfe zu machen oder sich an irgendetwas schuldig zu fühlen?
1. Offensichtlich schwere Schuldgefühle oder Selbstvorwürfe
         Keine solchen Gefühle
      3. Äußert Schuldgefühle oder Selbstvorwürfe, aber es ist unklar, ob dies übertriebene Schuldgefühle oder Selbstvorwürfe
       IF (MH005\_Guilt = a3)
       MH006_BlameForWhat (BLAME FOR WHAT)
              Weshalb machen Sie sich Vorwürfe?

Geben Sie "1" nur für übertriebene Schuldgefühle ein, also für solche, die den Umständen nicht angemessen sind.

Z.B.: Wenn die vom Befragten genannte "Verfehlung" belanglos, bzw. als solche kaum erkennbar ist. Berechtigte oder angemessene Schuldgefühle sollen als "2" eingegeben werden.

1. Die angegebenen Beispiele stellen übertriebene Schuldgefühle oder Selbstvorwürfe dar
              2. Die angegebenen Beispiele stellen keine eindeutig übertriebenen Schuldgefühle oder Selbstvorwürfe dar, oder es
              ist unklar, ob die Schuldgefühle oder Selbstvorwürfe übertrieben sind
       ENDIF
```

1. Verbessert 2. Nicht sehr verändert

```
MH007_Sleep (TROUBLE SLEEPING)
Hatten Sie in letzter Zeit Schlafstörungen?
     Schlafstörungen oder Veränderungen des Schlafverhaltens in letzter Zeit
  2. Kein Problem mit dem Schlafen
MH008 Interest (LESS OR SAME INTEREST IN THINGS)
  Wie hat sich im letzten Monat Ihr Interesse an Ihrer Umgebung oder an Aktivitäten entwickelt?

    Weniger Interesse als üblich
    Keine Veränderung im Ausmaß des Interesses

  3. Keine eindeutige oder nicht kodierbare Antwort
   IF (MH008_Interest = a3)
   MH009_KeepUpInt (KEEPS UP INTEREST)
Ist das Interesse an Ihrer Umwelt gleichgeblieben?
         5. Nein
   ENDIF
MH010_Irritability (IRRITABILITY)
  Waren Sie in letzter Zeit reizbar?
  5. Nein
MH011_Appetite (APPETITE)
  Wie war Ihr Appetit im letzten Monat?

1. Weniger Lust am Essen
  2. Lust am Essen unvermindert
  3. Keine eindeutige oder nicht kodierbare Antwort
   IF (MH011_Appetite = a3)
   MH012 EatMoreLess (EATING MORE OR LESS)
         Haben Sie also mehr oder weniger als üblich gegessen?
         1. Weniger
           Mehr
         3. Weder noch
   FNDIF
MH013_Fatigue (FATIGUE)
  Haben Sie sich im letzten Monat zu kraftlos gefühlt, um Dinge zu tun, die Sie gerne getan hätten?
  5. Nein
MH014_ConcEnter (CONCENTRATION ON ENTERTAINMENT)
  Wie steht es bei Ihnen mit der Konzentration? Können Sie sich beispielsweise auf einen Film, eine Fernseh- oder
  Radiosendung konzentrieren?
1. Schwierigkeiten mit der Konzentration auf TV, Radio, Film und dergleichen.
  2. Keine derartigen Schwierigkeiten erwähnt
MH015 ConcRead (CONCENTRATION ON READING)
  Können Sie sich beim Lesen konzentrieren?
  1. Schwierigkeiten mit der Konzentration beim Lesen
  2. Keine derartigen Schwierigkeiten erwähnt
MH016_Enjoyment (ENJOYMENT)
  Was haben Sie in der letzten Zeit gerne gemacht?

1. Kann keine erfreuliche Aktivität nennen
  2. Nennt zumindest eine Aktivität (VÖLLIG BELIEBIG), die Freude bereitet
MH017_Tear (TEARFULNESS)
| Haben Sie im letzten Monat einmal geweint?
  5. Nein
MH033 Intro (INTRODUCTION HOW MUCH YOU FEEL)
  Ich werde Ihnen nun einige Aussagen vorlesen und ich bitte Sie, mir zu sagen, wie oft das auf Sie zutrifft: häufig,
  manchmal, selten oder nie.
MH034_companionship (HOW OFTEN LACK COMPANIONSHIP)
  Wie oft haben Sie das Gefühl, dass Ihnen Gesellschaft fehlt?
  Vorlesen;
  1. Häufig
  2. Manchmal
  3. Selten oder nie
MH035_LeftOut (HOW OFTEN LEFT OUT)
  Wie oft fühlen Sie sich ausgeschlossen?
Antwortmöglichkeiten falls notwendig wiederholen
  2. Manchmal
  3. Selten oder nie
MH036_Isolated (HOW OFTEN ISOLATED)
  Wie oft fühlen Sie sich von anderen isoliert?
Wiederholen, falls notwendig
  1. Häufig
  2. Manchmal
  3. Selten oder nie
MH037_lonely (HOW OFTEN LONELY)
  Wie oft fühlen Sie sich einsam?
  Wiederholen, falls notwendig
  1. Häufig
  Manchmal
  3. Selten oder nie
MH032_EndNonProxy (NON PROXY)
  ÜBERPRÜFEN: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?
```

```
1. Der/die Befragte
      2. Abschnitt wurde nicht beantwortet (Stellvertreterinterview)
ENDIF
IF (((HC IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
HC801_Intro (INTRO HEALTH CARE)
      Nun stellen wie Ihnen ein paar Fragen zu Arztbesuchen und Ihrem Krankenversicherungsschutz.
      1. Weiter
   HC125_Satisfaction_with_Insurance (SATISFACTION WITH INSURANCE)
      Lassen Sie uns mit Ihrer Krankenversicherung beginnen. Wie zufrieden sind Sie allgemein mit dem Leistungsumfang Ihrer staatlichen Krankenversicherung bzw. dem nationalen Gesundheitssystem? Sind Sie...
      1. Völlig zufrieden
      2. Eher zufrieden
      3. Eher unzufrieden
      4. Völlig unzufrieden
    HC113 SuppHealthInsurance (ANY SUPPLEMENTARY HEALTH INSURANCE)
      Besitzen Sie zusätzlich eine private Krankenversicherung? Eine private Zusatzversicherung bezahlt die Kosten für
      Leistungen, die die staatliche Krankenkasse nicht abdeckt. Diese Leistungen können auch stationäre Leistungen,
      Untersuchungen, Besuche, Zahnversorgung, andere Behandlungen oder Medikamente umfassen.
      5. Nein
   HC116_LongTermCareInsurance (HAS LONGTERM CARE INSURANCE)
      Haben Sie eine private Pflegeversicherung?
      Vorlesen:
       alls unklar, erklären Sie: Eine private Pflegeversicherung hilft (zusätzlich zum staatlichen Pflegegeld) die Kosten einer
      langfristigen Betreuung zu decken. Eine private Pflegeversicherung deckt im Allgemeinen folgende Leistungen ab: Pflege zu
Hause, betreutes Wohnen, Tagesbetreuung, Sterbebegleitung (Hospiz) und Übernachtungen in Pflegeheimen oder in
      3. Ja
      96. Nein
    CHECK: (NOT((count(HC116_LongTermCareInsurance) > 1 AND ((a96 IN (HC116_LongTermCareInsurance)))) ["96" kann
                      mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
    HC602 STtoMDoctor (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR)
      Während der letzten 12 Monate, also seit ^FLLastYearMonth;, wie oft haben Sie mit einem Arzt oder einer Pflegefachkraft
      (z.B. Krankenschwester) über Ihre Gesundheit gesprochen? Bitte zählen Sie Zahnarztbesuche und stationäre Krankenhausaufenthalte nicht mit. Berücksichtigen Sie aber Behandlungen in der Notaufnahme oder
      Krankenhausambulanz.
      Bitte zählen Sie auch Kontakte per Telefon oder Ähnlichem mit. NUMBER [0..366]
       IF (HC602_STtoMDoctor > 0)
       HC876_ContactsGP (CONTACTS GP)
             Wieviele dieser Kontakte waren mit Ihrem Hausarzt oder einem Allgemeinmediziner?
             NUMBER [0..366]
           CHECK: (NOT(HC876 ContactsGP > HC602 STtoMDoctor)) [Die Anzahl darf nicht größer als die Gesamtanzahl der
                                       che sein.;]
           HC877 ContactsSpecialist (CONTACTS SPECIALISTS)
             Wieviele dieser Kontakte waren mit einem Facharzt? Zahnarzt und Besuche in der Notfallambulanz zählen nicht
             Fachärzte sind z.B.: Augenarzt, Frauenarzt, Kardiologe, Psychiater, Rheumatologe, Orthopäde, HNO-Arzt, Geriater,
Neurologe, Gastroenterologe, Radiologe, ...
             NUMBER [0..366]
           CHECK: (NOT(HC877 ContactsSpecialist > HC602 STtoMDoctor)) [Die Anzahl darf nicht größer als die Gesamtanzahl
                     esuche oder -gespräche sein.;]
       ENDIF
   HC884_Flu (FLU)
      Haben Sie im letzten Jahr, also seit ^FLLastYearMonth; eine Grippeschutzimpfung erhalten?
      5. Nein
    HC885 EyeExam (EYE EXAM)
      In den letzten 2 Jahren seit ^FLTwoYearsBackMonth;, haben Sie Ihre Augen bei einem Augenarzt oder Optiker
      untersuchen lassen?
      1. Ja
      5. Nein
       IF (MN002\_Person[1].Gender = a2)
      П
           HC886_Mammogram (MAMMOGRAM)
             Waren Sie in den letzten 2 Jahren seit ^FLTwoYearsBackMonth; bei der Mammographie (Röntgenuntersuchung der
             Brust)?
             1. la
             5. Nein
       ENDIF
   HC887_ColonCancerScreening (COLON CANCER SCREENING)
Im Rahmen der Gesundenuntersuchung kann eine Darmkrebsvorsorge durchgeführt werden. Das sind Tests, um Blut im
      Stuhl zu erkennen, eine Teildarmspiegelung (Sigmoidoskopie) oder Darmspiegelung (Koloskopie).
      Haben Sie in den letzten 2 Jahren seit ^FLTwoYearsBackMonth;, irgendeinen dieser Tests gemacht?
      5. Nein
    HCO10_SNaDentist (SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST)
Waren Sie während der letzten zwölf Monate, das heißt seit ^FLLastYearMonth;, beim Zahnarzt oder bei der
      Mundhygiene?
      Inkludiert routinemäßige Kontrollen, Zahnarztbesuche wegen Zahnersatz/Prothesen und Kieferheilkunde/Kieferorthopädie
      1. Ja
      5. Nein
```

```
HC012_PTinHos (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS)
  Sind Sie in den letzten zwölf Monaten, seit ^FLLastYearMonth;, stationär in einem Krankenhaus behandelt worden? Bitte
  berücksichtigen Sie Aufenthalte in allgemeinen Krankenhäusern sowie in psychiatrischen oder anderen spezialisierten
  Krankenhäusern.
  5. Nein
   IF (HC012 PTinHos = a1)
   HC013_TiminHos (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL)
Wie oft waren Sie in den letzten 12 Monaten zu einer stationären Behandlung im Krankenhaus?
         Zählen Sie nur gesonderte Aufenthalte.
NUMBER [0..100000000000000000]
          IF (HC013 TiminHos = 1)
          Е
             HC888_TypeHos (TYPE HOSPITALISATION ONCE)
                War dies ein geplanter Krankenhausaufenthalt oder ein Notfall?
                1. Geplanter Krankenhausaufenthalt
                2. Notfall
          ELSE
          IF (HC013\_TiminHos > 1)
                 П
                     HC890_TypeHosSeveral (TYPE HOSPITALISATION MORE THAN ONCE)
Waren diese Krankenhausaufenthalte geplant, Notfälle oder beides?
                        1. Geplante Krankenhausaufenthalte
                        Notfälle
                       3. Beides
                 ENDIF
          ENDIF
       HC014_TotNightsinPT (TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL)
          Wie viele Nächte haben Sie insgesamt während der letzten zwölf Monate im Krankenhaus verbracht?
HC064 InOthInstLast12Mon (IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS)
  Waren Sie in den letzten zwölf Monaten stationär in einer anderen Heilanstalt als einem Krankenhaus untergebracht?
  Beispielsweise in einem Rehabilitationszentrum oder auf Kur? Bitte lassen Sie Aufenthalte in Pflegeheimen
  unberücksichtigt.
  5. Nein
   IF (HC064_InOthInstLast12Mon = a1)
   П
       HC066 TotNightStayOthInst (TOTAL NIGHTS STAYED IN OTHER INSTITUTIONS)
         Wie viele Nächte haben Sie in den letzten 12 Monaten insgesamt in einer Heilanstalt, die kein Krankenhaus und kein
         Pflegeheim ist, verbracht?
         NUMBER [1..365]
HC841_ForgoCareCost (FORGO CARE COST)
  Bitte sehen Sie sich Karte 19 an. Während der letzten 12 Monate, auf welche Behandlungen haben Sie aufgrund der Kosten verzichtet, die Sie dafür bezahlen müssten?
   Alle zutreffenden Antworten markieren.;
  SET OF 1. Behandlung durch Hausarzt 2. Behandlung durch Facharzt
  3. Medikamente
  4. Zahnbehandlung und Zahnersatz
     Augenbehandlung und Sehhilfe
  6. Hauskrankenpflege
  7. Bezahlte mobile Pflege oder Heimhilfe
  97. Andere Form der Betreuung, die nicht auf der Liste genannt wird
CHECK: (NOT((count(HC841_ForgoCareCost) > 1 AND ((a96 IN (HC841_ForgoCareCost)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit
einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
HC843_ForgoCareUnav (FORGO CARE UNAVAILABLE)
  Bitte sehen Sie sich Karte 19 an. Während der letzten 12 Monate, auf welche Behandlungen haben Sie verzichtet, da diese
  nicht verfügbar oder leicht zugänglich waren?
  Mit 'verfügbar' ist gemeint: Erreichbar, also in vernünftiger Entfernung von zu Hause, passable Öffnungszeiten (aus Sicht
  der Zielperson).
  Alle zutreffenden Antworten markieren.;
  SET OF 1. Behandlung durch Hausarzt
  2. Behandlung durch Facharzt
  3. Medikamente
     Zahnbehandlung und Zahnersatz
  5. Augenbehandlung und Sehhilfe

    Augenzenanding and ___.
    Hauskrankenpflege
    Bezahlte mobile Pflege oder Heimhilfe

  96. Keine von diesen
  97. Andere Form der Betreuung, die nicht auf der Liste genannt wird
CHECK: (NOT((count(HC843_ForgoCareUnav) > 1 AND ((a96 IN (HC843_ForgoCareUnav)))) ["96" kann nicht gemeinsam
mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
HC889_HealthLiteracy (HEALTH LITERACY)
  Wie oft benötigen Sie Hilfe zum Lesen von Packungsbeilagen, Broschüren oder anderen Dokumenten, die Sie vom Arzt
oder in der Apotheke erhalten?
  1. Immer
  2. Häufig
  3. Manchmal
  4. Selten
  5. Nie
   IF (MN024\_NursingHome = a1)
```

```
HC127_AtHomeCare (TYPE OF HOME CARE)
     Wir haben bereits über Schwierigkeiten gesprochen, die Sie aufgrund eines Gesundheitsproblems, bei verschiedenen Tätigkeiten haben. Bitte sehen Sie sich Karte 20 an. Während der letzten 12 Monate, seit ^FLLastYearMonth;, haben
     Sie zu Hause professionelle oder bezahlte Hilfeleistungen wegen körperlicher, seelischer, emotionaler Probleme oder
     wegen Gedächtnisproblemen erhalten, die auf dieser Karte gelistet sind?
     SET OF 1. Hilfe bei persönlicher Pflege (z.B. beim ins Bett legen und Aufstehen, Anziehen, Waschen)
     2. Hilfe bei Haushaltstätigkeiten (z.B. beim Putzen, Bügeln, Kochen)
     3. Essen auf Rädern (z.B. Fertige Gerichte, die von einem öffentlichen oder privaten Anbieter geliefert werden)
4. Hilfe bei anderen Aktivitäten (z.B. beim Auffüllen des Medikamentenspenders)
     96. Keine der genannten
   CHECK: (NOT((count(HC127_AtHomeCare) > 1 AND ((a96 IN (HC127_AtHomeCare)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF ((a1 IN (HC127_AtHomeCare))
      П
          HC033 WksNursCare (WEEKS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE)
            Wie viele Wochen haben Sie in den letzten zwölf Monaten zu Hause professionelle oder bezahlte Hilfe bei
            Ihrer persönlichen Pflege erhalten?
GANZE MONATE ZÄHLEN ALS 4 WOCHEN; ANGEFANGENE WOCHEN ZÄHLEN ALS GANZE WOCHE
            NUMBER [1..52]
          HC034 HrsNursCare (HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE)
            Wie viele Stunden pro Woche haben Sie durchschnittlich während dieser Zeit zu Hause professionelle oder
            bezahlte Hilfe bei Ihrer persönlichen Pflege erhalten?
             AUF GANZE STUNDEN RUNDEN
            NUMBER [1..168]
      ENDIF
      IF ((a2 IN (HC127_AtHomeCare))
          HC035_WksDomHelp (WEEKS RECEIVED PAID DOMESTIC HELP)
            Wie viele Wochen hatten Sie in den letzten zwölf Monaten eine professionelle oder bezahlte Haushaltshilfe
            (weil Sie selbst aus gesundheitlichen Gründen nicht in der Lage waren, die Hausarbeit zu erledigen)?
               NZE MONATE ZÄHLEN ALS 4 WOCHEN; ANGEFANGENE WOCHEN ZÄHLEN ALS GANZE WOCH
            NUMBER [1..52]
          HC036 HrsDomHelp (HOURS RECEIVED PAID DOMESTIC HELP)
            Wie viele Stunden pro Woche haben Sie diese professionelle oder bezahlte Hilfe im Haushalt durchschnittlich
            erhalten?
            AUF GANZE STUNDEN RUNDEN
            NUMBER [1..168]
      FNDIF
      IF ((a3 IN (HC127_AtHomeCare))
      HC037_WksMoW (WEEKS RECEIVED MEALS-ON-WHEELS)
            Wie viele Wochen haben Sie in den letzten zwölf Monaten Essen auf Rädern erhalten, weil Sie sich selbst
            wegen gesundheitlicher Probleme keine Mahlzeiten zubereiten konnten?
            GANZE MONATE ZÄHLEN ALS 4 WOCHEN; ANGEFANGENE WOCHEN ZÄHLEN ALS GANZE WOCHE
            NUMBER [1..52]
   HCO29_NursHome (IN A NURSING HOME)
      Waren Sie in den letzten zwölf Monaten, das heißt seit ^FLLastYearMonth;, stationär in einem Alten- oder
     Pflegeheim untergebracht?
      Wenn die befragte Person vor weniger als zwölf Monaten endgültig in ein Pflegeheim übersiedelt ist, geben Sie "1.
     Ja, zeitweise" an.
     1. Ja, zeitweise
     3. Ja, dauerhaft
    CHECK: (NOT(HC029_NursHome = a3)) [Zu Beginn des Interviews haben Sie angegeben, dass die Zielperson nicht in
    (HC029_NursHome = a3))
      HC751_Certifiednurse (At LEAST A NURSE)
            Gab es zumindest eine diplomierte Krankenschwester oder einen diplomierten Krankenpfleger im Betreuungs-
            oder Aufsichtspersonal?
         5. Nein
      ENDIF
      IF (HC029_NursHome = a1)
      F
          HC031 WksNursHome (WEEKS STAYED IN A NURSING HOME)
            Wie viele Wochen lang waren Sie in den letzten zwölf Monaten insgesamt stationär in einem Alten- oder
            einem Pflegeheim untergebracht?
Ganze Monate zählen als 4 Wochen; angefangene Wochen zählen als ganze Woche
            NUMBER [1..52]
      FNDIF
      IF ((HC029_NursHome = a1 OR (HC029_NursHome = a3))
      HC696 OOP NursingHomeYesNo (PAYED ANYTHING OUT OF POCKET NURSING HOME)
            Haben Sie in den letzten zwölf Monaten selbst für Aufenthalte in Alten- oder Pflegeheimen bezahlt?
            5. Nein
             IF (HC696_OOP_NursingHomeYesNo = a1)
                HC097_OOP_NursingHomeAmount (HOW MUCH PAYED OUT OF POCKET NURSING HOME)
                   Wie viel haben Sie in den letzten zwölf Monaten insgesamt für Aufenthalte in Alten- oder Pflegeheimen
                  bezahlt?
                   Betrag in ^FLCurr; angeben
                   NUMBER [0..1000000000000000000]
```

```
IF (HC097_OOP_NursingHomeAmount = NONRESPONSE)
                              [Unfolding Bracket Sequence]
                              ENDIF
                      ENDIF
              ENDIF
       ENDIF
    HC063_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HC)
       ÜBERPRÜFEN: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?

    Nur der/die Befragte
    Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in

      3. Nur ein/e Stellvertreter/in
ENDIF
IF(NOT(MN029\_linkage = 0))
IF (((MN029_linkage = 1 OR (MN029_linkage = 2) OR (MN029_linkage = 3))
       IF((MN029\_linkage = 1 OR(MN029\_linkage = 3))
               LI004_Intro (LINKING INTRO)
                     Frage trifft in Österreich nicht zu.
                     Take the 2 consent forms and hand out 1 to the respondent. Answer all questions of the respondent.
                     Start of a Non-proxy section. No proxy allowed. If the respondent is not present or not capable to give consent on her/his own, press CTRL-K at each question.

1. Consent form for linkage has been provided
                   LI001_Number (ID RECORD LINKAGE)
                       rage trifft in Österreich nicht zu. STRG und R gleichzeitig drücken
                     STRING
                    LIOO2 Number Check (ID RECORD LINKAGE AGAIN)
                     REPEAT THE NUMBER.
                     STRING
                        ((LI001_Number = RESPONSE AND (LI002_Number_Check = RESPONSE))
                      CHECK: (LI001_Number = LI002_Number_Check) [Werte sollen gleich sein;]
                    _I003_Consent (LINKAGE COMPLETED)

Do you consent to the linkage with data of the [German Pension Fund] as described in the form?
                      Frage trifft in Österreich nicht zu. STRG und R gleichzeitig drücken
                        Yes, R consented.
                        R is still unsure.
                        No. R refused.
               FLSF
               IF (MN029\_linkage = 2)
                      LI006_consent (LINKAGE CONSENT QUESTION)
                             Ich darf Ihnen nun eine Informationsbroschüre zum Thema Datenverknüpfung überreichen. Für die
wissenschaftliche Forschung ist es sehr interessant, mehr über den beruflichen Werdegang und die
                             gesundheitliche Situation von Menschen zu erfahren. Zu diesem Zweck ersuchen wir Sie um Erlaubnis,
                             Ihre Angaben aus allen SHARE Befragungen, an denen Sie teilnehmen, mit folgenden Informationen des Hauptverbandes der Sozialversicherungsträger und des Arbeitsmarktservice Österreich zu
                             verknüpfen.
                             Diese Daten beinhalten Informationen über:

    Ihr Alter

    Ihr Geschlecht

                              Ihre Ausbildung und Ihren Bildungsstand

    Art und Dauer Ihrer Versicherungszeiten in einer Kranken- oder Pensionsversicherung
    Ihre aktuellen und/oder vergangenen Arbeitgeber

                              Ihr aktuelles und/oder vergangenes Einkommen

    Weiterbildungsmaßnahmen und sonstige Leistungen des Arbeitsmarktservice Österreich

                              Ihren Familienstand

    Ihre Herkunft und Staatsangehörigkeit

    Ihre vergangenen und/oder aktuellen Wohnorte

                             Um die strikte Vertraulichkeit zu gewährleisten, werden Ihre Daten verschlüsselt. Danach können keine
                             Rückschlüsse auf Ihre Person gezogen werden. Sie können Ihre Zustimmung zur Datenverknüpfung
                             Sind Sie damit einverstanden, dass die Universität Linz diese Daten zu Zwecken der wissenschaftlichen
                             Forschung verknüpft und untersucht?
                             Geben Sie der Zielperson das Informationsblatt zur Datenverknüpfung. Beantworten Sie alle Fragen
                              der Zielperson.
                             Dies ist der Beginn eines Non-Proxy-Abschnitts. Es ist kein Stellvertreter erlaubt. Ist die befragte
                             Person nicht anwesend oder kann sie nicht selbst zustimmen, drücken Sie STRG-K bei jeder Frage.
1. Zielperson STIMMT der Datenverknüpfung ZU. Das Informationsblatt wurde hinterlassen
                             5. Zielperson STIMMT der Datenverknüpfung NICHT ZU
                      ENDIF
               ENDIF
               IF \ (((MN029\_linkage = 2\ AND\ (LI006\_consent = a1)\ OR\ ((MN029\_linkage = 3\ AND\ (LI003\_Consent = a1))))
               LI007_SSN (SOCIAL SECURITY NUMBER)
Um die verschiedenen Daten miteinander verknüpfen zu können, ersuche ich Sie mir Ihre
                     Sozialversicherungsnummer bekannt zu geben. Ohne die Sozialversicherungsnummer ist eine korrekte
                     Zuordnung der verschiedenen Daten nicht möglich. Diese Nummer besteht aus 4 Ziffern und Ihrem Geburtsdatum. Sie finden diese Nummer auf der Vorderseite Ihrer E-Card.
                      Fragen Sie nach der Sozialversicherungsnummer und geben Sie die 10-stellige Zahl ohne Abstand,
```

```
Leerzeichen oder Sonderzeichen ein. Die eingegebene Zahl wird automatisch auf Fehler bei der Eingabe
überprüft. Wenn die Befragungsperson die Herausgabe der Sozialversicherungsnummer trotz Zustimmung zur
                       vorhergehenden Frage verweigert, setzen Sie das Interview bitte mit STRG+R fort. Falls andere Probleme
                      auftreten sollten, setzen Sie an dieser Stelle bitte eine Anmerkung (STRG+M). Danach setzen Sie das Interview mit STRG+K fort.
                      STRING
                       IF ((MN029_linkage = 2 AND (LI007_SSN = RESPONSE))
                       CHECK: (checked = 1) [Sozialversicherungsnummer stimmt nicht, bitte erneut versuchen!;]
                       ELSE
                       IF ((MN029_linkage = 3 AND (LI003_Consent = a1))
                               LI008_SSN_Check (SOCIAL SECURITY NUMBER)
                                      Frage trifft in Österreich nicht zu.
                                      Enter the 10 digit SSN without spaces or dashes into the CAPI. Add a remark by pressing Ctrl+M
                                      for any problem.
                                      STRING
                                       IF ((LI007_SSN = RESPONSE AND (LI008_SSN_Check = RESPONSE))
                                       CHECK: (LI007_SSN = LI008_SSN_Check) [Werte sollen gleich sein;]
                                       ENDIF
                               ENDIF
                       ENDIF
               ENDIF
             LI809_EndNonProxy (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN LI)
               ÜBERPRÜFEN: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?
              2. Abschnitt wurde nicht beantwortet (Stellvertreterinterview)
       ENDIF
ENDIF
IF (((EP IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
IF (MN024\_NursingHome = a1)
       EP001 Intro (INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS)
               Ich danke Ihnen sehr für Ihre Mitarbeit bei diesem sehr schwierigen Teil des Fragebogens. Ich werde Ihnen jetzt
              einige Fragen über Ihre derzeitige Beschäftigungssituation stellen.
            EP005_CurrentJobSit (CURRENT JOB SITUATION)
              Sehen Sie sich jetzt Karte 21 an. Wie würden Sie am ehesten Ihre derzeitige Beschäftigungssituation beschreiben? Nur eine Antwort kodieren. Nur wenn der/die Befragte unsicher ist, erklären Sie die Begriffe: 1. Pensioniert (Pension aus der eigenen Arbeit, einschließlich Altersteilzeit, Frühpension). PENSION BEZIEHT SICH NUR AUF PERSONEN, DIE
              ZUVOR SELBST GEARBEITET HABEN. Bezieher von Hinterbliebenenpensionen, die keine weitere Pension aus der eigenen Arbeit erhalten, dürfen nicht als pensioniert kodiert werden. Falls die Kategorien 2 bis 5 für diese Person
              nicht passen sollten, dann als Sonstiges kodieren! Sonstiges: Diese Kategorie umfasst zum Beispiel Privatiers
(Personen, die vom eigenen Besitz bzw. Vermögen leben), Vollzeit-Studenten sowie Personen, die ehrenamtliche
              1. Pensioniert
                 Angestellt oder selbständig (einschließlich Familienbetrieb)
              4. Dauerhaft krank oder arbeitsunfähig
              5. Hausfrau/-mann
              97. Sonstiges
               IF ((EP005_CurrentJobSit = a1 AND (MN041_retireinfo = 1))
               EP329_RetYear (RETIREMENT YEAR)
In welchem Jahr sind Sie in Pension gegangen?
                      NUMBER [1900..2020]
                       IF (EP329_RetYear = RESPONSE)
                       CHECK: (NOT(EP329_RetYear < MN002_Person[1].Year16)) [Das Jahr der Pensionierung liegt vor dem
                            16. Geburtstag. Ist das Jahr richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung
                           mit der Erklärung;]
                   EP328_RetMonth (RETIREMENT MONTH)
Erinnern Sie sich daran, in welchem Monat das war?

    Jänner
    Februar

                      3. März
                      4. April
5. Mai
                      6. Juni
                      7. Juli
                      8. August
                         September
                      10. Oktober
                      11. November
                      12. Dezembei
                    EP064 ResForRet (MAIN REASON FOR EARLY RETIREMENT)
                      Bitte sehen Sie sich Karte 22 an. Was waren die Gründe dafür, dass Sie in Pension gegangen sind?
                       Alle zutreffenden Antworten markieren.;
                      SET OF 1. Hatte Anspruch auf staatliche Pension
                      2. Hatte Anspruch auf private Firmenpension
                      3. Hatte Anspruch auf private Pension
                      4. Erhielt Angebot für vorzeitigen Ruhestand mit Überbrückungszahlungen
5. Wurde gekündigt
                         Aus Gesundheitsgründen
                         Schlechte Gesundheit eines Verwandten/Freundes
```

```
8. Um zur selben Zeit in Pension zu gehen wie Ehe- oder Lebenspartner/in
      9. Um mehr Zeit mit der Familie zu verbringen
      10. Um das Leben zu genießen
FNDIF
IF (EP005_CurrentJobSit = a3)
EP337_LookingForJob (LOOKING FOR JOB)
      Sind Sie derzeit auf Arbeitssuche?
      5. Nein
    EP067 HowUnempl (How BECAME UNEMPLOYED)
      Können Sie uns etwas darüber erzählen, wie Sie arbeitslos geworden sind?
      Vorlesen
      Saisonarbeiter/innen als "5" kodieren
      1. Weil Ihr Betrieb/Büro zugesperrt hat
      2. Weil Sie gekündigt haben
      3. Weil Sie gekündigt wurden

    Durch einvernehmliche Lösung
    Weil Ihr befristetes Arbeitsverhältnis ausgelaufen war

        . Weil Sie in eine andere Stadt gezogen sind
      97. Sonstiges
ENDIF
IF (EP005_CurrentJobSit <> a2)
EP002_PaidWork (DID ANY PAID WORK)
       Wir sind an Ihren Arbeitserfahrungen seit unserem letzten Interview interessiert.] Haben Sie[seit unserem
      letzten Interview im/ in den letzten vier Wochen] irgendeine bezahlte Arbeit verrichtet, in einem Dienstverhältnis oder auf selbständiger Basis, auch wenn dies nur stundenweise war?
     5. Nein
ENDIF
IF (MN101_Longitudinal = 0)
       IF ((((EP005_CurrentJobSit = 4 OR (EP005_CurrentJobSit = 5) OR (EP005_CurrentJobSit = 97) AND
    (EP002\_PaidWork = a5))
          EP006_EverWorked (EVER DONE PAID WORK)
             Sind Sie jemals einer bezahlten Beschäftigung nachgegangen?
1. Ja
             5. Nein
       ENDIF
ENDIF
IF (MN101_Longitudinal = 1)
       IF ((EP005_CurrentJobSit = a2 OR (EP002_PaidWork = a1))
       П
          EP125_ContWork (CONTINUOUSLY WORKING)
| Haben Sie in der Zeit zwischen unserem letzten Interview im^FLLastInterviewMonthYear; und jetzt
             durchgehend gegen Bezahlung gearbeitet?
             Urlaubszeiten sollen nicht als Unterbrechung gezählt werden.
            5. Nein
       ENDIF
       IF (EP125_ContWork = a1)
       EP141_ChangeInJob (CHANGE IN JOB)
Bitte sehen Sie sich Karte 23 an. Hat sich seit unserem letzten Interview im
             ^FLLastInterviewMonthYear; Ihre Beschäftigung auf eine der folgenden Arten geändert?
             Alle zutreffenden Antworten markieren.:
             SET OF 1. Eine Änderung der Beschäftigungsart (z.B. von unselbständig zu selbständig)
             2. Ein Wechsel des Arbeitgebers3. Eine Beförderung
             4. Eine Änderung des Dienstortes
             5. Eine Änderung der Vertragslaufzeit (z.B. von befristet auf unbefristet oder umgekehrt)
96. Keine der genannten Änderungen
           CHECK: (NOT((count(EP141_ChangeInJob) > 1 AND ((96 IN (EP141_ChangeInJob)))) ["96" kann nicht
          gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
       ENDIF
       IF (EP125_ContWork = a5)
       EP127_PeriodFromMonth (PERIOD FROM MONTH)
             Ab welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT: JAHR:
             1. Jänner
             2. Februar
             3. März
4. April
             5. Mai
             6. Juni
7. Juli
             8. August
             9. September 10. Oktober
             11. November
             12. Dezember
            EP128_PeriodFromYear (PERIOD FROM YEAR)
             Ab welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT ^EP127_PeriodFromMonth; JAHR
             1. 2005 oder früher
             2. 2006
```

```
3. 2007
4. 2008
  5. 2009
6. 2010
7. 2011
  8. 2012
9. 2013
  10. 2014
  11. 2015
12. 2016
  13. 2017
  14. 2018
15. 2019
  16. 2020
EP129_PeriodToMonth (PERIOD TO MONTH)

Bis zu welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT: JAHR: Falls die Periode noch nicht endete geben Sie "13. Heute" an.
  1. Jänner
  2. Februar
  3. März
4. April
5. Mai
  6. Juni
7. Juli
  8. August
9. September
10. Oktober
  11. November
 12. Dezember
13. Heute
    IF (EP129_PeriodToMonth <> a13)
        EP130_PeriodToYear (PERIOD TO YEAR)
           Bis zu welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT: ^EP129_PeriodToMonth; JAHR:
           1. 2005 oder früher
2. 2006
            3. 2007
           4. 2008
5. 2009
           6. 2010
7. 2011
            8. 2012
           9. 2013
10. 2014
           11. 2015
12. 2016
            13. 2017
           14. 2018
15. 2019
           16. 2020
   ENDIF
EP133_PeriodOtherEp (OTHER PERIODS)
| Waren Sie seit ^FLLastInterviewMonthYear; darüberhinaus noch [beschäftigt/ arbeitslos]?
  5. Nein
[1]
        LOOP cnt := 2 TO 20
   ๎⊟
             IF (PeriodOtherEpisodes[cnt - 1].EP133_PeriodOtherEp = a1)
             EP127_PeriodFromMonth (PERIOD FROM MONTH)
Ab welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT: JAHR:
                    1. Jänner
2. Februar
3. März
                    4. April
5. Mai
6. Juni
7. Juli
                     8. August
9. September
                     10. Oktober
11. November
                     12. Dezember
                   EP128_PeriodFromYear (PERIOD FROM YEAR)
Ab welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT ^EP127_PeriodFromMonth; JAHR
                     1. 2005 oder früher
2. 2006
                     3. 2007
4. 2008
                     5. 2009
6. 2010
7. 2011
                     8. 2012
9. 2013
10. 2014
                     11. 2015
                     12, 2016
                     13. 2017
                     14. 2018
15. 2019
```

```
EP129_PeriodToMonth (PERIOD TO MONTH)
                              Bis zu welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT: JAHR:
                                Falls die Periode noch nicht endete geben Sie "13. Heute" an.
                              1. Jänner
                              2. Februar
                              3. März
                              4. April
5. Mai
                              6. Juni
7. Juli
                              8. August
                              9. September
10. Oktober
                              11. November
                              12. Dezember
                              13. Heute
                                IF (EP129_PeriodToMonth <> a13)
                               EP130_PeriodToYear (PERIOD TO YEAR)
                                     Bis zu welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT: ^EP129_PeriodToMonth; JAHR:
Bis zum Jahr
                                      1. 2005 oder früher
                                      2. 2006
                                      3. 2007
                                     4. 2008
5. 2009
                                     6. 2010
7. 2011
                                      8. 2012
                                     9. 2013
10. 2014
                                     12. 2016
13. 2017
                                      14. 2018
                                      15. 2019
                                     16. 2020
                                ENDIF
                             EP133_PeriodOtherEp (OTHER PERIODS)

Waren Sie seit ^FLLastInterviewMonthYear; darüberhinaus noch [beschäftigt/ arbeitslos]?
                              5. Nein
                            [cnt]
                        ENDIF
                 ENDLOOP
          ENDIF
   ENDIF
   IF ((((MN101_Longitudinal = 0 AND (EP006_EverWorked = a1) AND (EP005_CurrentJobSit = a5) OR
((((MN101_Longitudinal = 1 AND (EP005_CurrentJobSit = a5) AND (EP002_PaidWork = a1) AND (EP335_Today = a5)))
      EP069_ResStopWork (REASON STOP WORKING)
Sie sagten uns, dass Sie derzeit [Hausmann/ Hausfrau] sind, haben jedoch in der Vergangenheit bereits
         gearbeitet. Warum haben Sie aufgehört, zu arbeiten?
         Vorlesen; Alle zutreffenden Antworten markieren.;
1. Aufgrund gesundheitlicher Probleme
         2. Es war zu anstrengend

    Es war zu teuer, jemanden einzustellen, der sich um den Haushalt oder die Familie kümmert
    Weil Sie sich um Ihre Kinder oder Enkel kümmern wollten

         5. Weil Sie gekündigt wurden oder die Arbeitsstätte geschlossen wurde
         6. Weil das Familieneinkommen ausreichte
           . Um sich um ein älteres oder krankes Familienmitglied zu kümmern
         97. Sonstiges
   ENDIF
   IF (MN101\_Longitudinal = 1)
       IF (((EP005\_CurrentJobSit <> a3~AND~((EP125\_ContWork = a5~OR~((EP005\_CurrentJobSit <> a2~AND~(EP002\_PaidWork = a5)))~AND~(MN808\_AgeRespondent <= 75))
              EP325_UnEmpl (UNEMPLOYED)
                Waren Sie irgendwann in der Zeit seit ^FLLastInterviewMonthYear; arbeitslos?
                1. Ja
                5. Nein
          ENDIF
          IF (EP005_CurrentJobSit = a3)
          EP632_Intro (INTRODUCTION WHEN UNEMPLOYED)
                Jetzt würde ich gerne mehr über die Zeit seit unserem letzten Interview erfahren, in der Sie arbeitslos
                1. Weiter
          ENDIF
          IF ((EP325_UnEmpl = a1 OR (EP005_CurrentJobSit = a3))
              EP633 Intro (INTRODUCTION DATES UNEMPLOYED)
                Wann waren Sie arbeitslos? Falls Sie mehrere Male arbeitslos waren, nennen Sie mir bitte jeweils das
                Datum, an dem Ihre Arbeitslosigkeit begonnen und wieder geendet hat.
              EP127_PeriodFromMonth (PERIOD FROM MONTH)
                Ab welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT: JAHR:
```

```
    Jänner
    Februar
    März

 4. April
5. Mai
6. Juni
7. Juli
 8. August
 9. September
10. Oktober
  11. November
 12. Dezember
EP128_PeriodFromYear (PERIOD FROM YEAR)
Ab welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT ^EP127_PeriodFromMonth;
JAHR
 1. 2005 oder früher
2. 2006
3. 2007
 3. 2007
4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
 8. 2012
9. 2013
 10. 2014
11. 2015
12. 2016
  13. 2017
 14. 2018
15. 2019
 16. 2020
EP129_PeriodToMonth (PERIOD TO MONTH)
|Bis zu welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT: JAHR:
  Falls die Periode noch nicht endete geben Sie "13. Heute" an.
 1. Jänner
2. Februar
3. März
4. April
5. Mai
6. Juni
7. Juli
  8. August
 9. September
  10. Oktober
  11. November
  12. Dezember
 13. Heute
   IF (EP129_PeriodToMonth <> a13)
   Bis zu welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT:

^EP129_PeriodToMonth; JAHR:
          Bis zum Jahr
1. 2005 oder früher
          2. 2006
          3. 2007
4. 2008
          5. 2009
          6. 2010
7. 2011
          8. 2012
          9. 2013
          10. 2014
          11. 2015
12. 2016
          13. 2017
          14. 2018
15. 2019
          16. 2020
ENDIF

EP133_PeriodOtherEp (OTHER PERIODS)

Waren Sie seit ^FLLastInterviewMonthYear; darüberhinaus noch [beschäftigt/ arbeitslos]?
 1. Ja
5. Nein
[21]
         LOOP cnt := 22 TO 40
   IF (PeriodOtherEpisodes[cnt - 1].EP133_PeriodOtherEp = a1)
            EP127_PeriodFromMonth (PERIOD FROM MONTH)
Ab welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT: JAHR:

    Jänner
    Februar

                   3. März
                   4. April
5. Mai
6. Juni
7. Juli
                   8. August
                   9. September
                   10. Oktober
                   11. November
                   12. Dezember
                 EP128_PeriodFromYear (PERIOD FROM YEAR)
```

```
Ab welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT ^EP127_PeriodFromMonth; JAHR
                                          2005 oder früher
                                      2. 2006
3. 2007
                                      4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
8. 2012
                                      9. 2013
                                      10. 2014
11. 2015
                                      12. 2016
                                      13, 2017
                                      14. 2018
                                      15. 2019
                                      16. 2020
                                    EP129_PeriodToMonth (PERIOD TO MONTH)
Bis zu welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT: JAHR:
Falls die Periode noch nicht endete geben Sie "13. Heute" an.
                                      2. Februar
                                      3. März
                                      4. April
5. Mai
6. Juni
                                      7. Juli
                                      8. August9. September
                                      10. Oktober
                                      11. November
                                      12. Dezember
                                      13. Heute
                                       IF (EP129 PeriodToMonth <> a13)
                                       EP130_PeriodToYear (PERIOD TO YEAR)
| Bis zu welchem Monat und Jahr waren Sie [beschäftigt/ arbeitslos]? MONAT:
                                                ^EP129_PeriodToMonth; JAHR:
                                               Bis zum Jahr
1. 2005 oder früher
                                               2, 2006
                                               3. 2007
                                                4. 2008
                                               5. 2009
                                               6. 2010
                                               7. 2011
                                               8. 2012
                                               9. 2013
                                               10. 2014
11. 2015
                                               12. 2016
                                               13. 2017
14. 2018
                                                15. 2019
                                               16. 2020
                                        ENDIF
                                    EP133_PeriodOtherEp (OTHER PERIODS)
                                      Waren Sie seit ^FLLastInterviewMonthYear; darüberhinaus noch [beschäftigt/ arbeitslos]?
                                      5. Nein
                              ENDIF
                     ENDLOOP
            ENDIF
 IF (((EP005\_CurrentJobSit = a2\ OR\ ((MN101\_Longitudinal = 0\ AND\ (EP002\_PaidWork = a1))\ OR\ ((MN101\_Longitudinal = 1\ AND\ (EP335\_Today = a1))) 
   EP008_Intro1 (INTRODUCTION CURRENT JOB)
           Bei den folgenden Fragen geht es um Ihre momentane Hauptbeschäftigung.
           Inklusive Saisonarbeit. Die Hauptbeschäftigung ist jene Beschäftigung, in der der/die Befragte die meisten Stunden arbeitet. Falls sich die Stundenzahlen nicht unterscheiden, dann wählen Sie die Beschäftigung mit dem höchsten Einkommen. Diese Frage wird auch gestellt, wenn eine Person bereits pensioniert ist und angegeben hat, seit dem letzten Interview oder in den letzten 4 Wochen eine bezahlte Tätigkeit verrichtet zu haben. BEI PENSIONIERTEN PERSONEN bezieht sich diese Frage auf die (Neben-)Beschäftigung, die in der Dension zugenüht wird.
             ension ausgeübt wird.
           1. Weiter
        EP009 EmployeeOrSelf (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED)
           Sind Sie bei dieser Beschäftigung Arbeiter/in oder Angestellte/r, Vertragsbedienstete/r bzw. Beamtin/er oder
           selbständig?
            1. Arbeiter/in oder Angestellte/r im privaten Sektor
           2. Beamter/in oder Vetragsbedienstete/r im öffentlichen Dienst
           3. Selbständig
            IF (((MN101_Longitudinal = 0 OR (NOT((a96 IN (EP141_ChangeInJob)))) OR (EP125_ContWork = a5))
            EP010 CurJobYear (START OF CURRENT JOB (YEAR))
                    In welchem Jahr haben Sie diese Beschäftigung aufgenommen?
                    NUMBER [1940..2020]
                     IF (EP010_CurJobYear = RESPONSE)
```

```
CHECK: (NOT( YEAR(SYSDATE()) - EP010_CurJobYear10 > MN808_AgeRespondent)) [Das Jahr sollte mindestens 10 Jahre nach dem Geburtsjahr liegen. Ist das Jahr richtig, klicken Sie auf
                     Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
               FNDIF
            EP616_NTofJob (NAME OR TITLE OF JOB)
              Wie wird diese Tätigkeit bezeichnet? Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an.
              STRING
               IF (NOT(EP616_NTofJob = Refusal))
               EP616c NTofJobCode (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)
                     Ich werde jetzt diesen Beruf in unserer Datenbank mit offiziellen Berufsbezeichnungen suchen.
                        eben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie die Bezeichnung, die am besten
                      übereinstimmt aus der Auswahlliste aus.
                     Können Sie die Berufsbezeichnung nicht finden, fragen Sie die Zielperson um eine andere mögliche Bezeichnung für diesen Beruf, eine breitere oder konkretere Bezeichnung des Berufs.
                      Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.
                    JOBCODER: InDataOccupationsA
                       \underline{\mathit{IF}}\left((NOT(EP616c\_NTofJobCode = Empty)\ AND\ (NOT(EP616c\_NTofJobCode = 991))\right)
                       П
                           EP616d_NTofJobCode (JOBCODER - NEXT)
                              Bitte bestätigen Sie, dass die gewählte Berufsbezeichung richtig ist:
                              ^EP616c_NTofJobCode;
                              Falls die Berufsbezeichung nicht richtig ist, gehen Sie zurück und wählen Sie den am
                             besten passenden Beruf aus der Liste aus.
1. Bestätigen und fortfahren
                      ENDIF
               ENDIF
            EP018_WhichIndustry (WHICH INDUSTRY ACTIVE)
Sehen Sie sich bitte Karte 24 an. In welcher Branche sind Sie tätig (d.h. was macht die Firma oder
              Organisation, für die Sie arbeiten, hauptsächlich)?

1. Land- und Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei und Fischzucht

2. Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden

    Herstellung von Waren
    Energie- und Wasserversorgung

              5. Bau
              6. Handel; Instandhaltung und Reparatur von Kraftfahrzeugen und Gebrauchsgütern
7. Beherbergungs- und Gaststätten
              8. Verkehr und Nachrichtenübermittlung

    Kreditinstitute und Versicherungen (ohne Sozialversicherung)
    Grundstücks- und Wohnungswesen, Vermietung beweglicher Sachen, Erbringung von

              unternehmensbezogenen Dienstleistungen
              11. Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung
12. Erziehung und Unterricht
              13. Gesundheits-, Veterinär- und Sozialwesen
              14. Erbringung von sonstigen öffentlichen und persönlichen Dienstleistungen
               IF (EP009_EmployeeOrSelf = 3)
               EP024 NrOfEmployees (NUMBER OF EMPLOYEES)
                      Wie viele Mitarbeiter/innen beschäftigen Sie?
                      Exklusive dem/der Befragten; Berücksichtigen Sie nur Personen, die für bzw. unter der Leitung
                      des/der Befragten arbeiten
                      Vorlesen;
                     0. Keine
                     1. 1 bis 5
                     2. 6 bis 15
                     3. 16 bis 24
                     4. 25 bis 199
5. 200 bis 499
                     6. 500 oder mehr
               ENDIF
               \underline{IF} ((EP009_EmployeeOrSelf = a1 OR (EP009_EmployeeOrSelf = 2))
               EP811_TermJob (TERM OF JOB)
                     Haben Sie bei diesem Beschäftigungsverhältnis einen befristeten oder unbefristeten Vertrag?
                      Wenn nötig erklären: Als befristet gelten Arbeitsverträge die ein vorbestimmtes Ablaufdatum
                     1. Finen befristeten Vertrag
                      2. Einen unbefristeten Vertrag
                     3. NUR SPONTAN: Keinen Vertrag
               ENDIF
       ENDIF
    EP013_TotWorkedHours (TOTAL HOURS WORKED PER WEEK)
      Wie viele Stunden arbeiten Sie tatsächlich wöchentlich in dieser Beschäftigung, ohne Essenspausen, aber einschließlich bezahlter oder unbezahlter Überstunden?
       Diese Frage bezieht sich auf eine "normale" Arbeitswoche. Saisonarbeiter, die 3 Monate im Jahr 40 Stunden
       pro Woche arbeiten, sollen 40 antworten.
       NUMBER [0..168]
        IF (EP013_TotWorkedHours = RESPONSE)
           CHECK: (EP013_TotWorkedHours < 71) [Bitte überprüfen: Die Anzahl der Stunden scheint zu hoch;]
       ENDIF
IF (EP005_CurrentJobSit = a2)
       IF (MN101_Longitudinal = 1)
```

ENDIF

EP025_Intro (INTRODUCTION WORK SATISFACTION)
Bitte sehen Sie sich Karte 25 an. Wir würden gerne wissen, ob sie im Hinblick auf Ihre derzeitige Beschäftigung den folgenden Aussagen voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder überhaupt nicht zustimmen.

Dies ist der Beginn eines Non-Proxy Abschnitts. Die Beantwortung der Fragen durch eine/n Stellvertreter/in ist nicht erlaubt. Sollte der/die Befragte nicht in der Lage sein, eine der Fragen selbst zu beantworten, drücken Sie **STRG-K** bei der jeweiligen Frage.

EP026_SatJob (SATISFIED WITH JOB)

Alles in allem bin ich mit meiner Arbeit zufrieden. Würden Sie sagen, Sie stimmen voll zu, stimmen zu, stimmen nicht zu oder stimmen überhaupt nicht zu?

arte 25 zeigen

- Stimme voll zu
- 2. Stimme zu
- 3. Stimme nicht zu
- 4. Stimme überhaupt nicht zu

EP027_JobPhDem (JOB PHYSICALLY DEMANDING)

Meine Arbeit ist körperlich anstrengend. Würden Sie sagen, Sie stimmen voll zu, stimmen zu, stimmen nicht zu oder stimmen überhaupt nicht zu?

Karte 25 zeigen

- 1. Stimme voll zu
- 2. Stimme zu
- 3. Stimme nicht zu
- 4. Stimme überhaupt nicht zu

EP028 TimePress (TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD)

Wegen des hohen Arbeitsaufkommens stehe ich ständig unter Zeitdruck. (Würden Sie sagen, Sie stimmen voll zu, stimmen zu, stimmen nicht zu oder stimmen überhaupt nicht zu?)

Karte 25 zeigen

- 1. Stimme voll zu
- 2. Stimme zu
- 3. Stimme nicht zu
- 4. Stimme überhaupt nicht zu

EP029_LitFreeWork (LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK)

Ich habe kaum die Möglichkeit, selbst zu bestimmen, wie ich meine Arbeit gestalte. (Würden Sie sagen, Sie stimmen voll zu, stimmen zu, stimmen nicht zu oder stimmen überhaupt nicht zu?) Karte 25 zeigen

- 1. Stimme voll zu
- Stimme zu
 Stimme nicht zu
- 4. Stimme überhaupt nicht zu

EP030_NewSkill (I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS)

[Ich habe die Möglichkeit, mir neue Fertigkeiten anzueignen. (Würden Sie sagen, Sie stimmen voll zu, stimmen zu, stimmen nicht zu oder stimmen überhaupt nicht zu?)

Karte 25 zeigen

- 1. Stimme voll zu
- 2. Stimme zu
- 3. Stimme nicht zu 4. Stimme überhaupt nicht zu

EP031_SuppDiffSit (SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS)

Ich erhalte in schwierigen Situationen angemessene Unterstützung. (Würden Sie sagen, Sie stimmen voll zu, stimmen zu, stimmen nicht zu oder stimmen überhaupt nicht zu?)

- Karte 25 zeigen 1. Stimme voll zu
- 2. Stimme zu
- 3. Stimme nicht zu
- 4. Stimme überhaupt nicht zu

EP032_RecognWork (RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK)

Für meine Arbeit erhalte ich die Anerkennung, die ich verdiene. (Würden Sie sagen, Sie stimmen voll zu, stimmen zu, stimmen nicht zu oder stimmen überhaupt nicht zu?)

Karte 25 zeigen

- 1. Stimme voll zu
- 2. Stimme zu
- 3. Stimme nicht zu
- 4. Stimme überhaupt nicht zu

EP033_SalAdequate (SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE)

Wenn ich an all die erbrachten Leistungen denke, halte ich mein [Gehalt/ Einkommen] für angemessen. (Würden Sie sagen, Sie stimmen voll zu, stimmen zu, stimmen nicht zu oder stimmen überhaupt nicht zu?)

Karte 25 zeigen. Im Zweifelsfall erklären: Wir meinen angemessen für die erbrachte Arbeit

- 1. Stimme voll zu
- 2. Stimme zu
- 3. Stimme nicht zu 4. Stimme überhaupt nicht zu

EP034_JobPromPoor (PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR)

Die [Aufstiegschancen/ Chancen für ein berufliches Weiterkommen] in meinem Bereich sind schlecht. (Würden Sie sagen, Sie stimmen voll zu, stimmen zu, stimmen nicht zu oder stimmen überhaupt nicht zu?)

Karte 25 zeigen

- Stimme voll zu
- 2. Stimme zu
- 3. Stimme nicht zu

4. Stimme überhaupt nicht zu

EP035_JobSecPoor (JOB SECURITY IS POOR)

Mein Arbeitsplatz ist gefährdet. (Würden Sie sagen, Sie stimmen voll zu, stimmen zu, stimmen nicht zu oder stimmen überhaupt nicht zu?)

Karte 25 zeigen

- 1. Stimme voll zu
- 2. Stimme zu

```
3. Stimme nicht zu
                          4. Stimme überhaupt nicht zu
               ENDIF
    ENDIF
IF (((EP005_CurrentJobSit = a2 OR ((MN101_Longitudinal = 0 AND (EP002_PaidWork = a1)) OR ((MN101_Longitudinal = 1 AND (EP335_Today = a1)))
    П
                IF (EP005\_CurrentJobSit = a2)
                EP036 LookForRetirement (LOOK FOR EARLY RETIREMENT)
                          Wenn Sie an Ihre derzeitige Beschäftigung denken, würden Sie dann gerne so früh wie möglich in
                           1. Ja
                          5. Nein
                        EP037_AfraidHRet (AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR RETIREMENT)
                          Machen Sie sich Sorgen darüber, dass Sie Ihre derzeitige Beschäftigung aus gesundheitlichen Gründen nicht bis zum Erreichen des regulären Pensionsalters ausüben können?
                          5. Nein
                       EP007_MoreThanOneJob (CURRENTLY MORE THAN ONE JOB)
                           Bis jetzt haben wir über Ihre Hauptbeschäftigung gesprochen. Haben Sie zurzeit mehr als eine
                          Beschäftigung?
                           Bitte nur bezahlte Beschäftigungen berücksichtigen
                           1. Ja
                          5. Nein
               ENDIF
    ENDIF
    IF \ ((MN101\_Longitudinal = 0 \ AND \ (((EP006\_EverWorked = a1 \ OR \ (EP005\_CurrentJobSit = a1) \ OR \ ((EP006\_EverWorked = a1 \ OR \ (EP005\_CurrentJobSit = a1) \ OR \ ((EP006\_EverWorked = a1 \ OR \ (EP006\_EverWorked = a1 \ OR \ (EP006\_EverWor
(EP005_CurrentJobSit = a3)))
    П
          EP048_IntroPastJob (INTRODUCTION PAST JOB)

Sprechen wir nun über die letzte Arbeit, die Sie[vor Ihrer Pensionierung/ vor Ihrer Arbeitslosigkeit] ausgeübt

    Weiter

           EP050_YrLastJobEnd (YEAR LAST JOB END)
               In welchem Jahr endete Ihre letzte Beschäftigung?
               NUMBER [1900..2020]
                IF (EP050_YrLastJobEnd = RESPONSE)
                CHECK: ( YEAR(SYSDATE()) - EP050_YrLastJobEnd10 < MN808_AgeRespondent) [Das Jahr sollte
                         mindestens 10 Jahre nach dem Geburtsjahr liegen. Ist das Jahr richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken"
                       und schreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
                ENDIF
              Wie viele Jahre sind Sie dieser Beschäftigung nachgegangen?
Auf die Hauptbeschäftigung beziehen, falls der/die Befragte mehr als eine Beschäftigung hatte. 1 für 6
Monate oder mehr und 0 für weniger als 6 Monate angeben.
               NUMBER [0..99]
                IF (EP649 YrsInLastJob = RESPONSE)
                F
                      CHECK: (EP649_YrsInLastJob < MN808_AgeRespondent) [Die Zahl sollte kleiner oder gleich dem Alter der Zielperson sein. Ist das Alter richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine
                        Anmerkung mit der Erklärung.;]
                FNDIF
           EP051_EmployeeORSelf (EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB)
               Waren Sie bei dieser Beschäftigung Angestellte/r (Arbeiter/in), Vertragsbedienstete/r bzw. Beamtin/er, oder
               selbständig?
               1. Arbeiter/in oder Angestellte/r im privaten Sektor
               2. Beamter/in oder Vertragsbedienstete/r im öffentlichen Dienst
               3. Selbständig
           EP152_NTofJob (NAME OR TITLE OF JOB)
              Wie wurde diese Tätigkeit bezeichnet? Bitte nennen Sie mir die genaue Bezeichnung. STRING
                IF (NOT(EP152_NTofJob = Refusal))
                EP152c_NTofJobCode (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)
                           Ich werde jetzt diesen Beruf in unserer Datenbank mit offiziellen Berufsbezeichnungen suchen.
                           Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie die Bezeichnung, die am besten übereinstimmt aus der Auswahlliste aus.
                           Können Sie die Berufsbezeichnung nicht finden, fragen Sie die Zielperson um eine andere mögliche
Bezeichnung für diesen Beruf, eine breitere oder konkretere Bezeichnung des Berufs.
                           Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.
                       JOBCODER: InDataOccupationsB
                            IF \; ((NOT(EP152c\_NTofJobCode = Empty) \; AND \; (NOT(EP152c\_NTofJobCode = 991))) \\
                            П
                                   EP152d_NTofJobCode (JOBCODER - NEXT)
                                      Bitte bestätigen Sie, dass die gewählte Berufsbezeichung richtig ist: ^EP152c_NTofJobCode;
                                      Falls die Berufsbezeichung nicht richtig ist, gehen Sie zurück und wählen Sie den am besten
                                      passenden Beruf aus der Liste aus.
                            ENDIF
```

```
EP054_WhichIndustry (WHICH INDUSTRY ACTIVE)
                Bitte sehen Sie sich Karte 24 an. In welcher Branche waren Sie tätig (d.h. was machte die Firma oder
                Organisation, für die Sie gearbeitet haben, hauptsächlich)?
                Antworten 1 ... 14 eintragen
                   Land- und Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei und Fischzucht
                2. Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden
                3. Herstellung von Waren
                4. Energie- und Wasserversorgung
5. Bau
                   Handel; Instandhaltung und Reparatur von Kraftfahrzeugen und Gebrauchsgütern
                   Beherbergungs- und Gaststätten
Verkehr und Nachrichtenübermittlung
                   Kreditinstitute und Versicherungen (ohne Sozialversicherung)
                10. Grundstücks- und Wohnungswesen, Vermietung beweglicher Sachen, Erbringung von
                unternehmensbezogenen Dienstleistungen
                11. Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung
                12. Erziehung und Unterricht
13. Gesundheits-, Veterinär- und Sozialwesen
                14. Erbringung von sonstigen öffentlichen und persönlichen Dienstleistungen
                 IF (EP051 EmployeeORSelf = 3)
                 EP061_NrOfEmployees (NUMBER OF EMPLOYEES)
                       Wie viele Beschäftigte hatten Sie?
                       0. Keine
                       1. 1 bis 5
                       2. 6 bis 15
                       3, 16 bis 24
                       4. 25 bis 199
                       5. 200 bis 499
                       6. 500 oder mehr
                ENDIF
          ENDIF
   FNDIF
EP203_IntroEarnings (INTRO INDIVIDUAL INCOME)
  Wir möchten nun etwas mehr über Ihr Gehalt bzw. Ihr Einkommen im letzten Jahr, also im Jahr ^FLLastYear;, erfahren.
EP204 AnyEarnEmpl (ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR)
  Haben Sie ^FLLastYear; Einkünfte aus unselbständiger Arbeit bezogen?
  1. Ja
  5. Nein
   IF (EP204\_AnyEarnEmpl = a1)
   EP205 EarningsEmpIAT (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES)
         Wie hoch war Ihr Jahresnettoeinkommen, d.h. nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen, aus
         unselbständiger Arbeit im Jahr ^FLLastYear; ungefähr? Bitte rechnen Sie alle Sonder- und Zusatzzahlungen, wie
         Bonuszahlungen, Urlaubs- und Weihnachtsgeld, etc. mit ein.
         NUMBER [0..100000000000000000]
          IF (EP205_EarningsEmplAT = NONRESPONSE)
          [Unfolding Bracket Sequence]
          ENDII
   ENDIF
EP206_AnyIncSelfEmpl (INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR)
  Hatten Sie ^FLLastYear; irgendwelche Einkünfte aus selbständiger Arbeit bzw. aus Arbeit in einem Familienunternehmen?
  5. Nein
   IF (EP206 AnvIncSelfEmpl = a1)
   Е
      EP207 EarningsSelfAT (EARNINGS PER YEAR AFTER TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT)
         Wie hoch war Ihr Jahresgewinn aus selbständiger Arbeit ^FLLastYear; ungefähr? Und zwar nach Abzug von Steuern
         und Abgaben, und nach Abzug der Kosten für Material, Ausrüstung und Waren, die Sie für Ihre Arbeit benötigten.
           etrag in ^FLCurr;
         NUMBER
          IF (EP207_EarningsSelfAT = NONRESPONSE)
          [Unfolding Bracket Sequence]
          ENDIF
   ENDIF
EP303_Intro (INTRODUCTION INCOME FROM PUBLIC PENSIONS)
  Wir werden Ihnen jetzt einige Fragen über Ihr Einkommen aus staatlichen Pensionen und Zuschüssen stellen. Wir bitten
Sie um Auskunft bezüglich der Höhe, der Auszahlungszeitpunkte und schlussendlich bezüglich des Zeitraumes, in dem Sie
  diese Zahlungen erhalten haben.
  1. Weiter
EP671 IncomeSources (INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR)
  Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Aus welcher dieser Quellen haben Sie im Jahr ^FLLastYear; Einkünfte bezogen?
  Alle zutreffenden Antworten markieren.; - Krankengeld ist beitragsorientiert und wird als Einkommensersatz von der
Krankenkasse bzw. der zuständigen Stelle ausbezahlt, wenn ein Arbeitnehmer krank ist. - Invaliditätspension beinhaltet
  die Invaliditätspension nach altem Schema, wie auch die nach neueren Gesetzen geltenden Zahlungen, zum Beispiel (Teil-)
  Rehabilitationsgeld für Berufs- oder Arbeitsunfähigkeit bzw. Invalidität.
SET OF 1. Staatliche Alterspension
  2. Staatliche Zusatzpension oder Pension aus einer Zweit- oder Nebenbeschäftigung
  3. Staatliche Frühpension oder Korridorpension
     Staatliches Krankengeld (aus der Hauptbeschäftigung)
     Staatliche Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente (aus der Hauptbeschäftigung)
Staatliche Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente (aus der Nebenbeschäftigung)
     Staatliches Krankengeld (aus der Nebenbeschäftigung)
     Arbeitslosengeld oder Notstandshilfe
```

FNDIF

```
9. Staatliche Hinterbliebenenpension aus der Hauptbeschäftigung Ihres/r Ehe- oder Lebenspartners/in
  10. Staatliche Hinterbliebenenpension aus einer Zweit- oder Nebenbeschäftigung Ihres/r Ehe- oder Lebenspartners/in
  11. Staatliche Kriegsinvalidenrente
  12. Staatliches Pflegegeld13. Sozialhilfe bzw. Mindestsicherung
  96. Nichts davon
CHECK: (NOT((count(EP671_IncomeSources) > 1 AND ((96 IN (EP671_IncomeSources)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] LOOP cnt := 1 TO 13
   IF ((cnt IN (EP671_IncomeSources))
            П
                EP078_AvPaymPens (TYPICAL PAYMENT OF PENSIONS)
                    Nach Abzug von Steuern, das heißt netto, ungefähr wie hoch war ^FLLastYear; eine normale Zahlung[Ihrer
                    staatlichen Alterspension/ Ihrer staatlichen Zusatzpension oder Pension aus einer Zweit- oder
Nebenbeschäftigung/ Ihrer staatlichen Frühpension oder Korridorpension/ Ihres staatlichen Krankengeldes
                     (aus der Hauptbeschäftigung)/ Ihrer staatlichen Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente
                     (aus der Hauptbeschäftigung)/ Ihrer staatlichen Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente
(aus der Nebenbeschäftigung)/ Ihres staatlichen Krankengeldes (aus der Nebenbeschäftigung)/ Ihres
                     Arbeitslosengeldes oder Ihrer Notstandshilfe/ Ihrer staatlichen Hinterbliebenenpension aus der
                    Hauptbeschäftigung Ihres/s Ehe- oder Lebenspartners/in/ Ihrer staatlichen Hinterbliebenenpension aus einer
Zweit- oder Nebenbeschäftigung Ihres/r Ehe- oder Lebenspartners/in/ Ihrer Kriegsinvalidenrente/ Ihres
                     Pflegegeldes/ Ihrer Sozialhilfe bzw. Mindestsicherung]?
                    Betrag in ^FLCurr; (pro Zahlungsperiode). Gemeint ist eine durchschnittliche Zahlung ohne Zusatz- oder Sonderzahlungen wie z.B. 13., 14. Monat. Nach dem Zeitraum wird in der nächsten Frage gefragt: dies
                    könnte beispielsweise monatlich, vierteljährlich oder wöchentlich sein. Der/die Befragte sollte angeben was der typische Betrag für solch einen Zeitraum während dem angegebenen Jahr war.
                    NUMBER [0..1000000000000000000]
                     IF (EP078_AvPaymPens = NONRESPONSE)
                     [Unfolding Bracket Sequence]
                     ENDIF
                 EP074 PeriodBenefit (PERIOD OF INCOME SOURCE)
                    Wie oft haben Sie diese Zahlungen erhalten?
                     Pauschale Zusatz- und Einmalzahlungen (z.B. 13. und 14. Pensionszahlung) nicht berücksichtigen. Danach
                     wird später gefragt.
                       Einmal pro Woche
                       Alle vierzehn Tage
                    3. Einmal pro Monat
                       Jedes Quartal (dreimonatlich)
                    5. Halbjährlich
                    6. Jährlich
                    97. Anderer Zeitraum (angeben)
                     IF (EP074 PeriodBenefit = a97)
                     EP075_OthPeriodBenefits (OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS)
                               Anderen Zeitraum angeben
                             STRING
                 EP208_MonthsRecIncSource (How MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE)
                    Für wie viele Monate insgesamt haben Sie ^FLLastYear; [eine staatliche Alterspension/ eine staatliche Zusatzpension oder Pension aus einer Zweit- oder Nebenbeschäftigung/ eine staatliche Frühpension oder
                     Korridorpension/ staatliches Krankengeld (aus der Hauptbeschäftigung)/ eine staatliche Invaliditäts- bzw.
                    Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente (aus der Hauptbeschäftigung)/ eine staatliche Invaliditäts- bzw.
Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente (aus der Nebenbeschäftigung)/ staatliches Krankengeld (aus der
                     Nebenbeschäftigung)/ das Arbeitslosengeld oder Notstandshilfe/ eine staatliche Hinterbliebenenpension aus
                    der Hauptbeschäftigung Ihres/r Ehe- oder Lebenspartners/in/ eine staatliche Hinterbliebenenpension aus der
Nebenbeschäftigung Ihres/r Ehe- oder Lebenspartners/in/ eine Kriegsinvalidenrente/ das Pflegegeld/ die
                       ozialhilfe bzw. Mindestsicherung] bezogen?
                    Gefragt ist die Zeitspanne in der Zahlungen erhalten wurden und nicht die Anzahl der Zahlungen. Z.B.: Wenn
                     die Pension über das ganze Jahr hinweg bezogen wurde, dann ist die Antwort 12. Wenn der/die Befragte die
                     Zahlung ab November erhalten hat, dann ist die Antwort 2.
                    NUMBER [1..12]
                     IF (MN101_Longitudinal = 1)
                          EP612_WhenSource_long (BENEFIT BEFORE LAST INTERVIEW)
                             Haben Sie [die staatliche Alterspension/ die staatliche Zusatzpension oder Pension aus einer Zweit-
oder Nebenbeschäftigung/ die staatliche Frühpension oder Korridorpension/ das staatliche Krankengeld
(aus der Hauptbeschäftigung)/ die staatliche Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension,
                             Versehrtenrente (aus der Hauptbeschäftigung)/ die staatliche Invaliditäts- bzw.
Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente (aus der Nebenbeschäftigung)/ das staatliche Krankengeld
                              (aus der Nebenbeschäftigung)/ das Arbeitslosengeld oder diese Notstandshilfe/ die staatliche
                             Hinterbliebenenpension aus der Hauptbeschäftigung Ihres/r Ehe- oder Lebenspartners/in/ die staatliche
Hinterbliebenenpension aus einer Zweit- oder Nebenbeschäftigung Ihres/r Ehe- oder
                             Lebenspartners/in/ die Kriegsinvalidenrente/ das Pflegegeld/ die Sozialhiffe bzw. Mindestsicherung] bereits vor unserer letzten Befragung im ^FLLastInterviewMonthYear; das erste Mal bezogen?
                              1. Ja, vor dem letzten Interview
                             5. Nein, nach dem letzten Interview
                     ENDIF
                     IF ((NOT(MN101_Longitudinal = 1) OR (EP612_WhenSource_long = a5))
                          EP213 YearRecIncSource (YEAR RECEIVED INCOME SOURCE)
                             In welchem Jahr erhielten Sie erstmals [diese staatliche Alterspension/ diese staatliche Zusatzpension
                             oder Pension aus einer Zweit- oder Nebenbeschäftigung/ diese staatliche Frühpension oder
Korridorpension/ dieses staatliche Krankengeld (aus der Hauptbeschäftigung)/ diese staatliche
Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente (aus der Hauptbeschäftigung)/ diese
                             staatliche Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente (aus der Nebenbeschäftigung)/
dieses staatliche Krankengeld (aus der Nebenbeschäftigung)/ dieses Arbeitslosengeld oder diese
Notstandshilfe/ diese staatliche Hinterbliebenenpension aus der Hauptbeschäftigung Ihres/r Ehe- oder
                             Lebenspartners/in/ diese staatliche Hinterbliebenenpension aus einer Zweit- oder Nebenbeschäftigung
                             Ihres/r Ehe- oder Lebenspartners/in/ diese Kriegsinvalidenrente/ dieses Pflegegeld/ diese Sozialhilfe
```

```
Für den Fall, dass Zahlungen im Laufe der Zeit unregelmäßig erhalten wurden (z.B. Arbeitslosengeld wurde in verschiedenen Perioden der Arbeitslosigkeit erhalten), beziehen Sie die Frage nur auf die
                             ste Zahlung der aktuellen Periode, NICHT auf die erste Zahlung im ganzen Leben.
                           NUMBER [1930..2020]
                           IF (EP213 YearRecIncSource = RESPONSE)
                           П
                                CHECK: ( YEAR(CURRENTDATE) - EP213_YearRecIncSource <= MN808_AgeRespondent) [Das Jahr sollte größer oder gleich dem Geburtsjahr sein. Ist das Jahr richtig, klicken Sie auf
                                "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;
                           ENDIF
                   ENDIF
                EP081_LumpSumPenState (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE)
                  Haben Sie im Jahr ^FLLastYear; zusätzliche oder einmalige Zahlungen [von dieser staatlichen Alterspension/
von dieser staatlichen Zusatzpension oder Pension aus einer Zweit- oder Nebenbeschäftigung/ von dieser
                   staatlichen Frühpension oder Korridorpension/ dieses staatlichen Krankengeldes (aus der
                  Hauptbeschäftigung)/ von dieser staatlichen Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente
(aus der Hauptbeschäftigung)/ von dieser staatlichen Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension,
                   Versehrtenrente (aus der Nebenbeschäftigung)/ dieses staatlichen Krankengeldes (aus der
                  Nebenbeschäftigung)/ dieses Arbeitslosengeldes oder dieser Notstandshilfe/ von dieser staatlichen
Hinterbliebenenpension aus der Hauptbeschäftigung Ihrer/s Ehe- oder Lebenspartners/in/ von diese
                  staatlichen Hinterbliebenenpension aus der Nebenbeschäftigung Ihrer/s Ehe- oder Lebenspartners/in/ von
dieser Kriegsinvalidenrente/ dieses staatlichen Pflegegeldes/ von dieser Sozialhilfe bzw. Mindestsicherung]
                  Bitte versichern Sie sich, dass der/die Befragte bei der Beantwortung der Frage sämtliche Zahlungen berücksichtigt hat. Die Einmalzahlung inkludiert sämtliche Prämien, Zusatz- und Sonderzahlungen wie z.B.
                  Bonusse, Weihnachts- bzw. Urlaubsgeld, etc.
                    IF (EP081_LumpSumPenState = a1)
                   EPO82_TotAmountLS (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE)
                          Wie hoch waren insgesamt diese zusätzlichen oder einmaligen Zahlungén[dieser staatlichen Alterspension/ dieser staatlichen Zusatzpension oder Pension aus einer Zweit- oder
                            Nebenbeschäftigung/ dieser staatlichen Frühpension oder Korridorpension/ dieses staatlichen
                           Krankengeldes (aus der Hauptbeschäftigung)/ dieser staatlichen Invaliditäts- bzw.
Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente (aus der Hauptbeschäftigung)/ dieser staatlichen
                           Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente (aus der Nebenbeschäftigung)/ dieses
                           staatlichen Krankengeldes (aus der Nebenbeschäftigung)/ dieses Arbeitslosengeldes oder dieser
Notstandshilfe/ dieser staatlichen Hinterbliebenenpension aus der Hauptbeschäftigung Ihres/r
                          Frau/Mannes/ dieser staatlichen Hinterbliebenenpension aus einer Zweit- oder Nebenbeschäftigung
Ihres/r Frau/Mannes/ dieser Kriegsinvalidenrente/ dieses staatlichen Pflegegeldes/ dieser Sozialhilfe
                            bzw. Mindestsicherung] im Jahr ^FLLastYear; netto, das heißt nach Abzug von Steuern?
                          Betrag in ^FLCurr; Inklusive aller zusätzlichen Zahlungen und Einmalzahlungen.
NUMBER [0..10000000000000000]
                            IF (EP082_TotAmountLS = NONRESPONSE)
                           [Unfolding Bracket Sequence]
                           ENDIF
                   ENDIF
               [cnt]
           ENDIF
   ENDLOOP
EP624 OccPensInc (HAD OCCUPATIONAL PENSION INCOME SOURCES)
  Zusätzlich zu staatlichen Pensionszahlungen können Pensionen auch vom Arbeitgeber gezahlt werden. Haben Sie im Jahr
  ^FLLastYear; Einkünfte von einer betrieblichen Pension erhalten?
  . Zum Beispiel: - Betriebliche Alterspension aus der letzten oder einer früheren Beschäftigung - Betriebliche Frühpension,
  Betriebliche Berufsunfähigkeits- oder Invaliditätspension - Betriebliche Hinterbliebenenpension aus der Erwerbstätigkeit
  des Partners
  1. Ja
  5. Nein
   IF (EP624\_OccPensInc = a1)
   EP678_AvPaymPens (APPROXIMATE ANUAL PAYMENT OF PENSIONS)
          Nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen, wie hoch war insgesamt Ihr Jahreseinkommen, das Sie
          von allen betrieblichen Pensionen im Jahr ^FLLastYear; erhalten haben?
          Betrag in ^FLCurr;; Bitte rechnen Sie alle Sonder- und Zusatzzahlungen, wie Bonuszahlungen, Urlaubs- und Weihnachtsgeld, NICHT mit.
          NUMBER [0..1000000000000000000]
           IF (EP678_AvPaymPens = NONRESPONSE)
           [Unfolding Bracket Sequence]
           ENDIF
           IF (MN101\_Longitudinal = 1)
           F
                EP621_WhenSource_long (BENEFIT BEFORE LAST INTERVIEW)
                  Haben Sie Ihre erste betriebliche Pension vor unserem letzten Interview im ^FLLastInterviewMonthYear;
                  Die erste betriebliche Pension ist die erste betriebliche Pensionszahlung, die die Zielperson erhalten hat
                    . Ja, vor dem letzten Interview
                  5. Nein, nach dem letzten Interview
           ENDIF
           IF ((NOT(MN101_Longitudinal = 1) OR (EP621_WhenSource_long = a5))
           EP613_YearRecIncSource (YEAR RECEIVED INCOME SOURCE)
                  In welchem Jahr haben Sie die erste betriebliche Pension erhalten?
                  Die erste betriebliche Pension ist die erste betriebliche Pensionszahlung, die die Zielperson erhalten hat
                  NUMBER [1930..2020]
                   IF (EP613_YearRecIncSource = RESPONSE)
```

```
CHECK: ( YEAR(CURRENTDATE) - EP613_YearRecIncSource <= MN808_AgeRespondent) [Das Jahr sollte größer oder gleich dem Geburtsjahr sein. Ist das Jahr richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und
                      chreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
                 FNDIF
          ENDIF
       EP681_LumpSumPenState (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE)
         Haben Sie im Jahr ^FLLastYear; zusätzliche oder einmalige Zahlungen von einer Ihrer betrieblichen Pensionen
         erhalten?
         Bitte versichern Sie sich, dass der/die Befragte bei der Beantwortung der Frage sämtliche Zahlungen berücksichtigt
         hat. Die Einmalzahlung inkludiert sämtliche Prämien, Zusatz- und Sonderzahlungen wie z.B. Weihnachts- bzw.
         Urlaubsgeld, etc.
         5. Nein
          IF (EP681_LumpSumPenState = a1)
          EP682_TotAmountLS (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE)
                Wie hoch waren insgesamt diese zusätzlichen oder einmaligen Zahlungen, die Sie von Ihren betrieblichen
                Pensionen im Jahr ^FLLastYear; erhalten haben?
                Betrag in ^FLCurr; Alle zusätzlichen und einmaligen Zahlungen inkludieren
                NUMBER [0..1000000000000000000]
                 IF (EP682_TotAmountLS = NONRESPONSE)
                 [Unfolding Bracket Sequence]
                 FNDIF
         ENDIF
  ENDIF
EP089_AnyRegPay (ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED)
 Sehen Sie sich bitte Karte 27 an. Haben Sie im Jahr ^FLLastYear; regelmäßige Zahlungen aus einer der genannten Quellen
  erhalten?
   Ille zutreffenden Antworten markieren.
  SET OF 1. Zahlungen einer privaten Lebensversicherung
  2. Regelmäßige Zahlungen aus einer privaten Pensionsversicherung
 3. Unterhaltszahlungen
  4. Regelmäßige Unterstützung von Hilfsorganisationen
  5. Zahlungen einer privaten Pflegeversicherung
 96. Keine von diesen
CHECK: (NOT((count(EP089_AnyRegPay) > 1 AND ((96 IN (EP089_AnyRegPay)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] LOOP cnt := 1 TO 5
  IF ((cnt IN (EP089_AnyRegPay))
          EP094_TotalAmountBenLP (TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT)
                Wie hoch war im Jahr ^FLLastYear; eine durchschnittliche[Zahlung aus Ihrer privaten Lebensversicherung/
                Zahlung aus Ihrer privaten Pensionsversicherung/ Unterhaltszahlung/ Zahlung aus Ihrer regelmäßigen
Unterstützung von Hilfsorganisationen/ Zahlung aus Ihrer privaten Pflegeversicherung], nach Abzug von
                Steuern und Abgaben?
                Betrag in ^FLCurr; Bitte pauschale Sonder- und Zusatzzahlungen nicht inkludieren. Danach wird später
                NUMBER [0..1000000000000000000]
                 IF (EP094_TotalAmountBenLP = NONRESPONSE)
                 П
                    [Unfolding Bracket Sequence]
                 ENDIF
              EP090_PeriodPaym (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS)
                Wie oft erhielten Sie diese Zahlungen?
                1. Einmal pro Woche
                   Alle vierzehn Tage
                3. Einmal pro Monat
                4. Jedes Quartal (dreimonatlich)
                5. Halbjährlich
                6. Jährlich
                97. Anderer Zeitraum (angeben)
                 IF (EP090\_PeriodPaym = a97)
                     EP091_OthPeriodPaym (OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS)
                       Anderen Zeitraum angeben
                       STRING
                 ENDIF
              EP096_MonthsRegPaym (MONTHS RECEIVED REGULAR PAYMENTS)
               Für wie viele Monate insgesamt haben Sie [Zahlungen aus einer privaten Lebensversicherung/ Zahlungen aus einer privaten Pensionsversicherung/ Unterhaltszahlungen/ regelmäßige Unterstützung von
                Hilfsorganisationen/ Zahlungen aus einer privaten Pflegeversicherung] im Jahr ^FLLastYear; erhalten?
                NUMBER [1..12]
              EP092_AddPayments (ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR)
               Haben Sie ^FLLastYear; aus [Ihrer privaten Lebensversicherung/ Ihrer privaten Pensionsversicherung/ Ihrer Unterhaltszahlung/ Ihrer regelmäßigen Unterstützung von Hilfsorganisationen/ Ihren Zahlungen aus der
                privaten Pflegeversicherung] zusätzliche Zahlungen oder auch nur einmalige Zahlungen erhalten?
                1. Ja
                5. Nein
                 IF (EP092\_AddPayments = a1)
                 EP209_AddPaymAT (ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES)
                       Wie viel haben Sie, nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen, an Zusatzzahlungen
                       bekommen?
                       NUMBER [0..1000000000000000000]
                        IF (EP209\_AddPaymAT = NONRESPONSE)
```

```
[Unfolding Bracket Sequence]
                       ENDIF
                   [cnt]
              ENDIF
       ENDLOOP
                       IF ((MN024_NursingHome = a1 AND (MN808_AgeRespondent < 76))
       EP097_PensClaim (PENSION CLAIMS)
Sprechen wir jetzt über Ihre zukünftigen Pensionsansprüche. Sehen Sie sich bitte Karte 28 an. Haben Sie Anspruch
              auf eine der aufgeführten Arten von Renten oder Pensionen, die Sie jetzt noch nicht beziehen?
               IF (EP097_PensClaim = a1)
               EP098_TypeOfPension (TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO)
Auf welche Pension oder Pensionen werden Sie Anspruch haben?
Alle zutreffenden Antworten markieren.; Der/die Befragte darf diese Pensionen jetzt noch nicht beziehen.
                       SET OF 1. Staatliche Pension

    Staatliche Frühpension oder Korridorpension
    Staatliche Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension oder Erwerbsunfähigkeitspension

                      4. Private (betriebliche) Alterspension
                      5. Private (betriebliche) Frühpension
                       LOOP cnt := 1 TO 5
                       IF ((cnt IN (EP098_TypeOfPension))
                               EP102_CompVolun (COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND)

Ist die Teilnahme an [der staatlichen Alterspension/ der staatlichen Frühpension/ der staatlichen
                                      Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension oder Erwerbsunfähigkeitspension/ der privaten
                                      (betriebliche) Alterspension/ der privaten (betriebliche) Frühpension] verpflichtend oder
                                      freiwillig?

    Verpflichtend
    Freiwillig

                                    EP103_YrsContrToPlan (YEARS CONTRIBUTING TO PLAN)
                                      Wie viele Jahre haben Sie für Ihre [staatliche Alterspension/ staatliche Frühpension/ staatliche
                                      Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension oder Erwerbsunfähigkeitspension/ private (betriebliche) Alterspension/ private (betriebliche) Frühpension] bereits Beiträge einbezahlt?
                                      Arbeitgeberbeiträge sollen auch berücksichtigt werden
                                      NUMBER [0..75]
                                    CHECK: (EP103_YrsContrToPlan <= MN808_AgeRespondent) [Die Zahl sollte kleiner oder gleich
                                     dem Alter der Zielperson sein. Ist das Alter richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben
Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;]
                                    EP106_ExpRetAge (EXPECTED AGE TO COLLECT THIS PENSION)
                                      Ab welchem Alter glauben Sie, dass Sie diese Pensionszahlung zum ersten Mal beziehen
                                      werden?
                                      NUMBER [30..75]
                                    CHECK: (NOT((EP106_ExpRetAge < MN808_AgeRespondent AND (EP106_ExpRetAge = RESPONSE))) [Antwort sollte mindestens dem derzeitigen Alter entsprechen. Ist das Alter richtig, klicken Sie auf "Unterdrücken" und schreiben Sie eine Anmerkung mit der Erklärung.;] IF
                                    (EP005_CurrentJobSit = a2)
                                       EP609_PWExpPensStatAge (EXPECTED AMOUNT OF PENSION BENEFIT)
Bitte denken Sie an die Zeit, wenn Sie diese Pension das erste Mal beziehen werden. Nach
                                              Abzug von Steuern, wie hoch wird die erste monatliche Zahlung [Ihrer staatlichen
                                              Alterspension/ Ihrer staatlichen Frühpension, vorzeitigen Alterspension oder
Korridorpension/ Ihrer staatlichen Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension oder
                                              Erwerbsunfähigkeitspension/ Ihrer privaten (betriebliche) Alterspension/ Ihrer privaten
                                              (betriebliche) Frühpension] sein?
                                               Betrag in ^FLCurr;
                                              NUMBER [0..1000000000000000000]
                                       ENDIF
                                   [cnt]
                               ENDIF
                       ENDLOOP
               ENDIF
       ENDIF
   EP210_IntCheck (WHO ANSWERED SECTION EP)
      KONTROLLE: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?
      1. Nur der/die Befragte
     2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in 3. Nur ein/e Stellvertreter/in
IF (((IT IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
       IF (MN101\_Longitudinal = 0)
       IT005_Continue (INTRO IT MODULE)
              Nun werden wir über Computer sprechen.
              1. Weiter
               IF (Sec_EP.EP005_CurrentJobSit = a2)
                   IT001 PC work (CURRENT JOB REQUIRES COMPUTER)
                      Erfordert Ihre aktuelle berufliche Tätigkeit die Verwendung eines Computers?
                      Ein Computer kann ein PC (Personal Computer), ein Tablet (I-Pad oder ähnliches) oder ein Smartphone (mit
                      Internetzugang) sein
```

```
IF (Sec_EP.EP005_CurrentJobSit = a1)
                      ITO02_PC_work (LAST JOB REQUIRED COMPUTER)
                            Erforderte Ihre letzte berufliche Tätigkeit vor der Pensionierung die Verwendung eines Computers?
                            Ein Computer kann ein PC (Personal Computer), ein Tablet (I-Pad oder ähnliches) oder ein Smartphone
                            1. la
                            5. Nein
                     ENDIF
              ENDIF
           IT003_PC_skills (PC skills)
             Wie würden Sie Ihre Computerkenntnisse einschätzen? Würden Sie sagen, sie sind...

    Ausgezeichnet
    Sehr gut

             3. Gut
4. Mittelmäßig
              5. Schlecht
             6. Ich habe nie einen Computer verwendet (NUR SPONTAN)
       FNDIF
    IT004_UseWWW (USE WORLD WIDE WEB)
      Haben Sie während der letzten 7 Tage zumindest einmal das Internet verwendet, z.B. zum Lesen und Schreiben von
      Emails, um nach Informationen zu suchen, um Einkäufe zu tätigen, oder für andere Zwecke? Andere Zwecke sind z.B. Chatten, Soziale Netzwerke, Skypen (Internettelefonie), etc.
      5. Nein
ENDIF
IF (((GS IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
    GS700_Intro (INTRO HANDGRIP MEASURED)
      Jetzt möchte ich messen, wie kräftig Sie zugreifen können. Ich werde Sie bitten, diesen Griff für einige Sekunden so fest
      wie möglich zu drücken und dann loszulassen. Ich zeige Ihnen, wie das geht.

Demonstrieren Sie den Handkraftmesser. Dies ist der Beginn eines NON-PROXY-Abschnitts. Ein/e Stellvertreter/in ist nicht erlaubt. Falls die befragte Person den Test nicht selbst durchführen kann, geben Sie bitte bei jeder Frage STRG-K
      1. Weiter
    GS701_Willingness (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED)
      Ich werde abwechselnd zwei Messungen von Ihrer rechten und Ihrer linken Hand nehmen. Sind Sie damit einverstanden,
      dass ich Ihre Handkraft messe?

    Die befragte Person stimmt der Messung zu
    Die befragte Person lehnt die Durchführung der Messung ab

      3. Die befragte Person kann die Messung nicht vornehmer
       IF ((GS701_Willingness = a2 OR (GS701_Willingness = a3))
       GS010_WhyNotCompl (WHY NOT COMPLETED GS TEST)
              ., Warum hat die befragte Person die Handkraftmessung nicht durchgeführt? Alle zutreffenden Antworten markieren

    Die befragte Person glaubte, dass es gefährlich wäre
    Interviewer glaubte, dass es gefährlich wäre

                Die befragte Person lehnte ab, ohne einen Grund zu nennen
             4. Die befragte Person versuchte es, konnte den Test aber nicht abschließen
5. Die befragte Person hat die Anweisungen nicht verstanden
              6. Die befragte Person hatte eine Operation, eine Verletzung, eine Schwellung, o.ä. auf beiden Händen während der
              letzten 6 Monate
              97. Andere Gründe (angeben)
              IF ((a97 IN (GS010_WhyNotCompl))
              GS011_OthReason (OTHER REASON)
                     Geben Sie die anderen Gründe an
                     STRING
              ENDIF
       ENDIF
       IF (NOT((GS701_Willingness = a2 OR (GS701_Willingness = a3)))
           GS002_RespStatus (RECORD RESPONDENT STATUS)
              Zustand der befragten Person eintrager
             1. Die befragte Person kann beide Hände benutzen
               . Die befragte Person kann rechte Hand nicht benutzen
             3. Die befragte Person kann linke Hand nicht benutzen
       ENDIF
       IF ((GS701_Willingness = a2 OR (GS701_Willingness = a3))
       \textbf{GSO03\_StopTest} \text{ (end of test because respondent is unable or not willing to do test)}
              TEST ABBRECHEN
              Keine Messung der Handkraft
       ENDIF
       IF (NOT((GS701_Willingness = a2 OR (GS701_Willingness = a3)))
       IF (GS002_RespStatus = a1)
                  GS004_DominantHand (DOMINANT HAND)
```

ELSE

```
Natürliche Ambidextrie (Beidhändigkeit) beschreibt die angeborene Fähigkeit einer Person, die linke und die
                     rechte Hand gleichwertig einsetzen zu können.

    Rechtshänder

                        Linkshänder
                        Beidhändig
              FNDIF
           GS705_IntroTest (INTRODUCTION TO TEST)
              Nutzen Sie das Testprotokoll und folgen Sie den Anweisungen für die Handkraftmessung.
              Fahren Sie nach der Messung mit "1. Weiter" fort.
             1. Weiter
              IF ((GS002 RespStatus = a1 OR (GS002 RespStatus = a2))
              П
                  GS006_FirstLHand (FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND)
                     LINKE HAND, ERSTE MESSUNG
                     Nur auf das nächste ganzzahlige Ergebnis runden und eintragen.
                     NUMBER [0..100]
              ENDIF
               IF ((GS002_RespStatus = a1 OR (GS002_RespStatus = a3))
              GS008_FirstRHand (FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND)
                     RECHTE HAND, ERSTE MESSUNG
Nur auf das nächste ganzzahlige Ergebnis runden und eintragen.
                     NUMBER [0..100]
              IF ((GS002_RespStatus = a1 OR (GS002_RespStatus = a2))
              GS007_SecondLHand (SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND)
LINKE HAND, ZWEITE MESSUNG
                     Nur auf das nächste ganzzahlige Ergebnis runden und eintragen.
                     NUMBER [0..100]
                      IF (GS007 SecondLHand = RESPONSE)
                      F
                         CHECK: (NOT((GS007_SecondLHand <= GS006_FirstLHand - 20 OR (GS007_SecondLHand >= GS006_FirstLHand20))) [Der Unterschied zwischen der ersten und zweiten Messung mit der linken Hand
                            st sehr groß; Haben Sie die richtigen Werte eingegeben?;]
                     ENDIF
              ENDIF
              IF ((GS002_RespStatus = a1 OR (GS002_RespStatus = a3))
              GS009_SecondRHand (SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND)
                     RECHTE HAND, ZWEITE MESSUNG
                     Nur auf das nächste ganzzahlige Ergebnis runden und eintragen.
                     NUMBER [0..100]
                      IF (GS009_SecondRHand = RESPONSE)
                      CHECK: (NOT((GS009_SecondRHand <= GS008_FirstRHand - 20 OR (GS009_SecondRHand >=
                          GS008_FirstRHand20))) [Der Unterschied zwischen der ersten und zweiten Messung mit der linken Hand ist sehr groß; Haben Sie die richtigen Werte eingegeben?R;]
                      ENDIF
              ENDIE
           GS012_Effort (HOW MUCH EFFORT R GAVE)
             Wie sehr strengte sich die befragte Person für die Messung an?

1. Die befragte Person strengte sich für die Messung sehr an
                Die befragte Person konnte sich wegen einer Krankheit, Verletzung, Schmerzen oder anderem Unbehagen nicht
              voll anstrengen
             3. Die befragte Person schien sich nicht voll anzustrengen, ohne einen offensichtlichen Grund dafür zu haben
            GS013_Position (THE POSITION OF R FOR THIS TEST)
              In welcher Position befand sich die befragte Person für den Test?
                Stehend
              2. Sitzend
             3. Liegend
           GS014_RestArm (R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT)
              Legte die befragte Person seinen/ihren Arm während der Messung auf einer Unterlage ab?
             5. Nein
      ENDIF
IF (((AX IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
       IF (MN038\_axelero = 1)
       AX001_Introduction (INTRO ACCELEROMETER)
             Nun möchte ich Sie darum bitten, an einer besonderen Messung teilzunehmen. Um das Älterwerden besser zu verstehen, ist es wichtig zu wissen, wie lange Menschen über 50 sitzen, schlafen und sich bewegen.
              Wir werden dies auf eine genaue und objektive Art und Weise messen.
              Dafür möchten wir Sie bitten, 8 Tage lang ein kleines Messgerät zu tragen. Das Messgerät ist klein und wird auf dem
Oberschenkel getragen. Ich werde Ihnen nun zeigen, wie es aussieht. Wir können Ihren Standpunkt nicht
nachverfolgen, wir messen nur Ihre Bewegungen. Sie können es ganz einfach mit einem Klebeband an Ihrem
              Oberschenkel befestigen. Es ist ähnlich wie ein Pflaster.
              Zeigen Sie die Informationsbroschüre mit den Bildern und erklären Sie diese.
```

Sind Sie Rechts- oder Linkshänder?

ENDIF

```
Beginn eines Moduls, in dem keine Angaben durch einen Stellvertreter erlaubt sind. Falls die ZP nicht in der Lage sein sollte, die folgenden Fragen selbst zu beantworten, drücken Sie bitte STRG-K bei jeder Frage.
AX002_Willingness (WILLINGNESS TO PARTICIPATE IN AX STUDY)
 Wenn Sie teilnehmen, werden Sie dieses Messgerät 8 Tage lang rund um die Uhr auf dem Oberschenkel tragen. Das
 heißt 8 x 24 Stunden. Sie müssen sich nicht mehr oder weniger bewegen als Sie es normalerweise tun.
 Wir wollen aufzeichnen, wie viel Sie in Ihrem Alltag sitzen, schlafen und sich bewegen.
Die Bewegungsdaten werden von uns von dem Messgerät heruntergeladen und in einem anonymisierten Format
 Ich möchte betonen, dass die Teilnahme an dieser Messung freiwillig ist.
 Sind Sie damit einverstanden, an dieser besonderen Messung teilzunehmen?
Es gibt keine Ausschlusskriterien für die Teilnahme an dieser Messung. Auch Menschen, die sich sehr wenig oder gar
 nicht bewegen, sind für die Studie interessant.

    Ja

 5. Nein
  IF (AX002_Willingness <> a1)
  AX003_Reasons (REASON WHY R DOES NOT PARTICIPATE IN AX STUDY)
         Bitte wählen Sie die Gründe aus, warum die ZP nicht bereit ist, an der Bewegungsmessung teilzunehmen.
         Lesen Sie bei Unklarheit vor: "Darf ich fragen, was der Hauptgrund dafür ist, dass Sie nicht teilnehmen möchten?" Lesen Sie die Antworten nicht vor.
         1. ZP denkt, dass er/sie nicht aktiv genug ist

    ZP denkt, dass er/sie zu alt ist
    ZP kann aufgrund von Arbeit oder Hobby nicht teilnehmen

           . ZP wird für längere Zeit abwesend sein
         5. ZP denkt, dass es zu kompliziert oder zu beschwerlich ist
         6. ZP denkt, dass es ein Eingriff in die Privatsphäre ist
           . ZP möchte aufgrund von Allergien/sensibler Haut nicht teilnehmen
         97. Andere Gründe (bitte angeben)
          IF (AX003\_Reasons = a1)
          AXOO7 NotActive (REFUSAL CONVERSION NOT ACTIVE)
                Not asked in Austria
                1. Yes
               5. No
          ENDIF
          IF (AX003_Reasons = a2)
          AX008_TooOld (REFUSAL CONVERSION TOO OLD)
                Not asked in Austria
1. Yes
                5. No
          ENDIF
          IF (AX003\_Reasons = a3)
          AX009_WorkOrHobby (REFUSAL CONVERSION WORK OR HOBBY)
                Not asked in Austria
               1. Yes
5. No
         ENDIF
          IF (AX003_Reasons = a4)
             AX010_Absence (REFUSAL CONVERSION ABSENCE)
                Not asked in Austria
                1. Yes
          ENDIF
          IF (AX003\_Reasons = a5)
          AX011_NoBurden (REFUSAL CONVERSION NO BURDEN)
                Not asked in Austria
                1. Yes
                5. No
          ENDIF
          IF (AX003_Reasons = a6)
          AX012_Privacy (REFUSAL CONVERSION PRIVACY)
Not asked in Austria
                 1. Yes
               5. No
          ENDIF
          IF (AX003_Reasons = a7)
          AX013_Skin (REFUSAL CONVERSION SKIN)
                Not asked in Austria

1. Yes
                5. No
         ENDIF
          IF (AX003\_Reasons = a97)
          AX004_OtherReasons (OTHER REASON WHY NOT PARTICIPATE IN AX STUDY)
                Bitte geben Sie die anderen Gründe an.
                STRING
```

```
|
ENDIF
                   ENDIF
             a1) OR (AX010_Absence = a1) OR (AX011_NoBurden = a1) OR (AX012_Privacy = a1) OR (AX013_Skin = a1))
             AX006_Outro (THANK YOU YES AX)
                   Vielen Dank. Ich werde Sie noch einmal kontaktieren, wenn Ihre Teilnahme beginnen wird. Wir haben nur eine begrenzte Anzahl von Messgeräten verfügbar, daher kann es sein, dass wir nicht alle Personen mit einem
                    Gerät ausstatten können. Wenn Sie zu den Personen gehören, die ein Messgerät bekommen, werden Sie
                    dieses mit der Post erhalten und ich werde Sie noch einmal kontaktieren. Ich möchte Sie darauf hinweisen.
                    dass es mehrere Wochen dauern kann, bis Sie das Gerät erhalten und wieder von mir hören. Bitte beginnen
                    Sie das Gerät zu tragen sobald Sie es erhalten.
                    Wir werden nun mit dem nächsten Thema weitermachen.
             ELSE
             AX005_ThankYouNo (THANK YOU NO AX)
                   Vielen Dank. Wir werden nun mit dem nächsten Thema weitermachen.
             ENDIF
      ENDIF
IF (((SP IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))

□
    SP001 Intro (INTRODUCTION SP)
      Bei den folgenden Fragen geht es um Hilfe, die Sie anderen Menschen in Ihrem Umfeld geleistet haben und Hilfe, die Sie
      selbst von Menschen in Ihrem Umfeld erhalten haben.
      1. Weiter
    SP002_HelpFrom (RECEIVED HELP FROM OTHERS)
      Bitte sehen Sie sich Karte 29 an. Wenn Sie an die letzten 12 Monate denken, hat Ihnen ein Familienmitglied, das nicht in
      Ihrem Haushalt wohnt, ein Freund oder ein Nachbar Hilfe in einer der aufgelisteten Formen zukommen lassen?
      5. Nein
       IF (SP002\_HelpFrom = a1)
      SP003_FromWhoHelp (WHO GAVE YOU HELP)
Welches[andere] Familienmitglied, das nicht in Ihrem Haushalt lebt, welcher Freund oder Nachbar hat Ihnen in den
            letzten 12 Monaten geholfen?
             1. Ehe- oder Lebenspartner/in
               Mutter
            3. Vater
             4. Schwiegermutter
               Schwiegervater
            Stiefmutter
               Stiefvater
            8. Bruder
9. Schwester
            10. Kind
            11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
12. Schwiegersohn
            13. Schwiegertochter
            14. Enkelkind
15. Großelternteil
            16. Tante
            17. Onkel
            18. Nichte
            19. Neffe
             20. Andere/r Verwandte/r
             21. Freund/in
            22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
             23. Nachbar/in
             24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
            25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
            27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
            96. Keine von diesen
             IF ((SP003_FromWhoHelp = a10 OR (SP003_FromWhoHelp = a11))
             F
                 SP027_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
                    Welches Kind?
                     `FLChild[1];
`FLChild[2];
                    ^FLChild[3];
                    ^FLChild[4];
^FLChild[5];
                    ^FLChild[6];
                     `FLChild[7];
                    ^FLChild[8];
                    ^FLChild[9];
^FLChild[10];
                     FLChild[11]
                    ^FLChild[12];
^FLChild[13];
                     FLChild[14];
                     \FLChild[15]:
                    ^FLChild[16];
                     `FLChild[17]
                     `FLChild[18]:
                    ^FLChild[19];
                    ^FLChild[20];
                    96. Ein anderes Kind;
```

```
IF (SP027_WhatChild = a96)
           SP023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                 Den Namen des Kindes eintragen
                 STRING
          ENDIF
   ELSE
           IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
           F
               SP028_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
                 Ist das der/die vorhin erwähnte [{Beziehung}]?
                   FLSNmember[1];
                  ^FLSNmember[2];
                  ^FLSNmember[3];
                  ^FLSNmember[4];
                  ^FLSNmember[5];
                 ^FLSNmember[6];
                  ^FLSNmember[7];
                 96. Eine andere Person;
          ENDIF
   ENDIF
SP004_TypesOfHelp (WHICH TYPES OF HELP)
Bitte sehen Sie sich Karte 29 an. Welche Art von Hilfe haben Sie in den letzten zwölf Monaten von dieser Person
  erhalten?
  Alle zutreffenden Antworten markieren.;
SET OF 1. Persönliche Pflege, z.B. Hilfe beim Anziehen, Waschen oder Baden, Essen, Zubettgehen oder Aufstehen,
  Benutzen der Toilette
 2. Praktische Hilfe im Haushalt, z.B. kleine Reparaturen, Gartenarbeit, Transport, Einkauf, Hausarbeit
3. Hilfe bei Schreibarbeiten wie dem Ausfüllen von Formularen, Regeln finanzieller oder rechtlicher Angelegenheiten
SP005_HowOftenHelpRec (How OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON)
  In den letzten 12 Monaten, wie oft haben Sie insgesamt Hilfe von dieser Person erhalten? War das ...
    . Ungefähr täglich

    Ungefähr wöchentlich
    Ungefähr monatlich

  4. Seltener
   IF(piIndex <> 3)
   П
       SP007_OtherHelper (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD)
(Bitte sehen Sie sich Karte 29 an.) Gibt es noch jemanden aus Ihrer Familie (außerhalb Ihres Haushalts),
          Ihrem Freundeskreis oder unter Ihren Nachbarn, der Ihnen mit der persönlichen Pflege oder bei
         Haushaltstätigkeiten geholfen hat?
         5. Nein
   ENDIF
      LOOP cnt1 := 2 TO 3
   \underline{IF} \, (HelpFromOther[cnt1 - 1].SP007\_OtherHelper = a1)
           SP003_FromWhoHelp (WHO GAVE YOU HELP)
                 Welches[andere] Familienmitglied, das nicht in Ihrem Haushalt lebt, welcher Freund oder Nachbar hat Ihnen in den letzten 12 Monaten geholfen?
                 1. Ehe- oder Lebenspartner/in
                 2. Mutter

    Vater
    Schwiegermutter

                 5. Schwiegervater

    Stiefmutter
    Stiefvater

                 8. Bruder
                 9. Schwester
10. Kind
                 11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
                 12. Schwiegersohn
13. Schwiegertochter
                 14. Enkelkind
                 15. Großelternteil
                 16. Tante
                 17. Onkel
                 18. Nichte
                 19. Neffe
                 20. Andere/r Verwandte/r
                 21. Freund/in
                 22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
                 23. Nachbar/in
                 24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
                 25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
                 27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
                 96. Keine von diesen
                  IF((SP003\_FromWhoHelp = a10\ OR\ (SP003\_FromWhoHelp = a11))
                  SP027_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT) Welches Kind?
                         ^FLChild[1];
                         ^FLChild[2];
^FLChild[3];
                         ^FLChild[4];
                          `FLChild[5];
```

```
^FLChild[6]:
                               ^FLChild[7];
                               ^FLChild[8];
                               ^FLChild[9];
                                FLChild[10];
                                `FLChild[11];
                               ^FLChild[12]:
                               ^FLChild[13];
                               ^FLChild[14];
^FLChild[15];
                               ^FLChild[16];
                               ^FLChild[17];
                               ^FLChild[18];
                               ^FLChild[19];
                               ^FLChild[20];
                              96. Ein anderes Kind;
                               IF (SP027\_WhatChild = a96)
                               SP023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                                      Den Namen des Kindes eintragen
                                     STRING
                               ENDIF
                        ELSE
                        IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
                               SP028_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
                                     Ist das der/die vorhin erwähnte [{Beziehung}]? 
^FLSNmember[1];
                                      ^FLSNmember[2];
                                      ^FLSNmember[3];
                                       `FLSNmember[4];
                                      ^FLSNmember[5];
                                      ^FLSNmember[6]:
                                      ^FLSNmember[7];
                                     96. Eine andere Person;
                               ENDIF
                        ENDIF
                     SP004_TypesOfHelp (WHICH TYPES OF HELP)
|Bitte sehen Sie sich Karte 29 an. Welche Art von Hilfe haben Sie in den letzten zwölf Monaten von
                       dieser Person erhalten?
                        Alle zutreffenden Antworten markieren.
                       SET OF 1. Persönliche Pflege, z.B. Hilfe beim Anziehen, Waschen oder Baden, Essen, Zubettgehen oder Aufstehen, Benutzen der Toilette
                       2. Praktische Hilfe im Haushalt, z.B. kleine Reparaturen, Gartenarbeit, Transport, Einkauf, Hausarbeit
                       3. Hilfe bei Schreibarbeiten wie dem Ausfüllen von Formularen, Regeln finanzieller oder rechtlicher
                       Angelegenheiten
                     SP005_HowOftenHelpRec (How OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON)
                       In den letzten 12 Monaten, wie oft haben Sie insgesamt Hilfe von dieser Person erhalten? War das ...

    Ungefähr täglich

    Ungefähr wöchentlich
    Ungefähr monatlich

                       4. Seltener
                        IF (piIndex <> 3)
                        SP007_OtherHelper (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD)
(Bitte sehen Sie sich Karte 29 an.) Gibt es noch jemanden aus Ihrer Familie (außerhalb Ihres
                              Haushalts), Ihrem Freundeskreis oder unter Ihren Nachbarn, der Ihnen mit der persönlichen
                              Pflege oder bei Haushaltstätigkeiten geholfen hat?
                              5. Nein
                        ENDIF
                    [cnt1]
                ENDIF
         ENDLOOP
  FNDIF
SP008_GiveHelp (GIVEN HELP IN THE TIME SINCE THE LAST INTERVIEW)
 Nun möchte ich Sie zu den Hilfeleistungen befragen, die Sie anderen gegeben haben. Bitte sehen Sie sich Karte 29 an.
 Haben Sie in den letzten 12 Monaten selbst einem Familienmitglied, das nicht in Ihrem Haushalt lebt, einem Freund oder Nachbarn Hilfe in einer der aufgelisteten Formen zukommen lassen?
 Die Betreuung von Enkelkindern ist hier NICHT eingeschlossen. Danach wird später in SP014 gefragt.
 1. la
 5. Nein
  IF (SP008\_GiveHelp = a1)
  SP009_ToWhomGiveHelp (TO WHOM DID YOU GIVE HELP)
        Welchem [anderen] Familienmitglied außerhalb Ihres Haushalts, Freund oder Nachbarn haben Sie in den letzten 12 Monaten [am häufigsten] geholfen?
         1. Ehe- oder Lebenspartner/in
         2. Mutter
        3. Vater
           Schwiegermutter

    Schwiegervater
    Stiefmutter

        6. Stiefmutte
7. Stiefvater
        8. Bruder
         9. Schwester
        10. Kind
         11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
```

```
12. Schwiegersohn
 13. Schwiegertochter
  14. Enkelkind
 15. Großelternteil
 16. Tante
  17. Onkel
 18. Nichte
 19. Neffe
 20. Andere/r Verwandte/r
21. Freund/in
  22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
 23. Nachbar/in
24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
 25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
 26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
  27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
 96. Keine von diesen
  IF ((SP009_ToWhomGiveHelp = a10 OR (SP009_ToWhomGiveHelp = a11))
  SP029_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
         Welches Kind?
         ^FLChild[1];
          `FLChild[21:
          FLChild[3];
         ^FLChild[4];
          ^FLChild[5];
          `FLChild[6];
         ^FLChild[7];
          `FLChild[8]:
          ^FLChild[9];
         ^FLChild[10];
^FLChild[11];
          `FLChild[12];
         ^FLChild[13];
         ^FLChild[14];
          `FLChild[15];
          ^FI Child[16]:
         ^FLChild[17];
          ^FLChild[18];
          `FLChild[191:
         ^FLChild[20];
         96. Ein anderes Kind;
          IF (SP029\_WhatChild = a96)
             SP024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                Den Namen des Kindes eintragen
               STRING
         ENDIF
  ELSE
          IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
             SP030_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
Ist das ein/eine [{Beziehung}], den/die Sie vorhin erwähnt haben?
                ^FLSNmember[1];
                 `FLSNmember[2];
                ^FLSNmember[3];
                ^FLSNmember[4];
                ^FLSNmember[5];
                ^FLSNmember[6];
                ^FLSNmember[7]:
               96. Eine andere Person;
         ENDIF
  ENDIF
SP010_TypesOfHelpGiven (WHICH TYPES OF HELP)
 Sehen Sie sich bitte Karte 29 an. Welche Form von Hilfe haben Sie dieser Person in den letzten zwölf Monaten
  zukommen lassen?
  Alle zutreffenden Antworten markieren.:
  SET OF 1. Persönliche Pflege, z.B. Hilfe beim Anziehen, Waschen oder Baden, Essen, Zubettgehen oder Aufstehen,
 Benutzen der Toilette
  2. Praktische Hilfe im Haushalt, z.B. kleine Reparaturen, Gartenarbeit, Transport, Einkauf, Hausarbeit
 3. Hilfe bei Schreibarbeiten wie dem Ausfüllen von Formularen, Regeln finanzieller oder rechtlicher Angelegenheiten
SP011_HowOftGiveHelp (HOW OFTEN GIVE HELP)
Wie oft haben Sie dieser Person in den letzten zwölf Monaten insgesamt bei der persönlichen Pflege oder bei
 Haushaltstätigkeiten geholfen? War es ...
  Vorlesen
    Ungefähr täglich
  2. Ungefähr wöchentlich
 3. Ungefähr monatlich
  4. Seltener
  IF (piIndex <> 3)
  SP013_GiveHelpToOth (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS)
        (Bitte sehen Sie sich Karte 29 an.) Gibt es noch jemanden aus Ihrer Familie (außerhalb Ihres Haushalts),
Ihrem Freundeskreis oder unter Ihren Nachbarn, dem Sie bei der persönlichen Pflege oder bei
         Haushaltstätigkeiten geholfen haben?
        1. Ja
5. Nein
  ENDIF
     LOOP cnt2 := 2 TO 3
```

```
IF (HelpFromOutside[cnt2 - 1].SP013_GiveHelpToOth = a1)
SP009_ToWhomGiveHelp (TO WHOM DID YOU GIVE HELP)
     Welchem [anderen] Familienmitglied außerhalb Ihres Haushalts, Freund oder Nachbarn haben Sie in den letzten 12 Monaten [am häufigsten] geholfen?
     1. Ehe- oder Lebenspartner/in 2. Mutter
      3. Vater
     4. Schwiegermutter 5. Schwiegervater
      6. Stiefmutter
      Stiefvater
      8. Bruder
      9. Schwester
      10. Kind
      11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
     12. Schwiegersohn
13. Schwiegertochter
      14. Enkelkind
      15. Großelternteil
     16. Tante
17. Onkel
     18. Nichte
      19. Neffe
      20. Andere/r Verwandte/r
      21. Freund/in
      22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
     23. Nachbar/in
24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
      25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
     26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
     96. Keine von diesen
       IF ((SP009_ToWhomGiveHelp = a10 OR (SP009_ToWhomGiveHelp = a11))
       SP029_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT) Welches Kind?
              FLChild[1];
             ^FLChild[2];
^FLChild[3];
              ^FLChild[4];
             ^FLChild[5];
^FLChild[6];
              ^FLChild[7];
              ^FLChild[8]:
              ^FLChild[9];
              ^FLChild[10];
^FLChild[11];
              ^FLChild[12];
              ^FLChild[13]:
              ^FLChild[14];
              ^FLChild[15];
              ^FLChild[16]:
              ^FLChild[17];
              ^FLChild[18];
^FLChild[19];
              ^FLChild[20];
             96. Ein anderes Kind;
              IF (SP029_WhatChild = a96)
              SP024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                     Den Namen des Kindes eintragen
                    STRING
              ENDIF
       ELSE
       IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
              SP030_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
                    Ist das ein/eine [{Beziehung}], den/die Sie vorhin erwähnt haben?
                     ^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
                     `FLSNmember[3];
                     ^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
                     ^FLSNmember[6];
                    ^FLSNmember[7];
96. Eine andere Person;
              ENDIF
       ENDIF
    SP010_TypesOfHelpGiven (WHICH TYPES OF HELP)
      Sehen Sie sich bitte Karte 29 an. Welche Form von Hilfe haben Sie dieser Person in den letzten zwölf
      Monaten zukommen lassen?
      Alle zutreffenden Antworten markieren.:
      SET OF 1. Persönliche Pflege, z.B. Hilfe beim Anziehen, Waschen oder Baden, Essen, Zubettgehen oder
      Aufstehen, Benutzen der Toilette
2. Praktische Hilfe im Haushalt, z.B. kleine Reparaturen, Gartenarbeit, Transport, Einkauf, Hausarbeit
      3. Hilfe bei Schreibarbeiten wie dem Ausfüllen von Formularen, Regeln finanzieller oder rechtlicher
      Angelegenheiten
    SP011_HowOftGiveHelp (HOW OFTEN GIVE HELP)
```

```
oder bei Haushaltstätigkeiten geholfen? War es
                     1. Ungefähr täglich
                     2. Ungefähr wöchentlich

 Ungefähr monatlich

                    4. Seltener
                      IF (piIndex <> 3)
                      SP013_GiveHelpToOth (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS)
                            (Bitte sehen Sie sich Karte 29 an.) Gibt es noch jemanden aus Ihrer Familie (außerhalb Ihres Haushalts), Ihrem Freundeskreis oder unter Ihren Nachbarn, dem Sie bei der persönlichen
                            Pflege oder bei Haushaltstätigkeiten geholfen haben?
                            5. Nein
                      ENDIF
                  [cnt2]
              ENDIF
       ENDLOOP
FNDTF
IF ((Sec_CH.CH021_NoGrandChild > 0 OR (MN039_NumGrCh > 0))
    SP014_LkAftGrCh (LOOK AFTER GRANDCHILDREN)
      Haben Sie in den letzten 12 Monaten regelmäßig oder gelegentlich auf [Ihr Enkelkind/ Ihre Enkelkinder] aufgepasst,
      während die Eltern nicht anwesend waren?
      5. Nein
       IF (SP014\_LkAftGrCh = a1)
       SP015_ParentLkAftGrChild (PARENTS FROM GRANDCHILDREN)

Von welchem Ihrer Kinder[ist das Enkelkind, das/ sind die Enkelkinder, die] Sie betreut haben?

Alle zutreffenden Antworten markieren.;
              SET OF ^FLChild[1];
               FLChild[2];
               `FLChild[3];
              ^FI Child[4]
              ^FLChild[5];
               `FLChild[6];
               \FLChild[71:
              ^FLChild[8];
              ^FLChild[9]
               FLChild[10];
              ^FLChild[11];
              ^FLChild[12];
^FLChild[13];
              ^FLChild[14];
               \FLChild[15]:
               `FLChild[16];
              ^FLChild[17];
               `FLChild[18]:
               FLChild[19];
              ^FLChild[20]:
              21. verstorbene/s Kind/er;
              LOOP cnt3 := 1 TO 20
              IF ((cnt3 IN (SP015_ParentLkAftGrChild))
                      SP016_HowOftGrCh (HOW OFTEN DO YOU LOOK AFTER GRANDCHILDREN)
                            Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten, im Durchschnitt, auf die Kinder von
                            ^FLChildName; aufgepasst?
                            Vorlesen:
                            1. Ungefähr täglich
                            2. Ungefähr wöchentlich
                            3. Ungefähr monatlich
                            4. Seltener
                         [cnt3]
                      ENDIF
              ENDLOOP
       ENDIF
ENDIF
IF (MN013_HHSize > 1)
П
   SP018 GiveHelpInHH (GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD)
      Reden wir nun über Hilfe innerhalb Ihres Haushalts. Lebt jemand in Ihrem Haushalt, dem Sie in den letzten 12
      Monaten regelmäßig bei der persönlichen Pflege, wie Waschen, Aufstehen oder Anziehen geholfen haben?
Unter regelmäßig verstehen wir tägliche oder fast tägliche Hilfe für mindestens drei Monate. Die Hilfe von
      Familienmitgliedern bei kurzfristigen Krankheiten ist hier nicht gemeint.
      1. Ja
5. Nein
       IF (SP018_GiveHelpInHH = a1)
           SP019_ToWhomGiveHelpInHH (TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD)
              Um wen handelt es sich dabei?
              Alle zutreffenden Antworten markieren.:
              SET OF 1. Ehe- oder Lebenspartner/in
              2. Mutter
              3. Vater
                Schwiegermutter
                Schwiegervater
                Stiefmutter
                 Stiefvater
```

Wie oft haben Sie dieser Person in den letzten zwölf Monaten insgesamt bei der persönlichen Pflege

```
8. Bruder
      9. Schwester
      11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
12. Schwiegersohn
       13. Schwiegertochter
      14. Enkelkind
      15. Großelternteil
      16. Tante
17. Onkel
      18. Nichte
      19. Neffe
      20. Andere/r Verwandte/r
      21. Freund/in
      22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
      23. Nachbar/in
      24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
      25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
      27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
      96. Keine von diesen
   CHECK: (NOT((count(SP019_ToWhomGiveHelpInHH) > 1 AND ((96 IN (SP019_ToWhomGiveHelpInHH)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF (((a10 IN (SP019_ToWhomGiveHelpInHH))))
       SP031_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
Welches Kind bzw. welche Kinder?
SET OF ^FLChild[1];
               ^FLChild[2];
               ^FLChild[3];
              ^FLChild[4];
^FLChild[5];
               ^FLChild[6];
               ^FLChild[7]:
               ^FLChild[8];
               ^FLChild[9]
               ^FI Child[10]:
               ^FLChild[11];
               ^FLChild[12];
               ^FLChild[13]:
               ^FLChild[14];
               ^FLChild[15];
               ^FLChild[16];
               ^FLChild[17];
               ^FLChild[18]:
               ^FLChild[19];
               ^FLChild[20];
              96. Ein anderes Kind;
               IF ((a96 IN (SP031_WhatChild))
                   SP025_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                      Den Namen des Kindes eintragen
                     STRING
               ENDIF
       ELSE
       IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
               SP032 WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
                      Ist das eine Person bzw. sind das Personen, die Sie vorhin schon erwähnt haben? SET OF ^FLSNmember[1];
                       ^FLSNmember[2];
                      ^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
                      ^FLSNmember[5];
                      ^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
                      96. Eine andere Person;
               ENDIF
       ENDIF
ENDIF
IF ((NOT((a96 IN (Sec_PH.Health_B2.PH048_HeADLa)) AND (NOT((a96 IN (Sec_PH.Health_B2.PH049_HeADLb))))
    SP020_RecHelpPersCareInHH (SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH PERSONAL CARE)
      Und lebt jemand in Ihrem Haushalt, der Ihnen während der letzten 12 Monate regelmäßig bei der
      persönlichen Pflege, wie Waschen, Aufstehen oder Anziehen geholfen hat?
Unter regelmäßig verstehen wir tägliche oder fast tägliche Hilfe für mindestens drei Monate. Kurzzeitige Hilfe
      bei Krankheit ist hier nicht gemeint.
      1. Ja
5. Nein
       IF (SP020\_RecHelpPersCareInHH = a1)
       SP021_FromWhomHelpInHH (WHO HELPES YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD)
              Um wen handelt es sich dabei?
Alle zutreffenden Antworten markieren.;
              SET OF 1. Ehe- oder Lebenspartner/in
              2. Mutter
              3. Vater
              4. Schwiegermutter
              5. Schwiegervater
6. Stiefmutter
```

```
7. Stiefvater
                                8. Bruder
                                  . Schwester
                               10. Kind
11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
                                12. Schwiegersohn
                               13. Schwiegertochter
14. Enkelkind
                               15. Großelternteil
16. Tante
                                17. Onkel
                               18. Nichte
19. Neffe
                                20. Andere/r Verwandte/r
                               21. Freund/in
                                22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
                               23. Nachbar/in
24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
                               26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
                                96. Keine von diesen
                              CHECK: (NOT((count(SP021_FromWhomHelpInHH) > 1 AND ((96 IN (SP021_FromWhomHelpInHH)))))
["96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die
                               ingabe.;]
                                             IF (((a10 IN (SP021_FromWhomHelpInHH) OR ((a11 IN (SP021_FromWhomHelpInHH)))
                                     SP033_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
Welches Kind bzw. welche Kinder?
SET OF ^FLChild[1];
                                         ^FLChild[2];
                                        ^FLChild[3];
^FLChild[4];
                                        ^FLChild[5];
                                        ^FLChild[6];
^FLChild[7];
                                         ^FLChild[8];
                                         ^FLChild[9];
                                        ^FLChild[10];
                                         ^FLChild[11];
                                         ^FLChild[12]:
                                        ^FLChild[13];
                                        ^FLChild[14];
^FLChild[15];
                                        ^FLChild[16];
                                         ^FLChild[17]:
                                         ^FLChild[18];
                                        ^FLChild[19];
^FLChild[20];
                                        96. Ein anderes Kind;
                                         IF ((a96 IN (SP033_WhatChild))
                                         SP026_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                                                Den Namen des Kindes eintragen
                                                STRING
                                         ENDIF
                                 ELSE
                                 IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
                                         SP034_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
Ist das eine Person bzw. sind das Personen, die Sie vorhin schon erwähnt haben?
SET OF ^FLSNmember[1];
                                                 ^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
                                                 `FLSNmember[4];
                                                 ^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
                                                 ^FLSNmember[7];
                                                96. Eine andere Person;
                                         ENDIF
                                ENDIF
                        ENDIF
                ENDIF
        FNDIF
    SP022 IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SP)
       CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?
       1. Nur der/die Befragte
       2. Der/die Befragte und ein/e
3. Nur ein/e Stellvertreter/in
          Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
ENDIF
IF (((FT IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
        IF (piMode = a1)
        ELSE
        IF (piMode = a2)
                CM003_RespFin (CHOICE RESPONDENT FINANCE)
```

```
Im Folgendem werden wir Fragen über Ihre Haushalts- und Familienfinanzen stellen, z.B. über Ihre
Altersvorsorge und finanzielle Unterstützung für Kinder oder andere Verwandte. Diese Fragen müssen wir nur
                einem von Ihnen stellen. Wer von Ihnen ist am besten in der Lage, Fragen über finanzielle Angelegenheiten
                zu beantworten?
                Nur eine Person als Auskunftgeber für Finanzen angeben
                   ^MN002_Person[1].Name;
^MN002_Person[2].Name;
        ENDIF
ENDIF
IF (MN007\_NumFinR = 1)
FT001_Intro (INTRODUCTION FINANCIAL TRANSFERS)
        Manche Menschen helfen ihren Eltern, Kindern, Enkeln, anderen Verwandten, Freunden, Bekannten oder Nachbarn,
        indem sie ihnen Geschenke geben oder sie finanziell unterstützen.
     FT002_GiveFiGift250 (GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

Denken Sie nun bitte an die letzten 12 Monate. Ohne freie Kost und Unterkunft zu berücksichtigen, haben Sie[oder]
       [Intr] Intre] [Ehemann | Ehefrau | Lebensgefährte | Lebensgefährtin | jemanden, aus diesem Haushalt oder von außerhalb, mit Geld- oder Sachgeschenken im Wert von ^FL250; ^FLCurr; oder mehr unterstützt? Mit finanzieller Unterstützung ist hier gemeint, dass Bargeld gegeben wird, Rechnungen bezahlt werden, oder andere Kosten, wie z.B. Arztrechnungen oder Versicherungen, Ausbildungsgeböhren, die Abzahlung für ein Haus, Witchen wird in der Versicherungen versichen der Versicherungen versichen die Abzahlung für ein Haus,
        Miete u.Ä. übernommen werden. Kredite oder Spenden an Wohltätigkeitsorganisationen sind nicht zu
        berücksichtigen!
       5. Nein
        IF (FT002_GiveFiGift250 = a1)
        FT003_ToWhomFiGift250 (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
                Wem haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin][außerdem noch][in den letzten zwölf Monaten] eine solche finanzielle Hilfe oder ein Geschenk zukommen lassen? [Bitte geben Sie die Person an, die Sie am meisten unterstützt haben.]
                Das Instrument erlaubt die Wiederholung der Schleife über gegebene Geschenke bis zu dreimal.
                1. Ehe- oder Lebenspartner/in
                   . Mutter

    Vater
    Schwiegermutter

                    Schwiegervate

    Stiefmutter
    Stiefvater

                8. Bruder
                9. Schwester
                10. Kind
                11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
                12. Schwiegersohn
                13. Schwiegertochter
                14. Enkelkind
                15. Großelternteil
                16. Tante
                17. Onkel
                18. Nichte
                19. Neffe
                20. Andere/r Verwandte/r
                21. Freund/in
                22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
                23. Nachbar/in
                24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
                25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
                27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
                96. Keine von diesen
                 IF ((FT003_ToWhomFiGift250 = a10 OR (FT003_ToWhomFiGift250 = a11))
                 FT032_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
                         Welches Kind?
                          ^FLChild[1];
^FLChild[2];
                          ^FLChild[3];
                          ^FLChild[4];
^FLChild[5];
                          ^FLChild[6];
                          ^FLChild[7];
                          ^FLChild[8];
                          ^FLChild[9];
^FLChild[10];
                          ^FLChild[11];
                          ^FLChild[12];
                          ^FLChild[13];
                          ^FLChild[14];
                          ^FLChild[15]:
                          ^FLChild[16];
                          ^FLChild[17];
^FLChild[18];
                          ^FLChild[19];
                          ^FLChild[20];
                         96. Ein anderes Kind:
                          IF (FT032_WhatChild = a96)
                          FT022_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                                  Den Namen des Kindes eintragen
                          ENDIF
```

```
IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
          FT033_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
                Ist das ein/e [{Beziehung}], den/die Sie bereits vorhin erwähnt haben? 
^FLSNmember[1];
                 ^FLSNmember[2];
                 ^FLSNmember[3]:
                 ^FLSNmember[4];
                ^FLSNmember[5];
                ^FLSNmember[6];
                ^FLSNmember[7];
                96. Eine andere Person;
         ENDIF
  ENDIF
  IF (piIndex <> 3)
      FT007_OthPFiGift250 (OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
         Bleiben wir bei den letzten zwölf Monaten: Gibt es sonst noch jemanden innerhalb oder außerhalb
         dieses Haushalts, dem Sie [oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] eine
         solche finanzielle Hilfe oder ein Geschenk im Wert von ^FL250; ^FLCurr; oder mehr haben
         zukommen lassen?
        1. Ja
5. Nein
  ENDIF
[1] LOOP cnt1 := 2 TO 3
          IF (FT_Given_FinancialAssistance_LOOP[cnt1 - 1].FT007_OthPFiGift250 = a1)
          FT003_ToWhomFiGift250 (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

Wem haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]

[außerdem noch][in den letzten zwölf Monaten] eine solche finanzielle Hilfe oder ein Geschenk
                zukommen lassen? [Bitte geben Sie die Person an, die Sie am meisten unterstützt haben.]
Das Instrument erlaubt die Wiederholung der Schleife über gegebene Geschenke bis zu dreimal.
                1. Ehe- oder Lebenspartner/in
                2. Mutter
                3. Vater
                4. Schwiegermutter
                5. Schwiegervater
6. Stiefmutter
                7. Stiefvater
                8. Bruder
                9. Schwester

    Kind
    Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners

                12. Schwiegersohn
                13. Schwiegertochter
                14. Enkelkind
                15. Großelternteil
                16. Tante
                17. Onkel
                18. Nichte
19. Neffe
                20. Andere/r Verwandte/r
                21. Freund/in
                22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
                23. Nachbar/in
                24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
                26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
                27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
                96. Keine von diesen
                 IF ((FT003_ToWhomFiGift250 = a10 OR (FT003_ToWhomFiGift250 = a11))
                 FT032_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
                       Welches Kind?
^FLChild[1];
                         ^FLChild[2];
                         ^FLChild[3]:
                        ^FLChild[4];
                         ^FLChild[5];
                         ^FLChild[6]:
                        ^FLChild[7];
                         ^FLChild[8];
                         ^FLChild[9];
                        ^FLChild[10];
                         ^FLChild[11];
                         ^FLChild[12];
                        ^FLChild[13];
                         ^FLChild[14];
                         ^FLChild[15];
                        ^FLChild[16];
                         ^FLChild[17]:
                         FLChild[18];
                        ^FLChild[19]:
                        ^FLChild[20];
                       96. Ein anderes Kind;
                        \underline{IF} (FT032_WhatChild = a96)
                        FT022_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                               Den Namen des Kindes eintragen
```

```
STRING
                                   ENDIF
                           ELSE
                           IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
                                    FT033_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
                                           Ist das ein/e [{Beziehung}], den/die Sie bereits vorhin erwähnt haben?
                                             FLSNmember[1]
                                            ^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
                                            ^FLSNmember[4];
                                            ^FLSNmember[5]:
                                            ^FLSNmember[6];
                                            ^FLSNmember[7];
                                           96. Eine andere Person;
                                   ENDIF
                           ENDIF
                           IF (piIndex <> 3)
                           FT007_OthPFiGift250 (OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
| Bleiben wir bei den letzten zwölf Monaten: Gibt es sonst noch jemanden innerhalb oder
                                   außerhalb dieses Haushalts, dem Sie [oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/
                                   Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] eine solche finanzielle Hilfe oder ein Geschenk im Wert von ^FL250; ^FLCurr; oder mehr haben zukommen lassen?
                                  5. Nein
                           ENDIF
                       [cnt1]
                   ENDIF
           ENDLOOP
  FNDIF
FT008_Intro2 (INTRODUCTION RECEIVE)
  Wir haben Sie`gerade nach finanzieller Hilfe gefragt, die Sie geleistet haben. Wir würden nun gerne etwas über
 finanzielle Unterstützung oder Sachgeschenke erfahren, die Sie selbst erhalten haben.
FT009_RecFiGift250 (RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE)
Bitte denken Sie an die letzten 12 Monate. Ohne freie Kost und Unterkunft zu berücksichtigen, haben Sie[oder][Ihr/Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] von jemandem, aus diesem Haushalt oder von außerhalb, Geld- oder Sachgeschenke im Wert von ^FL250; ^FLCurr; oder mehr erhalten?

Mit finanzieller Unterstützung ist hier gemeint, dass Geld gegeben wird, Rechnungen bezahlt werden, oder andere Kosten, wie z.B. Arztrechnungen oder Versicherungen, Ausbildungsgebühren, die Abzahlung für ein Haus, Miete u.a.
 übernommen werden. Kredite oder ein Erbe sind nicht zu berücksichtigen, nur Geschenke und Hilfeleistungen.

    Ja

  IF (FT009\_RecFiGift250 = a1)
  FT010_FromWhoFiGift250 (FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
          Wer hat Ihnen[oder][Ihrem] Ihrer][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin][in den letzten zwölf Monaten] [noch] Geldzuwendungen oder Unterstützung gewährt? [Bitte geben Sie die Person an, die Ihnen
          am meisten geholfen hat. J
Das Instrument erlaubt die Wiederholung der Schleife über erhaltene Geschenke bis zu dreimal.
          1. Ehe- oder Lebenspartner/in
          2. Mutter
          3. Vater
            Schwiegermutter
          5. Schwiegervate
          6. Stiefmutter
7. Stiefvater
          8. Bruder
          9. Schwester
          10. Kind
          11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
          12. Schwiegersohn
          13. Schwiegertochter
14. Enkelkind
          15. Großelternteil
          16. Tante
17. Onkel
          18. Nichte
          19. Neffe
          20. Andere/r Verwandte/r
          21. Freund/in
          22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
          24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
          25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
          26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
          27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
          96. Keine von diesen
           IF ((FT010_FromWhoFiGift250 = a10 OR (FT010_FromWhoFiGift250 = a11))
               FT034_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
                  Welches Kind?
^FLChild[1];
                   ^FLChild[2];
                   ^FLChild[31:
                   ^FLChild[4];
                   ^FLChild[5];
                   ^FLChild[6];
                   ^FLChild[7];
                   ^FLChild[8];
```

```
^FLChild[91:
        FLChild[10];
       ^FLChild[11];
       ^FLChild[12];
       ^FLChild[13];
       ^FLChild[14];
       ^FLChild[15]:
       ^FLChild[16];
       ^FLChild[17];
^FLChild[18];
       ^FLChild[19];
       ^FLChild[20];
      96. Ein anderes Kind;
       IF (FT034_WhatChild = a96)
       FT023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
             Den Namen des Kindes eintragen
       ENDIF
ELSE
IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
       FT035_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
             Ist das ein/e [{Beziehung}], den/die Sie bereits vorhin erwähnt haben? 
^FLSNmember[1];
              ^FLSNmember[2];
             ^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
             ^FLSNmember[5];
              ^FLSNmember[6];
              ^FLSNmember[7];
             96. Eine andere Person;
▮ ENDIF
ENDIF
IF ′
IF (piIndex <> 3)
FT014 FromOthPFiGift250 (FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
      (Bleiben wir bei den letzten zwölf Monaten) Gibt es sonst noch jemanden innerhalb oder außerhalb
      dieses Haushalts, der Ihnen [oder][Ihrem/ Ihrer][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/
Lebensgefährtin] Geldzuwendungen oder Unterstützung im Wert von ^FL250; ^FLCurr; oder mehr
      gewährt hat?
       1. Ja
      5. Nein
   LOOP cnt2 := 2 TO 3
์⊟
       IF (FT_Provide_FinancialAssistance_LOOP[cnt2 - 1].FT014_FromOthPFiGift250 = a1)
       die Person an, die Ihnen am meisten geholfen hat.)

Das Instrument erlaubt die Wiederholung der Schleife über erhaltene Geschenke bis zu dreimal.
             1. Ehe- oder Lebenspartner/in
             2. Mutter
3. Vater
             4. Schwiegermutter
             5. Schwiegervater6. Stiefmutter
             7. Stiefvater
             8. Bruder
9. Schwester
             10. Kind
             11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
12. Schwiegersohn
             13. Schwiegertochter
             14. Enkelkind
             15. Großelternteil
             16. Tante
17. Onkel
             18. Nichte
             19. Neffe
             20. Andere/r Verwandte/r
             21. Freund/in
             22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
             23. Nachbar/in
             24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
             26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
             27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
             96. Keine von diesen
              IF ((FT010_FromWhoFiGift250 = a10 OR (FT010_FromWhoFiGift250 = a11))
                   FT034_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
                    Welches Kind?
                     `FLChild[1];
                     ^FLChild[2];
                     ^FLChild[3];
                     ^FLChild[4];
                     ^FLChild[5];
```

```
^FLChild[6];
^FLChild[7];
                                     `FLChild[8];
                                     ^FLChild[9];
                                     FLChild[10];
                                     `FLChild[11];
                                     ^FLChild[12]:
                                     ^FLChild[13];
                                     ^FLChild[14];
^FLChild[15];
                                     ^FLChild[16];
                                     ^FLChild[17];
                                     `FLChild[18];
                                     ^FLChild[19];
                                     ^FLChild[201:
                                    96. Ein anderes Kind;
                                     IF (FT034\_WhatChild = a96)
                                     FT023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                                            Den Namen des Kindes eintragen
                                            STRING
                                    ENDIF
                            ELSE
                            IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
                                     FT035_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
                                            Ist das ein/e [{Beziehung}], den/die Sie bereits vorhin erwähnt haben? 
^FLSNmember[1];
                                             ^FLSNmember[2];
                                             ^FLSNmember[3];
                                             ^FLSNmember[4];
                                            ^FLSNmember[5];
                                            ^FLSNmember[6];
                                             ^FLSNmember[7];
                                            96. Eine andere Person;
                            | ENDIF
ENDIF
IF '
                            IF (piIndex <> 3)
                                  FT014_FromOthPFiGift250 (FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
                                    (Bleiben wir bei den letzten zwölf Monaten) Gibt es sonst noch jemanden innerhalb oder außerhalb dieses Haushalts, der Ihnen [oder][Ihrem/ Ihrer][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] Geldzuwendungen oder Unterstützung im Wert von
                                    ^FL250; ^FLCurr; oder mehr gewährt hat?
                                    1. Ja
                                   5. Nein
                            ENDIF
                        [cnt2]
                    ENDIF
           ENDLOOP
   ENDIF
FT015_EverRecInh5000 (EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE)
Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre] [Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin][, abgesehen von allen großen Geschenken, über die wir möglicherweise bereits vorher gesprochen haben,/ seit dem letzten Interview im][jemals/
  **Gespeichertes Monat und Jahr.**] ein Geschenk erhalten, Geld, Gegenstände oder Immobilien (z.B. Häuser) geerbt, die mehr wert waren als ^FL5000; ^FLCurr;?
Die bereits vorher besprochenen Geschenke nicht dazuzählen.

    Ja
    Nein

   IF (FT015\_EverRecInh5000 = a1)
   IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
            FT016_YearRecInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED)
                  [Denken Sie an das größte Geschenk oder die größte Erbschaft, die Sie erhalten haben.] In welchem Jahr haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] dieses Geschenk
                   bekommen oder diese Erbschaft erhalten?
                  NUMBER [1905..2020]
           ENDIF
        FT017_FromWhomRecInh5000 (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE)
          Von wem haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] dieses Geschenk oder diese Erbschaft erhalten?
           1. Ehe- oder Lebenspartner/in
           2. Mutter
           3. Vater
           4. Schwiegermutter

    Schwiegervater
    Stiefmutter

           7. Stiefvater
           8. Bruder
           9. Schwester
           10. Kind
           11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
           12. Schwiegersohn
          13. Schwiegertochter
14. Enkelkind
           15. Großelternteil
           16. Tante
```

```
18. Nichte
   19. Neffe
   20. Andere/r Verwandte/r
   21. Freund/in
   22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
  23. Nachbar/in
24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
   25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
  26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
   96. Keine von diesen
    IF ((FT017_FromWhomRecInh5000 = a10 OR (FT017_FromWhomRecInh5000 = a11))
    FT036_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
          Welches Kind?
           `FLChild[1];
           ^FLChild[2];
           ^FLChild[3]:
          ^FLChild[4];
          ^FLChild[5];
           ^FLChild[61:
          ^FLChild[7];
           ^FLChild[8];
           ^FLChild[9];
          ^FLChild[10];
           ^FLChild[11];
           ^FLChild[12];
          ^FLChild[13];
           ^FLChild[14]:
           ^FLChild[15];
          ^FLChild[16];
^FLChild[17];
           ^FLChild[18];
           ^FLChild[19]:
          ^FLChild[20];
          96. Ein anderes Kind;
           IF (FT036\_WhatChild = a96)
           П
              FT024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                 Den Namen des Kindes eingeben
                STRING
           ENDIF
    ELSE
   IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
           FT037_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
                 Ist das ein/e [{Beziehung}], den/die Sie bereits erwähnt haben?
                  ^FLSNmember[1];
                 ^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
                 ^FLSNmember[4];
                 ^FLSNmember[5];
                 ^FLSNmember[6];
                 ^FLSNmember[7];
                 96. Eine andere Person;
          ENDIF
    ENDIF
    IF (piIndex <> 5)
    F
       FT020_MoreRecInh5000 (ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE)
          Haben Sie [oder] [Ihr/ Ihre] [Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] ^FL_FT020_5; ein weiteres Geschenk bekommen oder eine weitere Erbschaft erhalten, die mehr wert war als ^FL5000;
          ^FLCurr;?
          1. Ja
         5. Nein
[1]
   ENDIF
       LOOP cnt3 := 2 TO 5
           IF (FT_Receive_FinancialAssistance_LOOP[cnt3 - 1].FT020_MoreRecInh5000 = a1)
           IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
                  FT016_YearRecInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED)
                        [Denken Sie an das größte Geschenk oder die größte Erbschaft, die Sie erhalten haben.]
In welchem Jahr haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/
                             ensgefährtin] dieses Geschenk bekommen oder diese Erbschaft erhalten?
                        NUMBER [1905..2020]
                  FNDIF
               FT017_FromWhomRecInh5000 (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE)
                 Von wem haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] dieses Geschenk oder diese Erbschaft erhalten?
                 1. Ehe- oder Lebenspartner/in
                 2. Mutter
                 3. Vater
                 4. Schwiegermutter
                 5. Schwiegervater
6. Stiefmutter
                 7. Stiefva
8. Bruder
```

```
9. Schwester
                       10. Kind
                       11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
                       12. Schwiegersohn13. Schwiegertochter
                       14. Enkelkind
                       15. Großelternteil
                       16. Tante
                       17. Onkel
18. Nichte
                       19. Neffe
                       20. Andere/r Verwandte/r
                       21. Freund/in
                       22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
                       23. Nachbar/in
                       24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
                       25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
                       26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
                       27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
                       96. Keine von diesen
                        IF ((FT017_FromWhomRecInh5000 = a10 OR (FT017_FromWhomRecInh5000 = a11))
                        FT036_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
| Welches Kind?
                               `FLChild[1];
                               `FLChild[21:
                                FLChild[3];
                              ^FLChild[4];
^FLChild[5];
                               ^FLChild[6];
                              ^FLChild[7];
^FLChild[8];
                               ^FLChild[9];
                              ^FLChild[10];
^FLChild[11];
                               ^FLChild[12];
                               ^FLChild[13]:
                               ^FLChild[14];
                               ^FLChild[15];
                               ^FLChild[16]:
                              ^FLChild[17];
                               ^FLChild[18];
                               `FLChild[19];
                              ^FLChild[20];
                              96. Ein anderes Kind;
                               IF (FT036_WhatChild = a96)
                               FT024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                                     Den Namen des Kindes eingeben
                                     STRING
                              ENDIF
                        ELSE
                        IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
                               FT037_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
                                     Ist das ein/e [{Beziehung}], den/die Sie bereits erwähnt haben?
                                      ^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
                                      ^FLSNmember[3];
                                      ^FLSNmember[4];
                                      ^FLSNmember[5];
                                      ^FLSNmember[6];
                                      ^FLSNmember[7];
                                     96. Eine andere Person;
                              ENDIF
                        ENDIF
                        IF (piIndex <> 5)
                        П
                            FT020_MoreRecInh5000 (any further Gift or inheritance)
Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]
                              ^FL_FT020_5; ein weiteres Geschenk bekommen oder eine weitere Erbschaft erhalten,
                              die mehr wert war als ^FL5000; ^FLCurr;?
                              5. Nein
                       ENDIF
                    [cnt3]
                ENDIF
         ENDLOOP
  ENDIF
FT025_EVER_GIFT_5000_OR_MORE (EVER GIVEN GIFT 5000 OR MORE)
 Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin][, ausgenommen alle große Geschenke, über die wir bereits gesprochen haben,/ seit dem letzten Interview im]^FL_FT025_7;[jemals] Geld, Gegenstände oder Immobilien (z.B. Häuser) im Wert von mehr als ^FL5000; ^FLCurr; verschenkt?
 Ausgenommen Geschenke, die Sie bereits erwähnt haben.
1. Ja
 5. Nein
  IF (FT025_EVER_GIFT_5000_OR_MORE = a1)
  IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
```

```
FT026_YearGivInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT GIVEN)

[Denken Sie an das größte Geschenk, das Sie gemacht haben.] In welchem Jahr haben Sie[oder][Ihr/
Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] dieses Geschenk gemacht?
         NUMBER [1905..2020]
  ENDIF
FT027_ToWhomGivInh5000 (TO WHOM GIVEN 5000 OR MORE)
  Wem haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] dieses Geschenk
  gegeben?
    . Ehe- oder Lebenspartner/in
  2. Mutter
  3. Vater
  4. Schwiegermutter

    Schwiegervater
    Stiefmutter

  7. Stiefvater

    Bruder
    Schwester

  10. Kind
  11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
  12. Schwiegersohn
  13. Schwiegertochter
  14. Enkelkind
  15. Großelternteil
16. Tante
  17. Onkel
  18. Nichte
19. Neffe
  20. Andere/r Verwandte/r
  21. Freund/in
22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
  23. Nachbar/in
  24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in 25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
  26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson
  27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
  96. Keine von diesen
   IF ((FT027_ToWhomGivInh5000 = a10 OR (FT027_ToWhomGivInh5000 = a11))
  FT038_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
         Welches Kind?
           \FLChild[1]:
          ^FLChild[2];
          ^FLChild[3];
          ^FLChild[4];
          ^FLChild[5];
          ^FLChild[6];
          ^FLChild[7];
          ^FLChild[8];
^FLChild[9];
          ^FLChild[10];
          ^FLChild[11]:
          ^FLChild[12];
          ^FLChild[13];
          ^FLChild[14];
^FLChild[15];
          ^FLChild[16];
          ^FLChild[17];
          ^FLChild[18];
          ^FLChild[19];
           ^FLChild[201:
         96. Ein anderes Kind;
          IF (FT038\_WhatChild = a96)
          FT028_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                 Den Namen des Kindes angeben
                STRING
          ENDIF
  ELSE
  IF\ (FoundAPotentialMatchingSNMember=1)
          FT039_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
                 Ist das ein/e [{Beziehung}], den/die Sie bereits erwähnt haben? 
^FLSNmember[1];
                 ^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
                 ^FLSNmember[4];
                 ^FLSNmember[5]:
                 ^FLSNmember[6];
                 ^FLSNmember[7];
                 96. Eine andere Person;
         ENDIF
   ENDIF
   IF (piIndex <> 5)
      FT031_MoreGivInh5000 (ANY FURTHER GIFT)

| Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] jemals ein weiteres
| Geschenk im Wert von mehr als ^FL5000; ^FLCurr;^FL_FT031_4; gegeben?
         1. Ja
5. Nein
```

```
ENDIF
]__ LOOP cnt4 := 2 TO 5
[1]
           IF (FT\_Give\_FinancialAssistance\_LOOP[cnt4-1].FT031\_MoreGivInh5000 = a1)
           \underline{IF} ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
                  FŢ026_YearGivInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT GIVEN)
                         [Denken Sie an das größte Geschenk, das Sie gemacht haben.] In welchem Jahr haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] dieses
                         Geschenk gemacht?
                         NUMBER [1905..2020]
                  ENDIF
                FŢ027_ToWhomGivInh5000 (TO WHOM GIVEN 5000 OR MORE)
                 Wem haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] dieses Geschenk gegeben?
                  1. Ehe- oder Lebenspartner/in
                 2. Mutter
                 3. Vater

    4. Schwiegermutter
    5. Schwiegervater
    6. Stiefmutter

                 7. Stiefvater
                 8. Bruder
                 9. Schwester
                 10. Kind
11. Stiefkind / Kind des aktuellen Lebenspartners
                 12. Schwiegersohn
                 13. Schwiegertochter
                  14. Enkelkind
                 15. Großelternteil
                 16. Tante
                  17. Onkel
                 18. Nichte
19. Neffe
                  20. Andere/r Verwandte/r
                 21. Freund/in
22. (Ehemalige/r-) Kollege/in oder Mitarbeiter/in
                 23. Nachbar/in
24. Ex-Frau/-Mann oder ehemalige/r Lebensgefährte/in
25. Pfarrer/in, Priester/in oder andere/r Geistliche/r
                 26. Therapeut/in oder andere professionelle Betreuungsperson 27. Haushälter/in oder Hauskrankenpfleger/in
                 96. Keine von diesen
                   IF ((FT027_ToWhomGivInh5000 = a10 OR (FT027_ToWhomGivInh5000 = a11))
                  FT038_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
                         Welches Kind?
^FLChild[1];
                          ^FLChild[2];
                          ^FLChild[3]:
                          ^FLChild[4];
                          ^FLChild[5];
                          ^FLChild[6];
                          ^FLChild[7];
                          ^FLChild[81:
                          ^FLChild[9];
                          ^FLChild[10];
                          ^FLChild[11];
                          ^FLChild[12];
                          ^FLChild[13];
^FLChild[14];
                          ^FLChild[15];
                          ^FLChild[16];
^FLChild[17];
                          ^FLChild[18];
                          ^FLChild[19];
                          ^FLChild[20];
                         96. Ein anderes Kind;
                          IF (FT038\_WhatChild = a96)
                          FT028_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
                                 Den Namen des Kindes angeben
                                 STRING
                          ENDIF
                  ELSE
                  IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
                          FT039_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
Ist das ein/e [{Beziehung}], den/die Sie bereits erwähnt haben?
                                  ^FLSNmember[1];
                                 ^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
                                 ^FLSNmember[4];
                                  ^FLSNmember[5];
                                 ^FLSNmember[6];
                                  ^FLSNmember[7];
                                 96. Eine andere Person;
                          ENDIF
```

```
IF (piIndex <> 5)
                                    П
                                        FT031_MoreGivInh5000 (ANY FURTHER GIFT)
Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] jemals
                                          ein weiteres Geschenk im Wert von mehr als ^FL5000; ^FLCurr; ^FL_FT031_4; gegeben?
                                    ENDIF
                                [cnt4]
                            ENDIF
                     ENDLOOP
              ENDIF
           FT021_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN FT)
             CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?

    Nur der/die Befragte
    Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in

             3. Nur ein/e Stellvertreter/in
      ENDIF
ENDIF
IF (((HO IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
       IF ((MN008_NumHHR = 1 AND (MN024_NursingHome = a1))
           HO001 Place (INTERVIEW IN HOUSE R)
             Findet das Interview in der Wohnung bzw. im Haus der befragten Person statt?
             5. Nein
       ENDIF
       IF (MN008_NumHHR = 1)
      П
              IF (MN024\_NursingHome = a2)
              HO061_YrsAcc (YEARS IN ACCOMMODATION)
                    Nun habe ich ein paar Fragen zu Ihrem Wohnsitz. Wie viele Jahre wohnen Sie bereits an Ihrem derzeitigen
                     Auf ganze Jahre runden
                    NUMBER [1..120]
                   HO662_PayNursHome (OUT OF POCKET FOR NURSING HOME)
                    Müssen Sie für das Wohnen im Alten- oder Pflegeheim "aus eigener Tasche" zahlen? Zahlungen "aus eigener Tasche" sind Ausgaben, die nicht von einer privaten oder staatlichen Versicherung erstattet werden oder von
                    sonstigen Beihilfen gedeckt sind. Ausgaben können sich auf die Unterkunft, Mahlzeiten, Pflege, Wäscheservice
                    oder Betriebskosten für Wasser, Strom, Gas, Heizung etc. beziehen.

    Ja
    Nein

                     IF (HO662\_PayNursHome = a1)
                     HO665_LastPayment (LAST PAYMENT)
                           Können Sie bitte schätzen, wie viel sie in einem typischen Monat (selbst) aus eigener Tasche bezahlen?
                           NUMBER [0..1000000000000000000]
                            IF (HO665_LastPayment = NONRESPONSE)
                            [Unfolding Bracket Sequence]
                            ENDIF
                          HO666_PayCoverNursHome (PAYMENT COVERING NURSING HOME)
                           Bitte sehen Sie sich Karte 30 an. Was war in dieser Zahlung inbegriffen?
Alle zutreffenden Antworten markieren.; Falls nötig vorlesen
                            SET OF 1. Unterkunft (Zimmer)
                           2. Mahlzeiten
                            3. Kranken- und Pflegeleistungen
                            4. Rehabilitations- und andere Gesundheitsleistungen
                            5. Wäscheservice
                           6. Allgemeine Betriebskosten, wie Wasser, Strom, Gas, Heizung
                            7. Andere Kosten
                           96. Keine von diesen
                          CHECK: (NOT((count(HO666_PayCoverNursHome) > 1 AND ((96 IN (HO666_PayCoverNursHome))))
                           '96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die
                          HO080_NHCosts (INCOME SOURCES USED TO COVER NURSING HOME EXPENSES)
                           Es ist wichtig zu verstehen, wie Leute mit den Kosten für ein Alters- und Pflegeheim zurechtkommen. Wir haben dazu eine weitere Frage. Bitte sehen Sie sich Karte 31 an. Welche dieser Einkünfte bzw.
                            Geldquellen nutzen Sie um diese Kosten zu decken.
                           Alle zutreffenden Antworten markieren.;
SET OF 1. Pension (eigene und des Partners)
                            2. Andere Einkommensquellen, z.B. Mieteinkünfte von Immobilien, Zinseinkommen, etc.

    Vermögen oder Ersparnisse (eigene und des Partners), inklusive Lebensversicherung
    Beiträge von Kindern oder Enkelkindern

                            5. Mietbeihilfe oder andere staatliche Beihilfen
                           6. Staatliches Pflegegeld
                            7. Zahlungen einer privaten Pflegeversicherung
                           97. Andere Einkommensquellen (angeben)
                            IF ((a97 IN (HO080_NHCosts))
                            HO081 OtherNHCosts (OTHER INCOME SOURCES USED TO COVER NURSING HOME EXPENSES)
                                  Welche anderen Einkünfte bzw. Geldquellen nutzen Sie?
                                  STRING
```

FNDIF

```
I
ENDIF
            ENDIF
    HO075_OwnRealEstate (OWN REAL ESTATE)
      Besitzen Sie Zweitwohnungen, Ferienhäuser, andere Immobilien oder Grund und Boden? Berücksichtigen Sie
      auch Ihr Zuhause, in dem Sie gewohnt haben bevor Sie ins Pflegeheim kamen?
      Bitte Time-Sharing Arrangements wie z.B. Ferienwohnrechte und eigene Geschäftsbetriebe nicht
      berücksichtigen

    Ja
    Nein

       IF (HO075_OwnRealEstate = a1)
       HO076_ValueRE (VALUE OF REAL ESTATE)
            Wie viel wäre dieser Besitz Ihrer Meinung nach wert, wenn Sie ihn jetzt verkaufen würden? Falls Besitz im Ausland liegt, Wert in ^FLCurr; angeben
             NUMBER [0..10000000000000000000]
           CHECK: (NOT((H0076_ValueRE = 0 AND (H0076_ValueRE = RESPONSE))) [Der Betrag soll größer als 0 sein;] IF (H0076_ValueRE = NONRESPONSE)
             [Unfolding Bracket Sequence]
             ENDIF
           H0077_RecIncRe (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE)
| Haben Sie im Jahr ^FLLastYear; Mieteinnahmen oder andere Einkünfte aus diesem Besitz bezogen?
            5. Nein
             IF (HO077_RecIncRe = a1)
             HO078_AmIncRe (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)
                    Wie hoch waren diese Mieteinnahmen oder anderen Einkünfte für Sie im Jahr ^FLLastYear;,
                    nach Steuern?
                    Betrag in ^FLCurr;
NUMBER [0..1000000000000000000]
                     IF (HO078_AmIncRe = NONRESPONSE)
                       [Unfolding Bracket Sequence]
                     ENDIF
             ENDIF
      ENDIF
ELSE
IF (MN024\_NursingHome = a1)
       П
          HO002_OwnerTenant (OWNER, TENANT OR RENT FREE)
| Bitte sehen Sie sich Karte 32 an. Wohnen Sie bzw. Ihr Haushalt in Ihrem Zuhause als...
             1. Eigentümer
             3. Hauptmieter
             4. Untermieter
              IF (((HO002_OwnerTenant = a1 OR (HO002_OwnerTenant = a2) OR (HO002_OwnerTenant = a5))
             HO067_PaymSimDwel (PAYMENT SIMILAR DWELLING)
                    Ihrer Meinung nach, wie viel würden Sie monatlich Miete bezahlen, wenn Sie heute eine ähnliche Unterkunft, unmöbliert, am freien Immobilienmarkt mieten würden?
                    Betrag soll ohne Gebühren und Betriebskosten, wie Strom und Heizung, angegeben werden. Betrag in ^FLCurr;
                    NUMBER [0..1000000000000000000]
                  CHECK: (NOT((HO067_PaymSimDwel = 0 AND (HO067_PaymSimDwel = RESPONSE))) [Der
                   Betrag soll größer als 0 sein;]
                                                   IF (HO067_PaymSimDwel = NONRESPONSE)
                     П
                        [Unfolding Bracket Sequence]
                    ENDIF
             ENDIF
              IF ((HO002_OwnerTenant = a3 OR (HO002_OwnerTenant = a4))
             HO003_Period (RENT PAYMENT PERIOD)
                    [Kommen wir auf Ihre derzeitige Miete zurück. Wenn Sie an Ihre letzte Mietzahlung denken/
Wenn Sie an Ihre letzte Mietzahlung denken], welchen Zeitraum hat diese abgedeckt? War es...
                    Vorlesen;
                    1. Eine Woche
2. Einen Monat
                    3. Drei Monate
                    4. Sechs Monate
                    5. Ein Jahr
                    97. Einen anderen Zeitraum
                     IF (HO003\_Period = a97)
                     П
                        HO004_OthPer (OTHER PERIOD)
                          Um welchen anderen Zeitraum handelt es sich dabei?
                          STRING
                     ENDIF
                  HO605 LastPayment (LAST PAYMENT)
                    Wie hoch war Ihre letzte Mietzahlung? Sollten Sie Beihilfen oder Zuschüsse wie beispielsweise
                    Wohnbeihilfe erhalten, ziehen Sie diese bitte nicht vom Betrag ab. Betrag in ^FLCurr;
                    NUMBER [0..1000000000000000000]
                  CHECK: (NOT((HO605_LastPayment = 0 AND (HO605_LastPayment = RESPONSE))) [Der Betrag
                   oll größer als 0 sein;] IF (HO605_LastPayment = NONRESPONSE)
```

```
[Unfolding Bracket Sequence]
       ENDIF
       IF (HO002_OwnerTenant = a3)
       HO079_SocialHousing (SOCIAL HOUSING)
             Leben Sie in einer Gemeindewohnung, Sozialwohnung oder Ähnlichem?
             1. Ja
             5. Nein
    HO007_LastPayIncl (LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES)
      Hat Ihre letzte Mietzahlung alle Betriebskosten enthalten, also Wasser, Müllabfuhr, Strom oder
      5. Nein
       IF (HO007_LastPayIncl = a5)
       HO008_ExtRentIncl (CHARGES AND SERVICES)
             Und wie viel haben Sie während [der letzten Woche/ des letzten Monats/ der letzten 3
Monate/ der letzten 6 Monate/ des letzten Jahres] ungefähr an Betriebskosten gezahlt,
             die nicht in der Miete enthalten waren?
             Betrag in ^FLCurr:
             NUMBER [0..1000000000000000000]
            CHECK: (NOT((HO008_ExtRentIncl = 0 AND (HO008_ExtRentIncl = RESPONSE))) [Der
               rag soll größer als 0 sein;] IF (HO008_ExtRentIncl = NONRESPONSE)
                 [Unfolding Bracket Sequence]
             ENDIF
       ENDIF
       IF ((HO002_OwnerTenant = a3 OR (HO002_OwnerTenant = a4))
           HO010_BehRent (BEHIND WITH RENT)
             Waren Sie in den letzten zwölf Monaten jemals mehr als zwei Monate mit der Miete im
             Rückstand?
             1. Ja
             5. Nein
      ENDIF
ENDIF
IF ((HO002_OwnerTenant = a1 OR (HO002_OwnerTenant = a2))
   HO070_PercHouseOwn (PERCENTAGE HOUSE OWNED)
      Welcher Anteil (Prozent) an dieser Wohnung oder diesem Haus gehört Ihnen[und Ihrem
      Ehemann/ und Ihrer Ehefrau/ und Ihrem Lebensgefährten/ und Ihrer Lebensgefährtin]?
Angabe in Prozent. Für Paare: Geben Sie die Summe der Anteile an, die Sie besitzen.
      0 ist nur dann erlaubt, wenn auch der (Ehe-)Partner keinen Anteil besitzt!
      NUMBER [0..100]
       IF (HO070_PercHouseOwn > 0)
       IF ((MN104_Householdmoved = 1 OR (MN101_Longitudinal = 0))
              HO611_AcqProp (HOW PROPERTY ACQUIRED)
                    Sehen Sie sich bitte Karte 33 an. Wie haben Sie diese Immobilie erworben?
                    Alle zutreffenden Antworten markieren.; Falls die Zielperson das Eigentum vom Staat ohne Bezahlung erhalten hat, kodieren Sie 6.
                    SET OF 1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder gebaut

    Mit einem Kredit oder einer Hypothek gekauft oder gebaut
    Mit Hilfe der Familie gekauft oder gebaut

                    5. Als Geschenk bekommen
                    6. Auf andere Art erworben
                  HO012_YearHouse (YEAR ACQUIRED THE HOUSE)
                   In welchem Jahr war das?
NUMBER [1900..2020]
              ENDIF
           HO013_MortLoanProp (MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY)
            Ist diese Immobilie mit Hypotheken oder Krediten belastet?
             5. Nein
              IF (HO013_MortLoanProp = a1)
              HO014 YrsLMortLoan (YEARS LEFT OF MORTGAGE OR LOAN)
                    Wie viele Jahre laufen diese Hypotheken oder Kredite auf diese Immobilie noch?
                    Wenn weniger als 1 Jahr, kodieren Sie 1. Falls die restliche Laufzeit mehr als 50
                    Jahre beträgt oder es kein feststehendes Ende gibt, kodieren Sie 51.
                    NUMBER [1..51]
                  HO015_AmToPayMortLoan (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN)
Wie viel müssen Sie [oder][Ihr/ Ihre] [Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/
Lebensgefährtin] noch bezahlen, bis die Hypotheken oder Kredite getilgt sind, wenn
                    Sie Zinszahlungen nicht berücksichtigen?
Gesamtbetrag in ^FLCurr;
                    NUMBER [0..1000000000000000000]
                   CHECK: (NOT((HO015_AmToPayMortLoan = 0 AND (HO015_AmToPayMortLoan =
                  RESPONSE))) [Der Betrag soll größer als 0 sein;] IF (HO015_AmToPayMortLoan =
                  NONRESPONSE)
                     [Unfolding Bracket Sequence]
```

```
HO017_RepayMortgLoans (REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS)
                      Zahlen Sie Ihre Hypotheken oder Kredite regelmäßig zurück?
                      5. Nein
                       IF (HO017_RepayMortgLoans = a1)
                       HO620_RegRepayMortLoan (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN)
Wie viel haben Sie, in den letzten zwölf Monaten, für alle ausstehenden
                             Kredite und Hypotheken auf diese Immobilie bezahlt?
Betrag in ^FLCurr;
                             NUMBER [0..1000000000000000000]
                           CHECK: (NOT((HO620_RegRepayMortLoan = 0 AND (HO620_RegRepayMortLoan = RESPONSE))) [Der Betrag soll größer als 0 sein;] IF (HO620_RegRepayMortLoan = NONRESPONSE)
                                 [Unfolding Bracket Sequence]
                           HO022_BehRepayMortLoan (BEHIND WITH REPAYMENTS MORTGAGE OR LOAN)
                             Waren Sie in den letzten zwölf Monaten jemals mehr als zwei Monaté mit
                             Ihren Rückzahlungen im Rückstand?
                             5. Nein
                       ENDIF
                ENDIF
         ENDIF
  FNDIF
   IF (HO002_OwnerTenant <> a5)
      HO023 Sublace (Sublet or let parts of accommodation)
          Vermieten/ Untervermieten] Sie Teile dieser Räumlichkeiten?
        1. Ja
        5. Nein
         IF (HO023_SuBLAcc = a1)
         HO074_IncSuBLAcc (INCOME FROM SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION)
               Wie viel Mieteinnahmen oder andere Einkünfte haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/
Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] durch die Vermietung dieser Räumlichkeiten
               im Jahr ^FLLastYear;, nach Abzug von Steuern, erhalten?
               Betrag in AFLCurry
               NUMBER [0..1000000000000000000]
                IF (HO074_IncSuBLAcc = NONRESPONSE)
                [Unfolding Bracket Sequence]
                ENDIF
         ENDIF
  ENDIF
  IF ((HO002_OwnerTenant = a1 OR (HO002_OwnerTenant = a2))
      HO024 ValueH (VALUE OF THE HOUSE)
        Wenn Sie Ihre Immobilie heute verkaufen würden, wie viel würden Sie Ihrer Meinung nach dafür
        bekommen?
        Betrag in ^FLCurr;
        NUMBER [0..1000000000000000000]
      CHECK: (NOT((HO024_ValueH = 0 AND (HO024_ValueH = RESPONSE))) [Der Betrag soll größer als 0 sein;] IF (HO024_ValueH = NONRESPONSE)
            [Unfolding Bracket Sequence]
         ENDIF
  ENDIF
  IF((MN104\_Householdmoved = 1 \ OR(MN101\_Longitudinal = 0))
  HO032_NoRoomSqm (NUMBER OF ROOMS)
        Wie viele Zimmer können die Mitglieder Ihres Haushalts selbst nutzen, einschließlich
        Schlafzimmer? Zählen Sie die folgenden Räume nicht mit: Küche, Badezimmer, Vorräume [sowie
         vermietete oder untervermietete Räume]
         Abstellraum, Keller, Dachboden und dgl. nicht mitzählen!
        NUMBER [1..25]
  ENDIF
HO633 SpecFeat (SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE)
 Bitte nehmen Sie Karte 34 zur Hand. Welche der genannten baulichen Maßnahmen für Menschen mit
 körperlichen Beeinträchtigungen oder gesundheitlichen Problemen gibt es bei Ihnen zu Hause?
  Alle zutreffenden Antworten markieren.
  SET OF 1. Breitere Türen und Durchgänge

    Rampen oder ebenerdige Eingänge
    Handläufe

  4. Automatische oder einfach zu öffnende Türen
 5. Adaptierungen in Bad oder Toilette6. Adaptierungen in der Küche
  7. Treppenlifte
 8. Notrufeinrichtung (Rufhilfe, Notfalltasten, Melder, ...)
  96. Keine von diesen
 97. Andere (angeben)
CHECK: (NOT((count(HO633_SpecFeat) > 1 AND ((96 IN (HO633_SpecFeat)))) ["96" kann nicht
        am mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF ((a97
IN (HO633_SpecFeat))
  HO631_SpecFeat (OTHER SPECIAL FEATURES)
        Andere Einrichtung angeben
```

```
STRING
  ENDIF
   IF ((MN104_Householdmoved = 1 OR (MN101_Longitudinal = 0))
       HO034_YrsAcc (YEARS IN ACCOMMODATION)
Wie viele Jahre leben Sie schon in dieser Wohnung oder diesem Haus?
         Auf ganze Jahre runden
        NUMBER [0..120]
         IF (NOT(MN002\_Person[2].RespId = Empty))
         HO060_PartnerYrsAcc (PARTNER YEARS IN ACCOMMODATION)
                Wie viele Jahre wohnt[Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]
               bereits an Ihrem derzeitigen Wohnsitz?
                Auf ganze Jahre runden
               NUMBER [0..120]
         FNDIF
         IF (HO001\_Place = a5)
         HO636_TypeAcc (TYPE OF BUILDING)
               Bitte betrachten Sie Karte 35. Wie sieht das Gebäude aus, in dem Sie leben?
               Vorlesen; Ein Senioren- oder Pflegeheim stellt alle der folgenden Leistungen für ihre Bewohner bereit: Ausgabe von Medikamenten, 24-Stunden Abrufbarkeit von
                qualifiziertem Personal (nicht unbedingt eine Krankenschwester) zur persönlichen
                Unterstützung und Beobachtung, sowie Kost und Logis.
               1. Bauernhaus
               2. Freistehendes Ein- oder Zweifamilienhaus
               3. Ein- oder Zweifamilienhaus als Reihen- oder Doppelhaus
               4. Gebäude mit 3-8 Wohnungen
               5. Gebäude mit 9 oder mehr Wohnungen aber nicht mehr als 8 Stockwerken
6. Ein Hochhaus mit 9 oder mehr Stockwerken
               7. Seniorengerechtes Wohnen mit Betreuungsmöglichkeiten (Betreutes Wohnen, aber
               kein Pflegeheim)
               8. Senioren- oder Pflegeheim mit Betreuung rund um die Uhr
                IF((HO636\_TypeAcc = a7 OR (HO636\_TypeAcc = a8))
                HO782_Certifiednurse (At LEAST A NURSE)
                       Gibt es zumindest eine diplomierte Krankenschwester oder einen diplomierten
                       Krankenpfleger im Betreuungs- oder Aufsichtspersonal?
                       1. Ja
                      5. Nein
                FNDIF
              HO043_StepstoEntrance (NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE)
                Wie viele Stufen müssen Sie rauf oder runter steigen, um zu Ihrer Wohnungstür zu
               gelangen?
                Berücksichtigen Sie keine Stufen, die durch Benützung des Fahrstuhls vermieden werden
                können.
               1. Bis zu 5
               2. 6 bis 15
               3. 16 bis 25
                4. Mehr als 25
              HO037_CityTown (AREA WHERE YOU LIVE)
                Sehen Sie sich Karte 36 an. Wie würden Sie die Gegend, in der Sie leben, beschreiben?
                Vorlesen:
               1. Großstadt

    Vorstadt oder Außenbezirk
    Größere Stadt

                4. Kleinstadt
               5. Ländliche Gegend oder Dorf
         FNDIF
      HO054_Elevator (ELEVATOR)
        Gibt es bei Ihnen im Haus einen Aufzug?
        5. Nein
H0026_OwnSecHome (OWN SECONDARY HOMES ETC)
Besitzen Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] Zweitwohnungen,
  Ferienhäuser, andere Immobilien, oder Grund und Boden (einschließlich Forste)?
  Bitte Time-Sharing Arrangements wie z.B. Ferienwohnrechte und eigene Geschäftsbetriebe nicht
 berücksichtigen
  1. Ja
 5. Nein
  IF (HO026_OwnSecHome = a1)
  HO027_ValueRE (VALUE OF REAL ESTATE)
        Wie viel wäre(n) diese Immobilie(n) Ihrer Meinung nach jetzt wert, wenn Sie verkaufen würden?
        Falls der Besitz im Ausland liegt, Wert in ^FLCurr; angeben NUMBER [0..10000000000000000]
      CHECK: (NOT((H0027_ValueRE <= 0 AND (H0027_ValueRE = RESPONSE))) [Der Betrag soll größer als 0 sein;] IF (H0027_ValueRE = NONRESPONSE)
         [Unfolding Bracket Sequence]
         FNDIF
       HO029_RecIncRe (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE)
        Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] im Jahr 
^FLLastYear; Mieteinnahmen oder andere Einkünfte aus diesen Immobilien bezogen?
        1. Ja
        5. Nein
         IF (HO029_RecIncRe = a1)
```

```
HO030 AmIncRe (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)
                                       Wie hoch waren diese Mieteinnahmen oder anderen Einkünfte für Sie oder Ihren Ihre
                                        Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] im Jahr ^FLLastYear;, nach Abzug
                                      von Steuern?
Betrag in ^FLCurr;
                                      NUMBER [0..10000000000000000000]
                                     CHECK: (NOT((HO030_AmIncRe = 0 AND (HO030_AmIncRe = RESPONSE))) [Der Betrag
                                                             IF (HO030_AmIncRe = NONRESPONSE)
                                        größer als 0 sein;]
                                       [Unfolding Bracket Sequence]
                                       ENDIF
                                 ENDIF
                          ENDIF
                   ENDIF
             ENDIF
          HO041_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HO)
            KONTROLLE: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?
              Nur der/die Befragte
              Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
            3. Nur ein/e Stellvertreter/in
      ENDIF
ENDIF
<u>IF</u> (((HH IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
IF (MN008\_NumHHR = 1)
      IF (MN024_NursingHome = a1)
             HH001_OtherContribution (OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME)
                   Auch wenn wir Sie [oder andere Haushaltsmitglieder] über einige Details bereits befragt haben, möchten wir sichergehen, dass wir die Situation in Ihrem Haushalt richtig einschätzen. Im vergangenen Jahr, also
                   ^FLLastYear;, gab es da jemanden in Ihrem Haushalt, der am Einkommen des Haushalts beteiligt war, im
                   Rahmen dieses Interviews aber nicht befragt wird?
Falls notwendig: Liste der in Frage kommenden Personen vorlesen – befragt werden im Rahmen dieses
                   Interviews: ^MN015_Eligibles;
                   1. Ja
                   5. Nein
                 HH010_OtherIncome (INCOME FROM OTHER SOURCES)
                   Manche Haushalte bekommen Zuschüsse wie Wohnbeihilfe, Kindergeld, etc. Hat Ihr Haushalt oder ein Mitglied
                   dieses Haushaltes ^FLLastYear; eine solche Unterstützung bekommen?
                   5. Nein
                   IF (HH010_OtherIncome = a1)
                   HH011 TotAddHHinc (ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST YEAR)
                         Ungefähr wie viel Geld, nach Abzug von Steuern und Abgaben, hat Ihr Haushalt im Jahr ^FLLastYear;
                         aus solchen Zuschüssen bekommen?
Es handelt sich um öffentliche bzw. staatliche Zuschüsse, das bedeutet der Geldgeber ist der Staat
                          oder eine lokale Behörde. Summe der Beträge in ^FLCurr;
                         NUMBER
                       CHECK: (NOT((HH011_TotAddHHinc <= 0 AND (HH011_TotAddHHinc = RESPONSE))) [Der Betrag soll
                                            IF (HH011_TotAddHHinc = NONRESPONSE)
                         rößer als 0 sein;]
                             [Unfolding Bracket Sequence]
                          ENDIF
                   ENDIF
                 HH014_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HH)
                   KONTROLLE: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?
                     Nur der/die Befragte
                     Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
Nur ein/e Stellvertreter/in
            ENDIF
      ENDIF
ENDIF
IF (((CO IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
П
      IF (MN008_NumHHR = 1)
      IF (MN024_NursingHome = a1)
             F
                CO001_Intro1 (INTRODUCTION TEXT)
                   Wir würden Ihnen jetzt gerne ein paar Fragen zu den Ausgaben stellen, die in Ihrem Haushalt normalerweise
                   anfallen, und dazu, wie Ihr Haushalt finanziell zurechtkommt.
                 CO002_ExpFoodAtHome (AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME)
                   In den letzten zwölf Monaten, ungefähr wie viel Geld wurde in Ihrem Haushalt durchschnittlich pro Monat für
                   Lebensmittel ausgegeben, die zuhause konsumiert wurden?
                   Betrag in ^FLCurr;
                  CHECK: (NOT((CO002_ExpFoodAtHome <= 0 AND (CO002_ExpFoodAtHome = RESPONSE))) [Der Betrag soll
                    Ber als 0 sein;]
                                      IF (CO002_ExpFoodAtHome = NONRESPONSE)
                   [Unfolding Bracket Sequence]
                   ENDIF
                 CO003_ExpFoodOutsHme (AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME)
```

```
Essen außer Haus, z.B. in Restaurants, ausgegeben?
                   NUMBER
                   IF (CO003_ExpFoodOutsHme = NONRESPONSE)
                   П
                      [Unfolding Bracket Sequence]
                   ENDIF
                 CO010_HomeProducedFood (CONSUME HOME PRODUCED FOOD)
                   Essen Sie[und andere Haushaltsmitglieder] Gemüse, Früchte oder Fleisch, welches Sie selbst angebaut,
                   erzeugt, erlegt oder gesammelt haben?

    Ja
    Nein

                   IF(CO010\_HomeProducedFood = a1)
                   CO011 ValHomeProducedFood (VALUE OF HOME PRODUCED FOOD)
                         Wie viel waren die zuhause produzierten Lebensmittel wert, die Sie im Schnitt pro Monat während des
                         vergangenen Jahres verbraucht haben? Anders gesagt, wie viel hätten Sie für diese Lebensmittel pro
                         Monat bezahlen müssen, wenn Sie sie gekauft hätten?
                         Betrag in ^FLCurr; angeben NUMBER
                          IF (CO011_ValHomeProducedFood = NONRESPONSE)
                          [Unfolding Bracket Sequence]
                          ENDIF
                HH017_TotAvHHincMonth (TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH)

Zusammenfassend, wie hoch war im Jahr ^FLLastYear; das Gesamteinkommen aller Personen in Ihrem
                   Haushalt in einem durchschnittlichen Monat, nach Abzug aller Steuern und Abgaben?
                   Betrag in ^FLCurr; angeben
                 CHECK: (NOT((HH017_TotAvHHincMonth <= 0 AND (HH017_TotAvHHincMonth = RESPONSE))) [Der Betrag
                  oll größer als 0 sein;] IF (HH017_TotAvHHincMonth = NONRESPONSE)
                   [Unfolding Bracket Sequence]
                   ENDIF
                 CO007_AbleMakeEndsMeet (IS HOUSEHOLD ABLE TO MAKE ENDS MEET)
                  Wenn Sie an das gesamte Haushaltseinkommen im Monat denken - was würden Sie dann sagen, wie Ihr
Haushalt finanziell über die Runden kommt...
                     Mit großen Schwierigkeiten
                   2. Mit gewissen Schwierigkeiten
                   3. Einigermaßen problemlos
                   Völlig problemlos
                   IF (MN032 \ socex = 1)
                   CO206 AffordExpense (AFFORD EXPENSE)
                         Kann sich Ihr Haushalt unerwartete Ausgaben in der Höhe von 1000; ^FLCurr; leisten, ohne sich Geld
                         1. Ja
                         5. Nein
                       CO209_PovertyPutUpWithCold (PUT UP WITH COLD)
                         Haben Sie in den letzten 12 Monaten Kälte(gefühl) ertragen um Heizkosten zu sparen, um Ihre
                         Lebenskosten niedrig zu halten?
                        1. Ja
5. Nein
                   ENDIF
                CO009_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN CO)
                   KONTROLLE: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?

    Nur der/die Befragte
    Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in

                   3. Nur ein/e Stellvertreter/in
            ENDIF
     ENDIF
IF (((SR IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
      IF (((MN101_Longitudinal = 1 AND (MN808_AgeRespondent > 59) AND (MN808_AgeRespondent < 80))
         SR001_Intro (INTRO SR MODULE)
            Jetzt möchte ich Ihnen gerne ein paar Fragen zu Ersparnissen stellen, die Sie eventuell angelegt haben, als Sie
            Dies ist der Beginn eines Non-Proxy-Abschnitts. Die Beantwortung der Fragen durch eine/n Stellvertreter/in ist
            nicht erlaubt. Sollte der/die Befragte nicht in der Lage sein, eine der Fragen selbst zu beantworten, drücken Sie
            STRG-K bei jeder Frage.
            1. Weiter
          SR002_PositiveShocks (POSITIVE SHOCKS EARLIER IN LIFE)
            Bitte sehen Sie sich Karte 37 an. Manchmal erlebt man Überraschungen im Leben, wodurch sich die finanzielle
            Situation besser als erwartet entwickelt.
            Sind Ihnen irgendwelche der folgenden Dinge passiert?
            Mit Mann/Frau sind auch unverheiratete Partner gemeint.
Alle zutreffenden Antworten markieren.;
              . Mein Gehalt oder Einkommen war höher als erwartet
            2. Das Gehalt oder Einkommen meiner Frau/ meines Mannes war höher als erwartet
            3. Ich ging später in Pension als erwartet
              Meine Frau/ mein Mann ging später in Pension als erwartet
              Die Haushaltsausgaben waren geringer als erwartet
               Meine/unsere Investitionen oder Geschäfte liefen besser als erwartet
```

ENDIF

Denken Sie wieder an die letzten 12 Monate. Wie viel wurde in Ihrem Haushalt durchschnittlich pro Monat für

```
8. Ich bzw. wir haben eine Erbschaft erhalten
    Meine bzw. unsere Pensionsbezüge waren höher als erwartet
  97. Andere (bitte angeben) ODER
  96. Nein, nichts davon erlebt
CHECK: (NOT((count(SR002_PositiveShocks) > 1 AND ((96 IN (SR002_PositiveShocks)))) ["96" kann nicht
         am mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
                                                                                                  IF ((a97 IN
(SR002_PositiveShocks))
  SR003_OtherPositiveShock (OTHER POSITIVE SHOCK)
        Bitte geben Sie die anderen positiven Überraschungen an. STRING
  ENDIF
SR004_NegativeShocks (NEGATIVE SHOCKS EARLIER IN LIFE)
Bitte nehmen Sie nun Karte 38 zur Hand. Manchmal erlebt man Überraschungen im Leben, wodurch sich die
  finanzielle Situation schlechter als erwartet entwickelt.
  Sind Ihnen irgendwelche der folgenden Dinge passiert?
  Mit Mann/Frau sind auch unverheiratete Partner gemeint.
  Alle zutreffenden Antworten markieren.;
  1. Schlechte Gesundheit von mir bzw. meiner Frau/meines Mannes hat die Arbeitsfähigkeit beeinträchtigt
  2. Ich bzw. wir hatten hohe unerwartete Gesundheitsausgaben
    Ich oder meine Frau/mein Mann wurden arbeitslos
  4. Ich oder meine Frau/mein Mann sind früher in Pension gegangen als erwartet
    Mein bzw. unser Gehalt oder Einkommen war geringer als erwartet
    Meine bzw. unsere Investitionen oder Geschäfte liefen schlechter als erwartet
  7. Familienmitglieder mussten finanziell unterstützt werden
  8. Scheidung oder Trennung
  9. Todesfall in der Familie
 10. Ich bzw. wir hatten andere hohe Ausgaben außer Gesundheitsausgaben
  11. Meine bzw. unsere Pensionsbezüge waren niedriger als erwartet
 97. Andere (bitte angeben) ODER
 96. Nein, nichts davon ist eingetreten
CHECK: (NOT((count(SR004_NegativeShocks) > 1 AND ((96 IN (SR004_NegativeShocks)))) ["96" kann nicht
gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
(SR004_NegativeShocks))
                                                                                                  IF ((a97 IN
  П
      SR005_OtherNegativeShock (OTHER NEGATIVE SHOCK)
         Bitte geben Sie die anderen negativen Überraschungen an.
        STRING
  ENDIF
   IF (SRHindSight\_Random = 1)
  SR006_HindsightSaving (HINDSIGHT SAVING)
        Bitte denken Sie daran zurück, als Sie ungefähr 45 Jahre alt waren. Nehmen Sie an, Sie könnten Ihre Ausgaben und Ersparnisse von damals bis heute noch einmal tätigen. Über die Jahre, würden Sie...

    mehr ansparen?
    ungefähr gleich ansparen?

        3. weniger ansparen?
  FLSF
  IF ((SRHindSight_Random = 2 OR (SRHindSight_Random = 3))
         SR007_HindsightSpending (HINDSIGHT SPENDING)
               Bitte denken Sie daran zurück, als Sie ungefähr 45 Jahre alt waren. Nehmen Sie an, Sie könnten Ihre Ausgaben und Ersparnisse von damals bis heute noch einmal tätigen. Über die Jahre, würden Sie...

    weniger ausgeben und mehr sparen?
    ungefähr gleichviel ausgeben und sparen?

               3. mehr ausgeben und weniger sparen?
         ENDIF
  FNDIF
  IF ((((SR006_HindsightSaving = 1 OR (SR006_HindsightSaving = 3) OR (SR007_HindsightSpending = 1) OR
(SR007\_HindsightSpending = 3))
      SRO08_RegretIntensity (REGRET INTENSITY)
         Wie stark wünschen Sie sich, dass Sie Ihre Ausgaben und Ersparnisse noch einmal tätigen könnten?
         Vorlesen;
           Sehr stark
         2. Ziemlich stark
         3. Eher nicht stark
        4. Überhaupt nicht stark
  FNDIF
  IF ((SR006_HindsightSaving = 1 OR (SR007_HindsightSpending = 1))
  Е
      SR009_WhereSpendLess (WHERE SPEND LESS)
         Bitte sehen Sie sich Karte 39 an. Um mehr zu sparen, muss man weniger ausgeben.
         Bei welchen der genannten Ausgabenkategorien, hätten Sie weniger ausgeben können?
         Falls die befragte Person und seine/ihre Partner/in unterschiedlicher Meinung sind, soll die befragte Person
         seine/ihre eigene Meinung angben.
         Alle zutreffenden Antworten markieren.:
          . Wohnen
         2. Essen
         3. Kleidung
           Wohnungseinrichtung und Geräte
           Auto
```

7. Ich bzw. wir haben finanzielle Hilfe von der Familie erhalten

```
7. Freizeit (Ausgehen, Essen außer Haus, Hobbys, etc.)
8. Ausbildung der Kinder oder andere Ausgaben für Kinder
9. Finanzielle Hilfe für andere
                                            97. Anderes (bitte angeben) ODER
                                            96. Ausgaben zu reduzieren wäre nicht möglich gewesen. Ich/wir hätten nicht mehr ansparen können.
                                            UND/ODER
                                            10. Ich/wir hätten mehr oder länger arbeiten können
                                       (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess))) OR (((3 IN (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess))) OR (((4 IN (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess)))) OR (((5 IN (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess))))
                                         OR (((6 IN (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess))) OR (((7 IN (SR009_WhereSpendLess))) OR (((7 IN (SR009_WhereSpendLess))) OR (((8 IN (SR009_WhereSpendLess))) OR (((96 IN (SR009_WhereSpendLess)))) OR (((96 IN 
                                         (SR009_WhereSpendLess))) OR (((97 IN (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess)))))
"96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
                                              IF ((a97 IN (SR009_WhereSpendLess))
                                              SR010_OtherWhereSpendLess (OTHER WHERE SPEND LESS)
                                                            Bitte geben Sie andere Ausgaben an.
                                             ENDIF
                              ELSE
                              IF ((SR006_HindsightSaving = 3 OR (SR007_HindsightSpending = 3))
                                                      SR011_WhereSpendMore (WHERE SPEND MORE)
                                                           Bitte sehen Sie sich Karte 40. Um weniger zu sparen, muss man mehr ausgeben.
Bei welchen der genannten Ausgabenkategorien, hätten Sie mehr ausgeben können?
                                                            Falls die befragte Person und seine/ihre Partner/in unterschiedlicher Meinung sind, soll die befragte
                                                            Person die eigene Meinung angeben.
                                                             Alle zutreffenden Antworten markieren.;
                                                           1. Wohnen
                                                            2. Essen
                                                            3. Kleidung
                                                            4. Wohnungseinrichtung und Geräte
                                                           6. Urlaub
                                                            7. Freizeit (Ausgehen, Essen außer Haus, Hobbys, etc.)
                                                            8. Ausbildung der Kinder oder andere Ausgaben für Kinder
                                                            Finanzielle Hilfe für andere
                                                           97. Anderes (bitte angeben) ODER
                                                            96. Ich/wir wollten überhaupt nicht mehr ausgeben. UND/ODER
                                                            10. Wir hätten weniger arbeiten oder früher in Pension gehen können.
                                                        (SR011_WhereSpendMore) AND ((96 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((6 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((6 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((6 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((7 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((7 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((8 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((8 IN (SR011_WhereSpendMore)))) OR (((9 IN (SR011_WhereSpendMore)))) OR (((97 IN (SR011_WhereSpendMore))))) If ((97 IN (SR011_WhereSpendMore)))) If ((97 IN (SR011_WhereSpendMore))))) If ((97 IN (SR011_WhereSpendMore)))) If ((97 IN (SR011_WhereSpendMore))) If ((97 IN (SR011_WhereSpendMore)))
                                                           iner anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
                                                                                                                                                                                                                                            IF ((a97 IN
                                                         SR011_WhereSpendMore))
                                                             SR012 OtherWhereSpendMore (OTHER WHERE SPEND MORE)
                                                                           Bitte geben Sie andere Ausgaben an.
                                                                          STRING
                                                             ENDIF
                                             ENDIF
                              FNDTF
                        SR013 EndNonProxy (who answered the ouestions in sr)
                             ÜBERPRÜFEN: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?
1. Befragte Person
                                  Abschnitt wurde nicht beantwortet (Stellvertreterinterview)
              ENDIF
IF (((AS IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
               IF (MN007 NumFinR = 1)
                       ASOO1 Intro1 (INTRODUCTION 1 TO ASSETS)
                            Bei den folgenden Fragen geht es um verschiedene Arten von Geldanlagen, die Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/
                              Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] möglicherweise haben.

    Weiter

                        ASO65 HasIndRetAcc (HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)
                             Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] derzeit Geld in einer privaten
                             Altersvorsorge angelegt?
Eine private Altersvorsorge ist ein Pensionsvorsorgeplan, der es der Person ermöglicht, jährlich ein bisschen Geld
                             anzulegen, das zum Zeitpunkt der Pensionierung (teilweise) entnommen werden kann
                              IF (AS065\_HasIndRetAcc = a1)
```

ENDIF

```
IF (MN005_ModeQues <> a1)
         AS020_IndRetAcc (who has individual retirement accounts)
               Wer von Ihnen verfügt über eine private Altersvorsorge? Sie,[Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/Lebensgefährte/ Lebensgefährtin][oder][beide]?
                1. Nur der/die Befragte
                2. Nur [Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]
         ENDIF
         IF ((MN005_ModeQues = a1 OR ((AS020_IndRetAcc = a1 OR (AS020_IndRetAcc = a3)))
         AS021_AmIndRet (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)
Wie viel haben Sie derzeit in Ihrer privaten Altersvorsorge angespart?
               Betrag in ^FLCurr;; Betrag NUR FÜR DIE ZIELPERSON eingeben - Betrag für den/die Partner/in wird gegebenenfalls separat in einer der Folgefragen gefragt
                NUMBER [0..1000000000000000000]
              CHECK: (NOT(AS021_AmIndRet = Empty)) [Bitte geben Sie einen Betrag ein;] IF (AS021_AmIndRet
               = NONRESPONSE)
                [Unfolding Bracket Sequence]
                FNDIF
              ASO23_IndRetStockBo (INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS)
               Ist das Geld für Ihre private Altersvorsorge hauptsächlich in Aktien oder in Anleihen angelegt?
                1. Hauptsächlich in Aktien
                2. Halb Aktien und halb Anleihen
               3. Hauptsächlich in Anleihen
         FNDIF
         IF ((AS020_IndRetAcc = a2 OR (AS020_IndRetAcc = a3))
         ASO24 PAmIndRet (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)
               Wie viel hat[Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] derzeit für die private
               Altersvorsorge angespart?
Betrag in ^FLCurr;; Betrag NUR FÜR PARTNER angeben
                NUMBER [0..1000000000000000000]
              CHECK: (NOT(AS024_PAmIndRet = Empty)) [Bitte geben Sie einen Betrag ein;]
              (AS024_PAmIndRet = NONRESPONSE)
                [Unfolding Bracket Sequence]
                FNDIF
             ASO26_PIndRetStockBo (PARTNER INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS)
               Ist das Geld für diese private Altersvorsorge hauptsächlich in Aktien oder in Anleihen angelegt?

1. Hauptsächlich in Aktien
                2. Halb Aktien und halb Anleihen
               3. Hauptsächlich in Anleihen
         ENDIF
  ENDIF
ASO66_HasContSav (HAS CONTRACTUAL SAVING)
 Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] derzeit Geld in Bausparverträgen
  angelegt?
  Ein Bausparvertrag ist ein Konto bei einem Geldinstitut, welches dieses Geld hauptsächlich dazu verwendet, den
 Kauf oder Bau von Häusern zu finanzieren
 5. Nein
  IF (AS066_HasContSav = a1)
  ASO27 AmContSav (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING)
        Ungefähr wie viel Geld haben Sie[und][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]
         derzeit in Bausparverträgen angelegt?
Betrag in ^FLCurr;; GESAMTBETRAG FÜR BEIDE PARTNER eingeben
         NUMBER [0..100000000000000000]
      CHECK: (NOT(AS027_AmContSav = Empty)) [Bitte geben Sie einen Betrag ein;] IF (AS027_AmContSav = NONRESPONSE)
         [Unfolding Bracket Sequence]
         ENDIF
ASO67_HasLifeIns (HAS LIFE INSURANCE)
Besitzen Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] derzeit irgendwelche
  Lebensversicherungspolizzen?
 1. Ja
5. Nein
  IF (AS067_HasLifeIns = a1)
  ASO29 LifeInsPol (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE)
        Handelt es sich bei Ihren Lebensversicherungen um Ablebensversicherungen, um Erlebensversicherungen
         oder um beides?
         Eine Ablebensversicherung bietet Versicherungsschutz für eine bestimmte Periode und zahlt einen vorher
           stgelegten Betrag nur, wenn der/die Versicherte innerhalb dieser Periode stirbt. Im Gegensatz dazu ist eine
         Erlebensversicherung eine bestimmte Anlageform, die die Möglichkeit bietet, sich den eingelegten Betrag
samt Zinsen in mehreren Raten oder auf einmal auszahlen zu lassen.
         1. Ablebensversicherung
         2. Erlebensversicherung
         97. Anderes
         IF((AS029\_LifeInsPol = a2\ OR\ (AS029\_LifeInsPol = a3))
         П
             AS030_ValLifePol (FACE VALUE LIFE POLICIES)
```

```
Wie hoch ist die Versicherungssumme der Erlebensversicherung(en), die Sie[und][Ihr/ Ihre][Ehemann/
               Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] besitzen?
Betrag in ^FLCurr;; GESAMTBETRAG FÜR BEIDE PARTNER eingeben.
               IF (AS030_ValLifePol = NONRESPONSE)
                [Unfolding Bracket Sequence]
                ENDIF
         ENDIF
   ENDIF
AS064_HasMutFunds (HAS MUTUAL FUNDS)
  Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] derzeit Geld in Investmentfonds
  Ein Investmentfond ist eine Investitionsmöglichkeit, die von Geldinstituten ermöglicht wird. Es werden Gelder von
  vielen Investoren gesammelt und in eine gemeinsame Kasse zusammengelegt. Diese wird einem Managei
  anvertraut, der das gesammelte Vermögen in Aktien und Anleihen investiert.
  1. Ja
  5. Nein
   IF (AS064\_HasMutFunds = a1)
   ASO17_AmMutFunds (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS)
        Ungefähr wie viel Geld haben Sie[und][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] derzeit in Investmentfonds angelegt?
         Betrag in ^FLCurr;; GESAMTBETRAG FÜR BEIDE PARTNER EINGEBEN.
         NUMBER [0..100000000000000000]
       CHECK: (NOT(AS017_AmMutFunds = Empty)) [Bitte geben Sie einen Betrag ein;] IF (AS017_AmMutFunds
        = NONRESPONSE)
         П
            [Unfolding Bracket Sequence]
         ENDIF
      AS019_MuFuStockBo (MUTUAL FUNDS MOSTLY STOCKS OR BONDS)
        Bestehen Ihre Investmentfonds hauptsächlich aus Aktien oder Anleihen?
         1. Hauptsächlich Aktien
         2. Halb Aktien und halb Anleihen
        3. Hauptsächlich Anleihen
   ENDIF
AS063 HasStocks (HAS STOCKS)
  Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] derzeit Geld in Aktien oder
  Unternehmensanteilen angelegt, unabhängig davon, ob diese am Aktienmarkt gelistet werden?
  Aktien sind Wertpapiere, die zeigen, dass der Inhaber dieser Aktie einen Teil eines Unternehmens besitzt und das
  Recht hat, von diesem Unternehmen Dividendenzahlungen zu erhalten.
 1. Ja
5. Nein
   IF (AS063\_HasStocks = a1)
   ASO11 AmStocks (AMOUNT IN STOCKS)
         Ungefähr wie viel Geld haben Sie[und][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]
         derzeit in Aktien oder Unternehmensanteilen angelegt, unabhängig davon, ob diese am Aktienmarkt gelistet
        Betrag in ^FLCurr;; GESAMTBETRAG FÜR BEIDE PARTNER eintragen NUMBER [0..10000000000000000]
       CHECK: (NOT(AS011_AmStocks = Empty)) [Bitte geben Sie einen Betrag ein;] IF (AS011_AmStocks =
       NONRESPONSE)
         [Unfolding Bracket Sequence]
         ENDIF
   ENDIF
AS062_HasBonds (HAS BONDS)
  Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] derzeit Geld in Staats- oder Unternehmensanleihen veranlagt?
  Anleihen sind Schuldtitel, die vom Staat oder privaten Unternehmen ausgegeben werden, um Kapital auszuleihen.
  1. Ja
5. Nein
   IF (AS062\_HasBonds = a1)
   AS007_AmBonds (AMOUNT IN BONDS)
         Ungefähr wie viel Geld haben Sie[und][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]
         derzeit in Anleihen angelegt?
Betrag in ^FLCurr;; GESAMTBETRAG FÜR BEIDE PARTNER eintragen
         NUMBER [0..100000000000000000]
       CHECK: (NOT((AS007_AmBonds = Empty AND (NOT(AS007_AmBonds = NONRESPONSE)))) [Bitte geben Sie einen Betrag ein;] IF (AS007_AmBonds = NONRESPONSE)
         [Unfolding Bracket Sequence]
         ENDIF
   FNDIF
AS060_HasBankAcc (HAS BANK ACCOUNT)
Haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] derzeit ein Girokonto, Privatkonto,
  Sparkonto oder Postscheckkonto?
  5. Nein
   IF (AS060_HasBankAcc = a1)
   ASOO3_AmBankAcc (AMOUNT BANK ACCOUNT)
        Ungefähr wie viel Geld haben Sie[und][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]
derzeit auf Giro-, Privat-, Spar- oder Postscheckkonten?
Betrag in ^FLCurr;. GESAMTBETRAG FÜR BEIDE PARTNER angeben
         NUMBER
```

```
CHECK: (NOT(AS003_AmBankAcc = Empty)) | Bitte geben Sie einen Betrag ein; ] IF (AS003_AmBankAcc =
       NONRESPONSE)
          П
             [Unfolding Bracket Sequence]
         ENDIF
  ENDIF
IF ((((AS060_HasBankAcc = a1 OR (AS062_HasBonds = a1) OR (AS063_HasStocks = a1) OR (AS064_HasMutFunds = a1))
  П
      ASO70 IntIncome (INTEREST OR DIVIDEND)
        Insgesamt, wie viel Einkommen aus Zinsen oder Dividenden haben Sie[und][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/
         Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] aus Ihren Ersparnissen in Bankkonten, Aktien, Anleihen oder Investmentfonds im Jahr ^FLLastYear; erhalten? Bitte geben Sie den Betrag nach Abzug von Steuern an.
         Betrag in ^FLCurr; angeben
NUMBER [0..1000000000000000000]
       CHECK: (NOT(AS070 IntIncome = Empty)) [Bitte geben Sie einen Betrag ein;] IF (AS070 IntIncome =
      NONRESPONSE)
             [Unfolding Bracket Sequence]
         ENDIF
  ENDIF
AS641_OwnFirm (OWN FIRM COMPANY BUSINESS)
Sind Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] derzeit Eigentümer einer Firma,
  eines Geschäfts, eines Unternehmens oder besitzen Sie Unternehmensanteile?
  1. Ja
 5. Nein
  IF (AS641\_OwnFirm = a1)
  Е
      AŞ044_ShareFirm (PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED)
         Welchen Anteil an dieser Firma, diesem Geschäft oder Unternehmen besitzen Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]?
         Angabe in Prozent. Falls weniger als 1 Prozent, geben Sie 1 an.
         NUMBER [1..100]
          IF (AS044_ShareFirm = RESPONSE)
         CHECK: (AS044_ShareFirm <= 100) [Prozentwert soll kleiner gleich 100 sein;]
          ENDIF
         IF (AS044_ShareFirm = NONRESPONSE)
          [Unfolding Bracket Sequence]
          FNDIF
       AS642_AmSellFirm (AMOUNT SELLING FIRM)
         Wenn Sie diese Firma, dieses Geschäft oder Unternehmen verkaufen würden, wie viel würde nach Abzahlung
         etwaiger Schulden für Sie[oder][Ihren/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] übrig
         bleiben?
          Betrag in ^FLCurr;, GESAMTBETRAG FÜR BEIDE PARTNER eingeben.
         NUMBER
      CHECK: (NOT((AS642_AmSellFirm = 0 AND (AS642_AmSellFirm = RESPONSE))) [Der Betrag soll kleiner oder
       größer als 0 sein;] CHECK: (NOT(AS642_AmSellFirm = Empty)) [Bitte geben Sie einen Betrag ein;] (AS642_AmSellFirm = NONRESPONSE)
         [Unfolding Bracket Sequence]
         ENDIF
AS649_NumCars (NUMBER OF CARS)
 Wie viele Autos besitzen Sie[oder][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]? Firmenwägen
 und Leasing-Fahrzeuge bitte nicht mitzählen.
 NUMBER [0..10]
  IF (AS649 NumCars > 0)
  AS051_AmSellingCars (AMOUNT SELLING CARS)

Wenn Sie[dieses/ diese][Auto/ Autos] verkaufen würden, wie viel würden Sie dafür bekommen?

Betrag in ^FLCurr;; GESAMTBETRAG FÜR BEIDE PARTNER eintragen
         NUMBER [0..1000000000000000000]
       CHECK: (NOT(AS051_AmSellingCars = Empty)) [Bitte geben Sie einen Betrag ein;] IF
       (AS051_AmSellingCars = NONRESPONSE)
         [Unfolding Bracket Sequence]
         ENDIF
  FNDIF
AS054_OweMonAny (OWE MONEY)
 In der nächsten Frage geht es um Schulden, ausgenommen Hypotheken und Schulden auf Grundbesitz, Immobilien
 oder Firmen (falls Sie welche haben). Wenn Sie sich Karte 41 ansehen, welche Art von Krediten oder Schulden haben Sie [oder] [Ihr/ Ihre] [Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] derzeit, falls überhaupt?
      zutreffenden Antworten markieren.
  SET OF 1. Kredite für Autos und andere Fahrzeuge (Kleinbusse/Motorräder/Boote, etc.)
  2. Überfällige Kreditkarten-/Kundenkartenrechnungen
 3. Darlehen (von Banken, Wohnbaugesellschaft oder anderen Finanzinstitutionen)
  4. Schulden bei Verwandten oder Freunden
    Studentenkredite
  6. Überfällige Rechnungen (Telefon, Strom, Heizung, Miete)
  96. Nichts davon
CHECK: (NOT((count(AS054_OweMonAny) > 1 AND ((a96 IN (AS054_OweMonAny))))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF (NOT(((96 IN
(AS054_OweMonAny) AND (count(AS054_OweMonAny) = 1)))
  AS055_AmOweMon (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL)
```

```
insgesamt? Hypotheken, beliehenes Land, Eigentum und Firmenanteile sollen nicht eingerechnet werden.
                       etrag in ^FLCurr;; GESAMTBETRAG FÜR BEIDE PARTNER eintragen
                      IF (AS055_AmOweMon = NONRESPONSE)
                      П
                         [Unfolding Bracket Sequence]
                      ENDIF
               ENDIF
            ASO57_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN AS)
              KONTROLLE: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?

    Nur der/die Befragte
    Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in

              3. Nur ein/e Stellvertreter/in
       ENDIF
ENDIF
IF (((AC IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
ACO11 Intro (INTRODUCTION WELL-BEING)
      Wir sind auch daran interessiert, wie die Menschen im Allgemeinen über ihr Leben denken.
      Beginn eines Non-Proxy-Abschnitts. Es ist nicht erlaubt, dass ein/e Stellvertreter/in die Fragen beantwortet. Ist der/die Befragte nicht in der Lage, eine der nachfolgenden Fragen selbständig zu beantworten, drücken Sie bei jeder Frage
       STRG-K.
      1. Weiter
    AC012 HowSat (How SATISFIED WITH LIFE)
      Auf einer Skala von 0 bis 10, wobei 0 völlig unzufrieden und 10 völlig zufrieden bedeutet, wie zufrieden sind Sie mit Ihrem
      Leben?
      NUMBER [0..10]
    AC013_Intro (INTRODUCTION CASP ITEMS)
      Sehen Sie sich bitte Karte 42 an. Ich werde Ihnen eine Liste von Aussagen, mit denen Menschen ihr Leben oder ihre
Gefühle beschreiben, vorlesen. Wie oft, wenn überhaupt, sind Sie mit den folgenden Gefühlen und Gedanken konfrontiert
      gewesen: häufig, manchmal, selten oder nie?
      1. Weiter
    ACO14 AgePrev (AGE PREVENTS FROM DOING THINGS)
      Wie oft denken Sie sich, dass Ihr Alter Sie daran hindert, Dinge zu tun, die Sie gerne tun möchten?
      Karte 42. Vorlesen;
      1. Häufig
      2. Manchmal
      3. Selten
    ACO15_OutofContr (OUT OF CONTROL)
Wie oft haben Sie das Gefühl, keinen Einfluss darauf zu haben, was mit Ihnen geschieht?
       Karte 42. VorlesenNeed;
      1. Häufig
      2. Manchmal
      3. Selten
      4. Nie
    AC016 LeftOut (FEEL LEFT OUT OF THINGS)
      Wie oft fühlen Sie sich ausgeschlossen?
       Karte 42. VorlesenNeed;
      1. Häufia
      2. Manchmal
      3. Selten
      4. Nie
    AC017_DoWant (DO THE THINGS YOU WANT TO DO)
      Wie oft denken Sie sich, dass Sie die Dinge tun können, die Sie tun möchten? Karte 42. VorlesenNeed;

    Häufig
    Manchmal

      3. Selten
      4. Nie
    AC018_FamRespPrev (FAMILY RESPONSIBILITIES PREVENT)
Wie oft denken Sie, dass familiäre Verpflichtungen Sie daran hindern, das zu tun, was Sie gerne tun möchten?
       Karte 42. VorlesenNeed;
      1. Häufig
      2. Manchmal
      3. Selten
    AC019_ShortMon (SHORTAGE OF MONEY STOPS)
      Wie oft denken Sie, dass mangelndes Geld Sie daran hindert Dinge zu tun, die Sie gerne tun möchten? Karte 42. VorlesenNeed;
      1. Häufig
      2. Manchmal
      3. Selten
      4. Nie
    ACO20_EachDay (LOOK FORWARD TO EACH DAY)
Wie oft freuen Sie sich auf den nächsten Tag?
      Karte 42. VorlesenNeed;
      1. Häufia
      2. Manchmal
      3. Selten
      4. Nie
    ACO21 LifeMean (LIFE HAS MEANING)
      Wie oft haben Sie das Gefühl, dass Ihr Leben einen Sinn hat?
      Karte 42. VorlesenNeed;
      1. Häufig
      2. Manchmal
```

Wie viel Schulden haben Sie[und][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]

```
3. Selten
  4. Nie
ACO22_BackHapp (LOOK BACK ON LIFE WITH HAPPINESS)
  Alles in allem, wie oft blicken Sie mit einem Gefühl des Glücks auf Ihr Leben zurück? 
Karte 42. VorlesenNeed;
  1. Häufig
  2. Manchmal
  3. Selten
  4. Nie
ACO23_FullEnerg (FEEL FULL OF ENERGY)
Wie oft fühlen Sie sich in letzter Zeit voller Energie?
   Karte 42. VorlesenNeed;
  1. Häufig
  2. Manchmal
  3. Selten
  4. Nie
AC024_FullOpport (FULL OF OPPORTUNITIES)
  Wie oft haben Sie das Gefühl, dass das Leben viele Chancen bietet?
  Karte 42. VorlesenNeed;
  2. Manchmal
  3. Selten
  4. Nie
AC025_FutuGood (FUTURE LOOKS GOOD)
Wie oft haben Sie das Gefühl, dass die Zukunft für Sie gut aussieht?
  Karte 42. VorlesenNeed;
  1. Häufig
  2. Manchmal
  3. Selten
  4. Nie
   IF (MN024 NursingHome = a1)
   ACOO1 Intro (INTRODUCTION AC ACTIVITIES)
          Nun habe ich ein paar Fragen über Ihre Aktivitäten.
        AC035_ActPastTwelveMonths (ACTIVITIES IN LAST YEAR)
Bitte sehen Sie sich Karte 43 an. Welche der angeführten Aktivitäten haben Sie – falls überhaupt – in den letzten 12
          Monaten ausgeübt?
           Alle zutreffenden Antworten markieren.:
          SET OF 1. Unentgeltliche bzw. freiwillige Arbeit bei Wohltätigkeitsorganisationen/-veranstaltungen
          4. Teilnahme an einem Fort- oder Weiterbildungskurs
5. Teilnahme an Aktivitäten von Vereinen (z.B. Sport - oder Heimatverein)
             Teilnahme an Aktivitäten einer politischen Organisation oder Bürgerinitiative
          8. Bücher, Magazine, oder Zeitungen gelesen
9. Kreuzwort- oder Zahlenrätsel gelöst (z.B. Scrabble oder Sudoku)
          10. Karten- oder Brettspiele (z.B. Schach) gespielt
          96. Keine der genannten
        CHECK: (NOT((count(AC035_ActPastTwelveMonths) > 1 AND ((a96 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)))) ["96" kann
           cht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF ((count
        (AC035_ActPastTwelveMonths) = 1 AND ((a96 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)))
           П
               ACO38_HowSatisfiedNoAct (SATISFIED WITH NO ACTIVITIES)
Sie haben angegeben, dass Sie keine der auf Karte 43 genannten Tätigkeiten ausführen. Auf einer Skala von
                  0 bis 10, wo 0 völlig unzufrieden und 10 völlig zufrieden bedeutet, wie zufrieden sind Sie damit?
                  NUMBER [0..10]
           FLSF
           П
               IF (((((((a1 IN (AC035_ActPastTwelveMonths) OR ((a4 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)) OR ((a5 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)) OR ((a7 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)) OR ((a8 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)) OR ((a10 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)) OR ((a10 IN
               (AC035_ActPastTwelveMonths)))
                   LOOP cnt1 := 1 TO 10
                           IF ((cnt1 IN (AC035_ActPastTwelveMonths))
                                   AC036_HowOftAct (How OFTEN ACTIVITY IN THE LAST TWELVE MONTHS)
                                         Wie häufig haben Sie in den vergangenen 12 Monaten[eine unentgeltliche bzw. freiwillige Arbeit bei Wohltätigkeitsorganisationen/-veranstaltungen ausgeübt/ einen Fort- oder
                                          Weiterbildungskurs besucht/ an Aktivitäten von Vereinen teilgenommen/ an Aktivitäten
                                         einer politischen Organisation oder Bürgerinitiative teilgenommen/ Bücher, Magazine,
oder Zeitungen gelesen/ Kreuzwort- oder Zahlenrätsel gelöst/ Karten- oder Brettspiele
                                          (z.B. Schach) gespielt]?
                                          Vorlesen:.
                                         1. Fast jeden Tag
                                         2. Fast jede Woche
                                         3. Fast ieden Monat
                                         4. Seltener
                                       [cnt1]
                                  FNDIF
                           ENDLOOP
                        ACO37_HowSatisfied (SATISFIED WITH ACTIVITIES)
                          Auf einer Skala von 0 bis 10, bei der 0 für völlig unzufrieden und 10 für völlig zufrieden steht - wie
                          zufrieden sind Sie mit den von Ihnen genannten Aktivitäten?
                  ENDIF
           ENDIF
```

```
FNDIF
IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
AC700_BigFiveIntro (INTRODUCTION BIG FIVE)
Bitte sehen Sie sich Karte 44 an. Es folgt eine Reihe an Aussagen mit Eigenschaften, die auf Sie zutreffen können
      oder nicht. Bitte geben Sie an, inwieweit die einzelnen Aussagen auf Sie zutreffen oder nicht zutreffen.
      1. Weiter
     AC701_Reserved (BIG FIVE - RESERVED)
      Ich bin eher zurückhaltend, reserviert. Diese Aussage...
      Vorlesen:
         Trifft gar nicht zu
      2. Trifft eher nicht zu3. Weder noch
       4. Trifft eher schon zu
      5. Trifft völlig zu
    AC702 Trust (BIG FIVE - TRUST)
      Ich schenke anderen leicht Vertrauen, glaube an das Gute im Menschen. Diese Aussage...
      Falls nötig, vorlesen
1. Trifft gar nicht zu
         Trifft eher nicht zu
      3. Weder noch
       4. Trifft eher schon zu
      5. Trifft völlig zu
    AC703_Lazy (BIG FIVE - LAZY)
Ich bin bequem, neige zur Faulheit. Diese Aussage...
        alls nötig, vorlesen

    Trifft gar nicht zu
    Trifft eher nicht zu

      3. Weder noch
      4. Trifft eher schon zu
      5. Trifft völlig zu
    AC704_Relaxed (BIG FIVE - RELAXED)
Ich bin entspannt, lasse mich durch Stress nicht aus der Ruhe bringen. Diese Aussage...
       Falls nötig, vorlesen
      1. Trifft gar nicht zu
      2. Trifft eher nicht zu
      3. Weder noch
      4. Trifft eher schon zu
      5. Trifft völlig zu
    AC705_FewInterests (BIG FIVE - FEW INTERESTS)
      Ich habe nur wenig künstlerisches Interesse. Diese Aussage...
      Falls nötig, vorlesen

1. Trifft gar nicht zu
      2. Trifft eher nicht zu
      3. Weder noch
      4. Trifft eher schon zu
      5. Trifft völlig zu
    AC706_Outgoing (BIG FIVE - OUTGOING)
      Ich gehe aus mir heraus, bin gesellig. Diese Aussage...
      Falls nötig, vorlesen
         Trifft gar nicht zu
      2. Trifft eher nicht zu3. Weder noch
       4. Trifft eher schon zu
      5. Trifft völlig zu
    AC707 FindFault (BIG FIVE - FINDFAULT)
      Ich neige dazu, andere zu kritisieren. Diese Aussage...
      Falls nötig, vorlesen
1. Trifft gar nicht zu
         Trifft eher nicht zu
      3. Weder noch
      4. Trifft eher schon zu
      5. Trifft völlig zu
    AC708_Thorough (BIG FIVE - THOROUGH JOB)
Ich erledige Aufgaben gründlich. Diese Aussage...
      Falls nötig, vorlesen

1. Trifft gar nicht zu
      2. Trifft eher nicht zu
      3. Weder noch
      4. Trifft eher schon zu
      5. Trifft völlig zu
    AC709_Nervous (BIG FIVE - NERVOUS)
      Ich werde leicht nervös und unsicher. Diese Aussage...
       Falls nötig, vorlesen
      1. Trifft gar nicht zu
      2. Trifft eher nicht zu
      3. Weder noch
      4. Trifft eher schon zu
      5. Trifft völlig zu
    AC710_Imagination (BIG FIVE - IMAGINATION)
      Ich habe eine aktive Vorstellungskraft, bin phantasievoll. Diese Aussage...
Falls nötig, vorlesen
       1. Trifft gar nicht zu
      2. Trifft eher nicht zu
      3. Weder noch
      4. Trifft eher schon zu
      5. Trifft völlig zu
    AC711_Kind (BIG FIVE - KIND)
      Ich bin rücksichtsvoll zu anderen, einfühlsam. Diese Aussage...
VorlesenNeed;
```

```
1. Trifft gar nicht zu
             2. Trifft eher nicht zu
               Weder noch
               Trifft eher schon zu
            5. Trifft völlig zu
      ENDIF
   AC740_Outro (NON PROXY)
      ÜBERPRÜFEN: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?

    Der/die Befragte
    Abschnitt wurde nicht beantwortet (Stellvertreterinterview)

ENDIF
IF (((TE IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
IF (MN101_Longitudinal = 1)
      IF (MN024_NursingHome = a1)
             TE001_intro (INTRO TIME EXPENDITURE)
                    Bei den nächsten Fragen geht es darum, wie Sie gestern Ihren Tag verbracht haben.
                    1. Weiter
                 TE002 Weekday (WHAT DAY YESTERDAY)
                    Nicht vorlesen.
                    Welcher Wochentag war GESTERN?

    Montag

                    2. Dienstag
                      . Mittwoch
                    4. Donnerstag
                    5. Freitag
                   6. Samstag
7. Sonntag
                  TE003_YesterdaySpecial (NORMAL DAY YESTERDAY)
                   Bitte denken Sie an GESTERN, [Montag/ Dienstag/ Mittwoch/ Donnerstag/ Freitag/ Samstag/ Sonntag], vom
                    Morgen bis zum Ende des Tages.
                    Denken Sie daran, wo Sie gewesen sind, was sie gemacht haben, mit wem Sie zusammen waren und wie Sie
                    sich gefühlt haben. War gestern ein normaler Tag für Sie oder ist etwas ungewöhnlich Gutes oder Schlechtes
                    passiert?
                   1. Ja - ein ganz normaler Tag
2. Nein - es passierten auch unerwartet schlechte oder stressige Dinge
                   3. Nein - es passierten auch unerwartet gute Dinge
                 TE004 Chores INTRO (TIME SPENT ON CHORES)
                    Denken Sie weiterhin an gestern, vom Morgen bis zum Ende des Tages. Denken Sie daran, wieviel Zeit Sie
                    über den Tag mit verschiedenen Aktivitäten verbracht haben.
                    Wieviel Zeit haben Sie gestern mit Haushaltspflichten verbracht, wie z.B. Putzen, Wäsche waschen,
                    Einkaufen, Kochen, Gartenarbeiten usw.?
BITTE NICHT INKLUDIEREN: Persönliche Pflege, Kinderbetreuung, Betreuung von Eltern oder anderen
                    Familienmitgliedern.
                    Falls die befragte Person nicht sicher ist, bitten Sie sie darum, die Zeit so gut wie möglich zu schätzen.
Hat die befragte Person keine Zeit mit einer bestimmten Aktivität verbracht, geben Sie in beiden Feldern 0
                    Hat die befragte Person beispielsweise 1 Stunde und eine halbe Stunde mit einer Aktivität verbracht, geben
                    Sie 1 Stunde und 30 Minuten ein.
                    Hat die befragte Person beispielsweise 40 Minuten mit einer bestimmten Tätigkeit verbracht, geben Sie 0
                    Stunden und 40 Minuten ein.
                 TE005_Chores_Hrs (HOURS SPENT ON CHORES)
                   Stunden:
                   NUMBER [0..24]
                  TE006_Chores_Mts (MINUTES SPENT ON CHORES)
                    Minuten:
                   NUMBER [0..59]
                  TE010_PersonalCare_Intro (TIME SPENT ON PERSONAL CARE)
                   Wieviel Zeit haben Sie gestern mit persönlicher Pflege bzw. Körperpflege verbracht, wie zum Beispiel Waschen, Anziehen, Friseurbesuche, Arztbesuche, usw.?
                  TE011_PersonalCare_Hrs (HOURS SPENT ON PERSONAL CARE)
                    Stunden:
                   NUMBER [0..24]
                  TE012_PersonalCare_Mts (MINUTES SPENT ON PERSONAL CARE)
                   Minuten:
                   NUMBER [0..59]
                  TE013 Children Intro (TIME SPENT ON PERSONAL CHILDREN)
                   Wie viel Zeit haben Sie gestern mit Ihren Kindern, Enkelkindern, Pflegekindern oder anderen Kindern, um
                    die Sie sich kümmern, verbracht?
                   Das inkludiert z.B. Waschen, Anziehen, Spielen, zur Schule oder anderen Aktivitäten bringen, bei
                    Hausaufgaben helfen usw.
                    Erwachsene Kinder nicht berücksichtigen.
                    1. Weiter
                  TE014_Children_Hrs (HOURS SPENT ON CHILDREN)
                    NUMBER [0..24]
                  TE015_Children_Mts (MINUTES SPENT ON CHILDREN)
```

```
TE016_HelpParents_Intro (TIME SPENT ON HELPING PARENTS)
  Wieviel Zeit haben Sie gestern damit verbracht, Ihren Eltern oder Schwiegereltern zu helfen?
  Z.B.: Hilfe mit administrativen Tätigkeiten, Waschen, Anziehen, zum Arzt bringen, usw.
  Zeit mit Stiefeltern und Adoptiveltern berücksichtigen.
TE017_HelpParents_Hrs (HOURS SPENT ON HELPING PARENTS)
  Stunden:
  NUMBER [0..24]
 TEO18_HelpParents_Mts (MINUTES SPENT ON HELPING PARENTS)
  Minuten:
  NUMBER [0..59]
   IF ((NOT(MN002_Person[2].RespId = Empty) OR (Sec_DN1.DN040_PartnerOutsideHH = a1))
   TEO19_HelpPartner_Intro (TIME SPENT ON HELPING PARTNER)
         Wie viel Zeit haben Sie gestern damit verbracht, [Ihrem Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem Lebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin/ Ihrer/m Partner/in] zu helfen?
          * z.B.: Hilfe bei administrativen Tätigkeiten, Waschen, Anziehen, zum Arzt bringen, usw.
       TE020_HelpPartner_Hrs (HOURS SPENT ON HELPING PARTNER)
         NUMBER [0..24]
        TE021_HelpPartner_Mts (MINUTES SPENT ON HELPING PARTNER)
         Minuten:
         NUMBER [0..59]
TE022_HelpOther_Intro (TIME SPENT ON HELPING OTHER FAMILY)
Wie viel Zeit haben Sie gestern damit verbracht, anderen Familienmitgliedern oder Bekannten zu
  *NICHT INKLUDIEREN: Hilfe für [Ihren Ehemann,/ Ihre Ehefrau,/ Ihren Lebensgefährten,/ Ihren Lebensgefährten,/ Ihren Lebensgefährten,/ Ihren Lebensgefährten,/ Ihre/n Partner/in,] Eltern und Kinder, die bereits genannt wurde.
  Wiederholen Sie wenn notwendig: zum Beispiel Hilfe mit administrativen Tätigkeiten, Waschen, Anziehen,
  iemanden zum Arzt bringen usw.
  1. Weiter
TE023_HelpOther_Hrs (HOURS SPENT ON HELPING OTHER FAMILY)
  Stunden:
  NUMBER [0..24]
TE024_HelpOther_Mts (MINUTES SPENT ON HELPING OTHER FAMILY)
  Minuten:
  NUMBER [0..59]
TEO25_Leisure_Intro (TIME SPENT ON LEISURE)
  Wie viel Zeit haben Sie gestern mit Freizeitaktivitäten verbracht?
  Z.B.: Fernsehen, Soziale Medien, Sport, Hobbies, sich mit Freunden oder der Familie unterhalten, Ausgehen
  usw.
  1. Weiter
TEO26_Leisure_Hrs (TIME SPENT ON LEISURE)
  Stunden:
  NUMBER [0..24]
TE027_Leisure_Mts (MINUTES SPENT ON LEISURE)
  Minuten:
  NUMBER [0..59]
TE031_Admin_Intro (time spent on administration)
Wie viel Zeit haben Sie gestern mit Ihren eigenen administrativen Tätigkeiten und finanziellen
  Angelegenheiten verbracht?
TE032_Admin_Hrs (HOURS SPENT ON ADMINISTRATION)
  NUMBER [0..24]
TE033_Admin_Mts (MINUTES SPENT ON ADMINISTRATION)
  Minuten:
  NUMBER [0..59]
TE034 PaidWork Intro (TIME SPENT ON PAID WORK)
  Wie viel Zeit haben Sie gestern mit bezahlter Arbeit verbracht, entweder angestellt oder selbstständig?
  NICHT MITZÄHLEN: Zeiten, in denen Sie zur oder von der Arbeit pendeln
  MITZÄHLEN: Überstunden
  1. Weiter
TE035_PaidWork_Hrs (HOURS SPENT ON PAID WORK)
  NUMBER [0..24]
TE036_PaidWork_Mts (MINUTES SPENT ON PAID WORK)
  Minuten:
  NUMBER [0..59]
 TE037_VoluntaryWork_Intro (TIME SPENT ON VOLUNTARY WORK)
Wie viel Zeit haben Sie gestern mit ehrenamtlicher Arbeit verbracht?
  NICHT MITZÄHLEN: Haushaltspflichten, Hilfe für Familienmitglieder, Betreuung von Kindern und Aktivitäten,
  die Sie bereits angegeben haben
  Beispiele sind ehrenamtliche Arbeit für religiöse, politische oder wohltätige Organisationen, sowie für Bildungs-/Gesundheitseinrichtungen und andere caritative Einrichtungen
```

NUMBER [0..59]

```
TE038_VoluntaryWork_Hrs (HOURS SPENT ON VOLUNTARY WORK)
    NUMBER [0..24]
TE039_VoluntaryWork_Mts (MINUTES SPENT ON VOLUNTARY WORK)
    NUMBER [0..59]
     IF ((((TE035\_PaidWork\_Hrs > 0 \ OR \ (TE036\_PaidWork\_Mts > 0) \ OR \ (TE038\_VoluntaryWork\_Hrs > 0) \ OR \ (TE038\_Volunta
 TE039_VoluntaryWork_Mts > 0))
     TE040 Travel Intro (TIME SPENT ON TRAVEL)
                 Denken Sie weiterhin an gestern, vom Morgen bis ans Endes des Tages.
                 Wie viel Zeit haben Sie gestern damit verbracht, zur Arbeit oder ehrenamtlichen Arbeit hin und zurück
                 zu pendeln?
                         en Sie 0 (NULL) ein, wenn die befragte Person gestern nicht gearbeitet hat.
                1. Weiter
              TE041 Travel Hrs (HOURS SPENT ON TRAVEL)
                NUMBER [0..24]
              TE042_Travel_Mts (MINUTES SPENT ON TRAVEL)
               NUMBER [0..59]
     ENDIF
TE046_Napping_Intro (TIME SPENT ON NAPPING)
   Wie viel Zeit haben Sie gestern mit Schlafen oder Ausruhen während des Tages verbracht? Nachtschlaf
   nicht miteinbeziehen.
TEO47_Napping_Hrs (HOURS SPENT ON NAPPING)
    Stunden
   NUMBER [0..24]
TE048_Napping_Mts (MINUTES SPENT ON NAPPING)
    Minuten:
   NUMBER [0..59]
TE049_Sleeping_Intro (TIME SPENT ON SLEEPING)
Wie viel Zeit haben Sie gestern mit Schlafen während der Nachtstunden verbracht?
TE050_Sleeping_Hrs (HOURS SPENT ON SLEEPING)
   Stunden:
NUMBER [0..24]
TEO51_Sleeping_Mts (MINUTES SPENT ON SLEEPING)
TE052_OtherActivities (DID SPEND TIME ON OTHER ACTIVITIES)
   Haben Sie gestern Zeit mit anderen Aktivitäten verbracht, über die wir noch nicht gesprochen haben?
   5. Nein
     IF (TE052_OtherActivities = 1)
     TE053_WhatActivities (OTHER ACTIVITIES SPEND TIME ON)
Welche weitere Aktivität oder Aktivitäten waren das?
                 STRING
              TE054_TimeOtherActivities_Intro (TIME SPENT ON OTHER ACTIVITIES)

Wie viel Zeit haben Sie gestern mit dieser Aktivität oder diesen Aktivitäten verbracht?

Wenn mehr als eine Aktivität erwähnt wurde, addieren Sie die Zeiten von all diesen Aktivitäten
                 zusammen.
                1. Weiter
              TE055_TimeOtherActivities_Hrs (HOURS SPENT ON OTHER ACTIVITIES)
                Stunden:
NUMBER [0..24]
              TE056_TimeOtherActivities_Mts (MINUTES SPENT ON OTHER ACTIVITIES)
               Minuten:
NUMBER [0..59]
     IF (((NOT(MN002_Person[2].RespId = Empty) OR (Sec_DN1.DN040_PartnerOutsideHH = a1) AND
((TE026_Leisure_Hrs > 0 OR (TE027_Leisure_Mts > 0)))
     TE057_PartnerActivities_Intro (TIME SPENT WITH PARTNER)
Sie haben angegeben, dass Sie gestern ^FL_TE057_3; Stunden und ^FL_TE057_4; Minuten mit Freizeitaktivitäten verbracht haben. Wie viel Zeit davon haben Sie zusammen mit [Ihrem Ehemann/
                 Ihrer Ehefrau/ Ihrem Lebensgefährten/ Ihrer Lebensgefährtin/ Ihrem/Ihrer Partner/in] verbracht?
Wenn die Zielperson bei den Freizeitaktivitäten überhaupt keine Zeit mit [dem Ehemann/ der Ehefrau/
                    lem Lebensgefährten/ der Lebensgefährtin/ dem/der Partner/in] verbracht hat, 0 eingeben.
                1. Weiter
              TE058 PartnerActivities Hrs (HOURS SPENT WITH PARTNER)
                NUMBER [0..24]
              TE059_PartnerActivities_Mts (MINUTES SPENT WITH PARTNER)
                NUMBER [0..59]
```

1. Weiter

```
CHECK: ( *(60, TE058_PartnerActivities_Hrs)TE059_PartnerActivities_Mts <= *(60, TE026_Leisure_Hrs)TE027_Leisure_Mts) [Sie können nicht mehr Zeit mit Freizeitaktivitäten mit Ihrem Partner verbringen als
                             e insgesamt Zeit mit Freizeit verbringen.;]
                      FNDIF
                  TE060 IntCheck (INTERVIEWER CHECK TE)
                     CHECK:
                     Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?
                     1. Nur der/die Befragte

    Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
    Nur ein/e Stellvertreter/in

              ENDIF
      ENDIF
FNDIF
IF (((EX IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
   EX601_NonProxy (INTRO EX_PROXY)
      Dies ist der Beginn eines Non-Proxy Abschnitts. Die Beantwortung der Fragen durch eine/n Stellvertreter/in ist nicht
      erlaubt. Sollte die Zielperson nicht answesend sein oder selbständig Zustimmung zur Teilnahme geben können, geben sie
      STRG-K bei jeder Frage ein.
      1. Weiter
       IF (MN101\_Longitudinal = 0)
      П
           EX029_FreqPrayer (PRAYING)
Ich möchte Ihnen gerne eine Frage über das Beten stellen. Wie oft beten Sie derzeit?
             1. Mehr als einmal täglich
             2. Einmal täglich
             3. Mehrmals pro Woche
             4. Einmal in der Woche
             5. Weniger als einmal in der Woche
             6. Niemals
       ENDIF
    EX001_Introtxt (INTRODUCTION AND EXAMPLE)
      Als nächstes möchten wir wissen, für wie wahrscheinlich Sie das Eintreten bestimmter Ereignisse halten. Wenn ich Sie gleich etwas frage, nennen Sie mir bitte eine Zahl zwischen 0 und 100. Lassen Sie es uns mit einem Beispiel versuchen -
      nehmen wir das Wetter. Bitte nehmen Sie Karte 45 zur Hand. Wie wahrscheinlich ist es Ihrer Meinung nach, dass morgen
      die Sonne scheint? Die Zahl "90" würde zum Beispiel bedeuten, dass die Aussichten auf sonniges Wetter bei 90 Prozent liegen. Sie können jede Zahl zwischen 0 und 100 nennen.
      NUMBER [0..100]
       IF (MN101\_Longitudinal = 0)
       IF (Sec_EP.EP005_CurrentJobSit = a2)
              EX007_GovRedPens (GOVERNMENT REDUCES PENSION)
                     (Bitte sehen Sie sich Karte 45 an.) Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass die Regierung Ihre Pensionsansprüche kürzt, bevor Sie sich zur Ruhe setzen?
                     NUMBER [0..100]
                      IF (MN808_AgeRespondent < 61)
                      EX025_ChWrkA65 (CHANCE TO WORK AFTER AGE OF 63)
(Bitte sehen Sie sich Karte 45 an.) Wenn Sie an Ihre Arbeit im Allgemeinen denken und nicht nur an
                            Ihre derzeitige Anstellung, für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie, wenn Sie 63 Jahre alt sind,
                             noch Vollzeit arbeiten werden?
                            NUMBER [0..100]
                      ENDIF
                  EX008_GovRaisAge (GOVERNMENT RAISES RETIREMENT AGE)
                    (Bitte sehen Sie sich Karte 45 an.) Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass die Regierung das Pensionsalter erhöht, bevor Sie in Pension gehen?
                     NUMBER [0..100]
              ENDIF
       ENDIF
       IF (MN808_AgeRespondent < 101)
       EX009 LivTenYrs (LIVING IN TEN YEARS)
             (Bitte sehen Sie sich Karte 45 an.) Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie ^FLAgeTen; Jahre oder älter
              werden?
             NUMBER [0..100]
       ENDIF
       \underline{IF} ((MN101_Longitudinal = 1 AND (MN808_AgeRespondent > 59))
       EX801_ChancesNoMoney (CHANCES RUN OUT OF MONEY)
             Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie irgendwann in der Zukunft mittellos sind?
             NUMBER [0..100]
           EX802_FinancialCompared (FINANCIAL SITUATION COMPARED)
             Wie ist Ihre finanzielle Situation heute im Vergleich dazu, was Sie früher, im Alter von ungefähr 45 Jahren, erwartet
              haben?
             Ist Ihre heutige finanzielle Situation...
              Vorlesen:
             1. besser als erwartet?
              2. ungefähr wie erwartet?
             3. schlechter als erwartet?
       ENDIF
       IF (MN101\_Longitudinal = 0)
```

```
EX026_Trust (TRUST IN OTHER PEOPLE)
      Karte 45 brauchen wir jetzt nicht mehr. Zum Abschluss möchte Ich Ihnen eine Frage darüber stellen, wie Sie andere
      Menschen einschätzen. Würden Sie im Allgemeinen sagen, dass man den meisten Menschen vertrauen kann, oder
      dass man nicht vorsichtig genug beim Umgang mit anderen Menschen sein kann? Nennen Sie mir einen Wert auf
einer Skala von 0 bis 10, wobei 0 bedeutet, dass man im Umgang mit anderen Menschen nicht vorsichtig genug sein
      kann, und 10 bedeutet, dass man den meisten Menschen vertrauen kann.
      NUMBER [0..10]
    EX110_RiskAv (RISK AVERSION)
      Sehen Sie sich bitte Karte 46 an. Wenn Leute ihr Geld investieren, können sie Anlagen mit niedrigem Ertrag und
      niedrigem Verlustrisiko, zum Beispiel ein Bankkonto oder sichere Anleihen, wählen. Sie können aber auch Anlagen
mit hohem Ertrag und hohem Verlustrisiko, zum Beispiel Aktien oder Beteiligungen, wählen. Welche der Aussagen
      auf der Karte trifft am ehesten auf Ihre finanzielle Risikobereitschaft zu?
      Die Antworten nur falls notwendig vorlesen. Wenn mehrere Antworten gegeben werden, nehmen Sie die erste
      gültige Kategorie.
      1. Ich nehme erhebliches finanzielles Risiko in Kauf in Erwartung hohe Erträge zu erzielen
      2. Ich nehme überdurchschnittliches finanzielles Risiko in Kauf in Erwartung überdurchschnittliche Erträge zu
      3. Ich nehme durchschnittliches finanzielles Risiko in Kauf in Erwartung durchschnittliche Erträge zu erzielen
      4. Ich bin nicht bereit finanzielle Risiken einzugehen
    EX111_XYZ_Planning_Horizon (PLANNING HORIZON)
      Wenn Sie Ihre Ersparnisse, Investitionen und Ausgaben planen, welcher Zeithorizont ist der wichtigste für Sie?
      Vorlesen:
      Antworten wie "die nächsten Tage" und "die nächsten Wochen" sollen als "die kommenden Monate" kodiert werden.
      1. Die kommenden Monate
        Das nächste Jahr
      3. Die nächsten paar Jahre
4. Die nächsten 5-10 Jahre
      5. Länger als 10 Jahre
ENDIF
IF (MN101 Longitudinal = 0)
IF (MN005\_ModeQues = a2)
       EX800_PartInterv (PARTNER PARTICIPATES AFTERWARDS)
               Vird der/die Partner/in im Anschluss selbst oder über eine/n Stellvertreter/in interviewt?
             WICHTIG: Stellvertreterinterviews sind nur im Fall von Schwerhörigkeit, Sprachproblemen oder
             Konzentrationsschwierigkeiten erlaubt!
             5. Nein
              IF (EX800_PartInterv = a5)
              П
                  EX101 IntroPartInfo (INTRODUCTION PARTNER INFORMATION)
                    Bevor wir zum Ende des Interviews kommen, möchte ich Sie bitten, mir noch einige Informationen
                     über [Ihren Ehemann zu geben, der/ Ihre Ehefrau zu geben, die/ Ihren Lebensgefährten zu geben,
                     der/ Ihre Lebensgefährtin zu geben, die] das Interview heute nicht durchführt.
                    1. Weiter
                   EX602_PartYrsEduc (PARTNER YEARS OF EDUCATION)
                     Wie viele Jahre war[Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] insgesamt in
                    Schulausbildung?
                      Schulausbildung" bedeutet Ganztagsausbildung
EINGESCHLOSSEN: Unterricht erhalten, Praktika absolvieren, beaufsichtigtes Lernen, oder Prüfungen
                      AUSGESCHLOSSEN: Vollzeit arbeiten, Unterricht zuhause, Fernunterricht, Fortbildung am
                     Arbeitsplatz, Abendschule, private Teilzeit-Berufsausbildung, flexibles oder Teilzeit-Hochschulstudium
                    NUMBER [0..999]
                   EX603 PartJobSit (PARTNER CURRENT JOB SITUATION)
                    Bitte sehen Sie sich Karte 47 an. Wie würden Sie allgemein die derzeitige Beschäftigungssituation
                     [Ihres/ Ihrer][Ehemannes/ Ehefrau/ Lebensgefährten/ Lebensgefährtin] beschreiben?
Vorlesen; Nur wenn der/die Befragte unsicher ist erklären Sie die Begriffe: 1. Pensioniert (Pension aus
                    der eigener Arbeit, einschließlich Altersteilzeit, Frühpension). PENSION BEZIEHT SICH NUR AUF
PERSONEN DIE ZUVOR SELBST GEARBEITET HABEN. Bezieher von Hinterbliebenenpensionen, die keine
                     weitere Pension aus der eigenen Arbeit erhalten dürfen nicht als pensioniert kodiert werden. Falls die
                     Kategorien 2 bis 5 für diese Person nicht passen sollten, dann als Sonstiges kodieren.

    Pensioniert

                     2. Angestellt oder selbständig (einschließlich Familienbetrieb)
                    3. Arbeitslos4. Dauerhaft krank oder arbeitsunfähig
                     5. Hausfrau/-mann
                    97. Sonstiges
                     IF (EX603 PartJobSit = a2)
                     П
                         EX613 LastJobPartner (NAME OR TITLE OF 10B PARTNER)
                            Welchen Beruf übte[Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin]
                            ^FL_EX613_3; zuletzt aus?
                            IF (NOT(EX613_LastJobPartner = Refusal))
                            EX613c LastJobPartnerCode (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB PARTNER)
                                   Ich werde jetzt diesen Beruf in unserer Datenbank mit offiziellen Berufsbezeichnungen
                                   suchen.
                                   Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie die Bezeichnung, die am
                                   besten übereinstimmt aus der Auswahlliste aus.
                                   Können Sie die Berufsbezeichnung nicht finden, fragen Sie die Zielperson um eine andere
                                   mögliche Bezeichnung für diesen Beruf, eine breitere oder konkretere Bezeichnung des
                                   Berufs
                                   Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.
```

```
JOBCODER: InDataOccupations
                                              IF ((NOT(EX613c_LastJobPartnerCode = Empty) AND (NOT(EX613c_LastJobPartnerCode
                                             991)))
                                              П
                                                   EX613d_LastJobPartnerCode (JOBCODER - NEXT)
                                                      Bitte bestätigen Sie, dass die gewählte Berufsbezeichung richtig ist:
                                                      ^EX613c_LastJobPartnerCode;
                                                     Falls die Berufsbezeichung nicht richtig ist, gehen Sie zurück und wählen Sie den
                                                     am Besten passenden Beruf aus der Liste aus.
                                                    1. Bestätigen und fortfahren
                                             ENDIF
                                      ENDIF
                              ENDIF
                               IF ((EX603_PartJobSit <> a1 AND (EX603_PartJobSit <> a2))
                              П
                                   EX104_PartEvWork (PARTNER EVER DONE PAID WORK)
                                     Ist [Ihr/ Ihre] [Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] jemals einer bezahlten
                                     Beschäftigung nachgegangen?
                               ENDIF
                               IF (((EX603_PartJobSit = a1 OR (EX603_PartJobSit = a2) OR (EX104_PartEvWork = a1))
                                   EX105_PartEmp (PARTNER EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED)

[War/ Ist] [Ihr/ Ihre] [Ehemann/ Ehefrau/ Lebensgefährte/ Lebensgefährtin] bei [seiner/ ihrer]

[letzten/ derzeitigen] Beschäftigung Arbeiter/in, Angestellte/r, Vertragsbedienstete/r bzw.
                                     Beamtin/er oder selbstständig?
                                     1. Arbeiter/in oder Angestellte/r
                                         Vertragsbedienstete/r oder Beamtin/er im öffentlichen Dienst
                                     3. Selbstständig
                              FNDIF
                      ENDIF
               ENDIF
            EXO23_Outro (NON PROXY)
              ÜBERPRÜFEN: Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?
              1. Der/die Befragte
              2. Abschnitt wurde nicht beantwortet (Stellvertreterinterview)
       ENDIF
        IF (MN040_ex123consent = 1)
       EX123_Consent (CONSENT TO RECONTACT)
              Es wurde noch nicht entschieden, aber wir überlegen, dieses Forschungsprojekt in ein oder zwei Jahren mit einem anderen, viel kürzeren, Interview fortzusetzen. Aus diesem Grund hoffen wir, dass es für Sie in Ordnung ist, wenn
              wir Ihren Namen und Ihre Adresse in unseren Dateien aufbewahren, damit wir Sie wieder kontaktieren können. Ist
              das für Sie in Ordnung?
               Lassen Sie die/den Befragte/n die Einwilligungserklärung unterzeichnen, falls nötig. Falls der/die Befragte zögert
              oder hinterfragt, antworten Sie ihm/ihr, dass er/sie bei der Kontaktwiederaufnahme noch immer "Nein" sagen kann.
1. Zustimmung zur erneuten Kontaktaufnahme
              5. Keine Zustimmung zur erneuten Kontaktaufnahme
       ENDIF
        IF (MN001_Country <> a24)
       П
           EX106_HandOutA (HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE)
                . Nehmen Sie einen Selbstausfüllerfragebogen und tragen Sie darin den Vornamen und die Personennummer
              ^RespondentID; ein.
              Geben Sie die laufende Nummer (SERIENNUMMER) des Selbstausfüllerfragebogens hier ins CAPI ein.
              3. Geben Sie der Zielperson den Fragebogen zum Selbstausfüllen. (Hinweis: Jeder Befragte erhält einen Fragebogen zum Selbstausfüllen!) Ersuchen Sie die Zielperson den Fragebogen auszufüllen und bei Ihrer Abreise mitzugeben
              oder danach per Post anhand des vorfrankierten Briefkuverts zurückzusenden.
              STRING
       ENDIF
    EX024 Outro2 (THANK YOU FOR PARTICIPATION)
      Ich danke Ihnen. Dies war die letzte Frage. Ich möchte Ihnen vielmals für Ihre Mithilfe bei unserer Studie danken. Es ist
      uns bewusst, dass der Fragebogen lang und schwierig war, aber Ihre Hilfe war wirklich wichtig. Durch Ihre Unterstützung
      und die Erkenntnisse, die wir daraus gewinnen, tragen Sie dazu bei, die Lebensqualität der alternden Bevölkerung Europas
      1. Weiter
ENDIF
IF (((IV IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
    IV001 Intro (INTRODUCTION TO IV)
       Dieser Teil des Fragebogens betrifft IHRE persönlichen Beobachtungen während der Befragung und sollte nach jedem
       einzelnen abgeschlossenen Interview ausgefüllt werden.
     (Sec_BR.BR017_IntCheck = a3) OR (Sec_EP.EP210_IntCheck = a2) OR (Sec_EP.EP210_IntCheck = a3) OR (Sec_CH.CH023_IntCheck = a2) OR (Sec_CH.CH023_IntCheck = a2) OR (Sec_SP.SP022_IntCheck = a2) OR (Sec_SP.SP022_IntCheck = a2) OR (Sec_SP.SP022_IntCheck = a3) OR
    (Sec_HO.H0041_IntCheck = a2) OR (Sec_HO.H0041_IntCheck = a3) OR (Sec_HH.HH014_IntCheck = a2) OR (Sec_HH.HH014_IntCheck = a3) OR
     Sec_AS.AS057_IntCheck = a2) OR (Sec_AS.AS057_IntCheck = a3))
```

STRING

```
IV020_RelProxy (RELATIONSHIP PROXY)
| Ein/e Stellvertreter/in hat Teile der Fragen an ^FLRespondentName; beantwortet. In welchem Verhältnis steht
         der/die Stellvertreter/in zu ^FLRespondentName;?

1. Ehemann, Ehefrau oder Lebensgefährte/in

2. Kind oder Schwiegerkind
            Elternteil oder Schwiegerelternteil
         4. Bruder oder Schwester
         5. Enkelkind
         6. Anderer Verwandter
7. Mitarbeiter/in des Pflegeheims
           Mobile Heimhilfe
         9. Freund oder Bekannter
         10. Andere Person
IV002_PersPresent (THIRD PERSONS PRESENT)
  Waren, abgesehen von Stellvertretern, dritte Personen während (Teilen) des Interviews mit ^FLRespondentName; anwesend?
  Alle zutreffenden Antworten markieren.;
  1. Niemand
  2. Ehemann/-frau oder Partner/in
  3. Eltern oder Elternteil
  4. Kind(er)
  5. Andere Verwandte
  6. Andere Person(en)
CHECK: (NOT((count(IV002_PersPresent) > 1 AND ((1 IN (IV002_PersPresent)))) ["Niemand" kann nicht gemeinsam mit
           ren Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF (NOT(((a1 IN (IV002_PersPresent) AND
(count(IV002_PersPresent) = 1)))
  IV003_PersIntervened (INTERVENED IN INTERVIEW)
         Haben sich diese Personen in das Interview eingemischt?
         1. Ja, oft
         2. Ja, manchmal
        3. Nein
   ENDIF
IV004_WillingAnswer (WILLINGNESS TO ANSWER)
Wie würden Sie die Antwortbereitschaft von ^FLRespondentName; beschreiben?
  3. Mittelmäßig
  4. Schlecht
  5. Anfangs gut, ließ im Laufe des Interviews aber nach
  6. Anfangs schlecht, verbesserte sich während des Interviews
   IF (IV004_WillingAnswer = a5)
  IV005_WillingnessWorse (WHY WILLINGNESS WORSE)
         Warum ließ die Antwortbereitschaft der befragten Person während des Interviews nach?
         Alle zutreffenden Antworten markieren.;
         1. Die Person verlor das Interesse
         2. Die Person wurde unkonzentriert oder müde
         3. Anderes (bitte angeben)
          IF ((a3 IN (IV005_WillingnessWorse))
             IV006_OthReason (WHICH OTHER REASON)
                Was für ein anderer Grund?
               STRING
         ENDIF
   ENDIF
IV007_AskClarification (RESP. ASK FOR CLARIFICATION)
Hat ^FLRespondentName; bei irgendwelchen Fragen um Erläuterung gebeten?
  1. Nie
  2. Fast nie
  3. Ab und zu
  5. Sehr oft
  6. Immer
IVO08_RespUnderstoodQst (RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS)
  Hatten Sie insgesamt den Eindruck, dass ^FLRespondentName; die Fragen verstanden hat?
  1. Nie
  3. Ab und zu
  4. Oft
  5. Sehr oft
  6. Immer
IV018_HelpShowcards (HELP NEEDED READING SHOWCARDS)
  Benötigte die befragte Person während des Interviews Hilfe beim Lesen der Antwortkarten?
  1. Ja, aufgrund von Sehschwäche
2. Ja, aufgrund von Leseschwäche
  3. Nein
   IF (MN008_NumHHR = 1)
  IF ((Sec_HO.HO001_Place = a1 OR (MN024_NursingHome = a2))
          IV009_AreaLocationBldg (WHICH AREA BUILDING LOCATED)
               In was für einer Gegend liegt das Gebäude?
                1. Großstadt

    Vorstadt, Außenbezirk
    Größere Stadt

                4. Kleinstadt
5. Ländliche
                  . Ländliche Gegend/Dorf
```

```
In was für einer Art von Gebäude lebt der Haushalt?
                                      Ein Alten- oder Pflegeheim stellt alle der folgenden Leistungen für ihre Bewohner bereit: Ausgabe von Medikamenten, 24-Stunden Abrufbarkeit von qualifiziertem Personal (nicht unbedingt eine Krankenschwester) zur persönlichen Unterstützung und Beobachtung, sowie Kost und Logis.
                                      2. Freistehendes Ein- oder Zweifamilienhaus
                                        . Ein- oder Zweifamilienhaus als Reihen- oder Doppelhaus
                                        Gebäude mit 3 bis 8 Wohnungen
Gebäude mit 9 oder mehr Wohnungen aber nicht mehr als 8 Stockwerken
                                         In einem Hochhaus mit 9 oder mehr Stockwerken
                                        Seniorengerechtes Wohnen mit Betreuungsmöglichkeiten (Betreutes Wohnen, aber kein Pflegeheim)
                                      8. Senioren- oder Pflegeheim
                                      IF ((IV610_TypeBuilding = a7 OR (IV610_TypeBuilding = a8))
                                          IV621_Certifiednurse (At LEAST A NURSE)
                                             Gibt es zumindest eine (diplomierte) Krankenschwester oder einen (diplomierten) Krankenpfleger im
                                             Betreuungs- oder Aufsichtspersonal?
                                             5. Nein
                                      FNDIF
                                   IV012 StepstoEntrance (NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE)
                                      Wie viele Stufen muss man bis zur Wohnungstür (hinauf oder hinunter) steigen?
                                      Berücksichtigen Sie keine Stufen, die durch die Benützung eines Fahrstuhls vermieden werden können
                                      1. Bis zu 5
                                      2. 6 bis 15
                                      3. 16 bis 25
                                      4. Mehr als 25
                              ENDIF
                       ENDIF
                    IV019 InterviewerID (INTERVIEWER ID)
                      Ihre Interviewer ID:
                      IWER: Bitte geben Sie hier IHRE PERSÖNLICHE Interviewer-ID an, die Ihnen von Ihrem Arbeit- bzw. Auftraggeber zugewiesen wurde. Geben Sie hier nicht die Laptop-ID an, und auch nicht jene ID Ihrer Kollegin / Ihres Kollegen, für
                      die/den Sie dieses Interview durchgeführt haben. WENN SIE KEINE INTERVIEWER ID BESITZEN, KODIEREN SIE BITTE
                      99999
                      STRING
                     CHECK: (NOT((IV019_InterviewerID = OR (NOT(IV019_InterviewerID = RESPONSE)))) [Bitte geben Sie einen Betrag ein;]
                   IV017_Outro (OUTRA IV)
Danke, dass Sie diesen Abschnitt ausgefüllt haben.
                      1. Weiter
               ENDIF
      ENDIF
ELSE
IF(XT\_Active = 1)
       П
            XT104_SexDec (SEX OF DECEDENT)
                Notieren Sie das Geschlecht der verstorbenen Person. Wenn Sie unsicher sind, fragen Sie nach.

    Männlich
    Weiblich

            XTO01_Intro (INTRODUCTION TO EXIT INTERVIEW)
              [{Name der/des Verstorbenen}] nahm vor[seinem/ ihrem] Tod an der "50+ in Europa" Studie teil.[Sein/ Ihr] Beitrag war sehr wertvoll für uns. Es wäre sehr hilfreich, wenn wir etwas über das letzte Lebensjahr von[{Name der/des Verstorbenen}] erfahren
              könnten. Diese Information wird streng vertraulich behandelt und bleibt natürlich anonym.
              1. Weiter
            XT006_ProxSex (PROXY RESPONDENT'S SEX)
              Das Geschlecht der antwortenden Person (Proxy) eingeben.
              1. Männlich
              2. Weiblich
            XT002 Relation (RELATIONSHIP TO THE DECEASED)
              Bevor wir mit den Fragen über das letzte Lebensjahr von[{Name der/des Verstorbenen}] beginnen, bitte ich Sie, mir Ihre
              Beziehung zu [dem Verstorbenen] der Verstorbenen] zu beschreiben.
Falls unklar, präziseren: "Also waren Sie[sein(e)/ ihr(e)] ..."
1. Ehemann, Ehefrau oder Lebensgefährte/in
                 Sohn oder Tochter

    Schwiegersohn oder Schwiegertochter
    Sohn oder Tochter des Ehepartners/Lebensgefährten

                 Enkelkind
              6. Bruder oder Schwester
                 Andere/r Verwandte/r (angeben)
              8. Andere/r Nicht-Verwandte/r (angeben)
               IF (XT002 Relation = a7)
               XT003_OthRel (OTHER RELATIVE)
                       Art der Verwandtschaft angeben.
                      STRING
               ENDIF
                IF (XT002_Relation = a8)
               XT004_OthNonRel (OTHER NO-RELATIVE)
                      (Nicht-verwandtschaftliche) Beziehung zum/zur Verstorbenen angeben.
                      STRING
               ENDIF
```

IV610_TypeBuilding (TYPE OF BUILDING)

```
XT005_HowOftCont (HOW OFTEN CONTACT LAST TWELVE MONTHS)
Wie oft hatten Sie in den letzten 12 Lebensmonaten von[{Name der/des Verstorbenen}] persönlich, telefonisch, schriftlich, über
  Email oder andere elektronische Wege mit[ihm/ ihr] Kontakt?

    Täglich
    Mehrma

    Mehrmals pro Woche
  3. Etwa einmal pro Woche
4. Etwa alle zwei Wochen
  5. Etwa einmal im Monat
  6. Weniger als einmal im Monat7. Nie
   IF (XT002_Relation <> a1)
   XT007_YearBirth (YEAR OF BIRTH PROXY)
         In welchem Jahr wurden Sie geboren?
NUMBER [1900..2003]
   ENDIF
XT101_ConfDecYrBirth (CONFIRMATION DECEASED YEAR OF BIRTH)
  Lassen Sie uns über [den Verstorbenen/ die Verstorbene] sprechen. Um sicherzugehen, dass wir die richtigen Informationen über [{Name der/des Verstorbenen}] haben, können Sie mir bestätigen, dass[er/ sie] im[{Geburtsmonat des Verstorbenen}]
  {Geburtsjahr des Verstorbenen}] geboren wurde?
 1. Ja
5. Nein
   IF (XT101_ConfDecYrBirth = a5)
   XT802_IntroDecBirth (DECEASED INTRO BIRTH)
         In welchem Monat und Jahr wurde[{Name der/des Verstorbenen}] geboren?
         1. Weiter
       XT102_DecMonthBirth (DECEASED MONTH OF BIRTH)
         Monat:
         1. Jännei
         2. Februar
         3. März
         4. April
5. Mai
         6. Juni
         7. Juli
         8. August
         9. September
         10. Oktober
          11. November
         12. Dezember
       XT103_DecYearBirth (DECEASED YEAR OF BIRTH)
         Jahr:
NUMBER [1900..2010]
XT008_MonthDied (MONTH OF DECEASE)
  Wir würden gerne Näheres über die Umstände des Todes von[{Name des Verstorbenen}] erfahren. In welchem Monat und Jahr ist[er/ sie] verstorben? MONAT: JAHR:
  Monat

    Jänner
    Februar

  3. März
  4. April
5. Mai
  6. Juni
7. Juli
  8. August
  9. September 10. Oktober
  11. November
  12. Dezember
XT009 YearDied (YEAR OF DECEASE)
  In welchem Monat und JAHR ist[er/ sie] verstorben? MONAT: ^XT008_MonthDied;
  JAHR:
  Jahr
1. 2006
  2. 2007
 3. 2008
4. 2009
5. 2010
  6. 2011
7. 2012
  8. 2013
  9. 2014
  10. 2015
  11, 2016
  12. 2017
  13. 2018
  14. 2019
  15. 2020
XT010_AgeDied (AGE AT THE MOMENT OF DECEASE)
  Wie alt war[{Name der/des Verstorbenen}], als[er/ sie] gestorben ist? Alter in Jahren
  NUMBER [20..120]
XT109_DecMarried (DECEASED MARRIED AT TIME OF DEATH)
War[{Name des Verstorbenen}] zum Zeitpunkt[seines/ ihres] Todes verheiratet?

1. Ja
  5. Nein
XT039_NumChild (NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END)
```

```
Wie viele Kinder hatte[{Name der/des Verstorbenen}] zum Zeitpunkt[seines/ ihres] Todes, die damals am Leben waren? Bitte berücksichtigen Sie alle leiblichen Kinder, Stiefkinder, Pflege- und Adoptivkinder.
 NUMBER [0..999]
XTO11_CauseDeath (THE MAIN CAUSE OF DEATH)
 Was war die Hauptursache für[seinen/ihren] Tod?
 Vorlesen, wenn nötig.
 1. Krehs
 2. Ein Herzinfarkt
 3. Ein Schlaganfall
 4. Andere Herzgefäßerkrankungen, wie Herzversagen, Herzrhythmusstörungen
 5. Erkrankung der Atemwege
   Erkrankungen des Verdauungstraktes wie Magen-/Darmgeschwür, Entzündungskrankheiten der inneren Organe
 7. Schwere Infektionskrankheit wie Lungenentzündung, Blutvergiftung oder Grippe
 8. Unfall oder Selbstmord
 97. Andere Todesursache (angeben)
  IF (XT011 CauseDeath = a97)
  П
     XT012_OthCauseDeath (OTHER CAUSE OF DEATH)
         Andere Todesursache angeben
       STRING
  ENDIF
  IF (XT011_CauseDeath <> a8)
     XT013_HowLongIII (HOW LONG BEEN ILL BEFORE DECEASE)
        Wie lange war[{Name der/des Verstorbenen}] krank, bevor[er/ sie] gestorben ist?
        Vorlesen:
        1. Weniger als einen Monat
        2. Einen Monat oder länger, aber weniger als 6 Monate
        3. 6 Monate oder länger, aber weniger als ein Jahr
          Ein Jahr oder länger
        5. Spontan: [Er/ Sie] war nicht krank bevor [er/ sie] gestorben ist
      XT014 WhereDied (PLACE OF DYING)
        Wo ist[er/ sie] gestorben?
        Vorlesen;
1. Bei sich zu Hause
        2. Bei jemand anderem zu Hause
        3. In einem Krankenhaus
        4. In einem Senioren- oder Pflegeheim mit Betreuung rund um die Uhr
        5. In einem Seniorenwohnheim oder einer betreuten Wohneinrichtung
6. In einem Hospiz oder auf einer Palliativstation
        7. Während der Überfahrt in eine medizinische Einrichtung
        97. Anderswo
         IF (XT014_WhereDied = a3)
        П
            XT750_ICU (IN INTENSIVE CARE UNIT)
War das auf der Intensivstation?
              5. Nein
               IF(XT750\_ICU = a5)
               П
                  XT751_palcareinpoatienthospice (PALLIATIVE CARE OR INPATIENT HOSPICE)
                     War das auf einer Palliativstation oder in einem stationären Hospiz?
                    1. Ja
5. Nein
               ENDIF
         ELSE
        IF (XT014_WhereDied = a4)
               XT767_Certifiednurse (At LEAST A NURSE)
                     Gab es zumindest eine diplomierte Krankenschwester oder einen diplomierten Krankenpfleger im Betreuungs-
                     oder Aufsichtspersonal?
                     1. Ja
                     5. Nein
                   XT752_inpatienthospice (INPATIENT HOSPICE)
                     War das ein stationäres Hospiz?
                    1. Ja
5. Nein
               ELSE
               IF (XT014\_WhereDied = a5)
                      XT767_Certifiednurse (At LEAST A NURSE)
                            Gab es zumindest eine diplomierte Krankenschwester oder einen diplomierten Krankenpfleger im
                            Betreuungs- oder Aufsichtspersonal?
                            5. Nein
                          XT753_hospiceresidential (RESIDENTIAL PROVIDED BY HOSPICE)
                            Wurde dieses Wohnheim vom Hospiz betrieben?
                            1. Ja
                      ENDIF
               ENDIF
         ENDIF
      XT615_TimesInHosp (TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING)
```

```
Krankenhaus, einem Hospiz oder einem Pflegeheim untergebracht?
  NUMBER [0..999]
   IF(XT615 \ TimesInHosp > 0)
   XT016_TotalTimeHosp (TOTAL TIME IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING)
         Wie lange war[{Name der/des Verstorbenen}] in[seinem/ ihrem] letzten Lebensjahr in Summe in Krankenhäusern,
         Hospizen oder Pflegeheimen untergebracht?
         NICHT vorlesen
         1. Weniger als eine Woche
         2. Eine Woche oder länger, aber weniger als einen Monat
         3. Einen Monat oder länger, aber weniger als 3 Monate
         4. 3 Monate oder länger, aber weniger als 6 Monate
5. 6 Monate oder länger, aber weniger als ein Jahr
         6. Ein ganzes Jahr lang
   ENDIF
XT756_IntroCare (CARE INTRO)
  In den nächsten Fragen geht es um die Pflege von [{Name der/des Verstorbenen}], die [er/ sie] in [seinem/ ihrem] letzten
Lebensmonat erhalten hat. Bitte beantworten Sie die Fragen auf Grundlage Ihrer Erfahrung und der von [{Name der/des
    'erstorbenen}], während [er/ sie] diese Pflege erhielt.
   IF (NOT((((XT014_WhereDied = a6 OR (XT751_palcareinpoatienthospice = a1) OR (XT752_inpatienthospice = a1) OR
(XT753\_hospiceresidential = a1)))
       XT757 hospiceorpalliativecare (HOSPICE OR PALLIATIVE CARE)
         Hat [{Name der/des Verstorbenen}] in den letzten 4 Wochen [seines/ ihres] Lebens Hospiz- oder Palliativpflege
         erhalten?
          1it Hospizpflege ist hier Palliativpflege für unheilbar kranke oder schwerkranke Patienten gemeint, die zu Hause
         oder in einer Einrichtung angeboten wird. Eine Definition der WHO lautet: "Palliative Pflege ist ein Ansatz zur
Verbesserung der Lebensqualität von Patienten und ihren Familien, die mit Problemen konfrontiert sind, welche mit
         einer lebensbedrohlichen Erkrankung einhergehen. Dies geschieht durch Vorbeugen und Lindern von Leiden durch
         frühzeitige Erkennung, sorgfältige Einschätzung und Behandlung von Schmerzen sowie anderen Problemen körperlicher, psychosozialer und spiritueller Art."
         5. Nein
          IF (XT757 hospiceorpalliativecare = a5)
          Е
             XT754 reasonnocare (REASON NOT HOSPICE)
                Warum hat [er/ sie] keine Hospiz- oder Palliativpflege erhalten?
                1. War nicht erforderlich oder gewünscht

    War erforderlich oder gewünscht, jedoch nicht verfügbar
    War erforderlich oder gewünscht, jedoch zu teuer

         ENDIF
   ENDIF
XT758_medicinepain (MEDICINE FOR PAIN)
  Hatte [{Name der/des Verstorbenen}] in [seinem/ ihrem] letzten Lebensmonat Schmerzen oder Medikamente gegen
  Schmerzen genommen?
  5. Nein
   IF(XT758\_medicinepain = a1)
  XT759 medicineamount (MEDICATION AMOUNT)
         Hat die/der Verstorbene eine zu hohe Dosis, eine zu niedrige Dosis oder genau die richtige Dosis an Medikamenten
         gegen [seine/ ihre] Schmerzen erhalten?
           Zu hoch
            Zu niedrig
        3. Genau richtig
   FNDIF
XT760_troublebreathing (TROUBLE BREATHING)
  Hatte [{Name der/des Verstorbenen}] in [seinem/ ihrem] letzten Lebensmonat Atemschwierigkeiten?
   IF (XT760_troublebreathing = a1)
   XT761_helpbreathing (HOW MUCH HELP BREATHING)
         Wie viel Unterstützung hat [der/ die] Verstorbene zum Atmen erhalten? War die Unterstützung zu wenig oder
         angemessen?
         2. Angemessen
  ENDIF
XT762_anxietysadness (ANXIETY SADNESS)
  Hat [{Name der/des Verstorbenen}] in [seinem/ ihrem] letzten Lebensmonat jemals Angst oder Traurigkeit empfunden?
  5. Nein
   IF (XT762_anxietysadness = a1)
   XT763_helpanxietysadness (HOW MUCH HELP ANXIETY OR SADNESS)
         Wie viel Hilfe hat [der/ die] Verstorbene beim Umgang mit diesen Gefühlen erhalten? War die Hilfe zu wenig oder
         angemessen?
         2. Angemessen
   ENDIF
XT764_personalcare (PERSONAL CARE NEEDS MET)
  Wie oft wurde für die persönlichen Pflegebedürfnisse – wie zum Beispiel Baden, Anziehen, Bettwäsche wechseln – Sorge
  getragen, so gut wie es sein sollte?
```

Zu wie vielen verschiedenen Anlässen war[{Name der/des Verstorbenen}] in[seinem/ ihrem] letzten Lebensjahr in einem

```
1. Immer
         2. Meistens
         3.
            Manchmal
          4. Nie
         5. Es war keine Hilfe für die persönliche Pflege nötig oder erwünscht
       XT765_staff (STAFF CARING AND RESPECTFULL)
Während [seines/ ihres] letzten Lebensmonats, insgesamt wie oft war das Personal, das sich um [ihn/ sie] gekümmert hat, freundlich, fürsorglich und respektvoll?
          Mit Personal meinen wir professionelle Kräfte, die für diese Tätigkeit (von irgendjemanden) bezahlt werden. Wir meinen
          Ärzte, Pflegekräfte, Sozialarbeiter, Seelsorger, Pflegehelfer, Therapeuten und auch anderes Personal.
          Vorlesen;
          1. Immer
          Meistens
         3. Manchmal
          4. Nie
         5. Es gab kein (bezahltes oder professionelles) Personal für die Pflege
           IF (XT765_staff <> a5)
          XT766 ratecare (RATE CARE)
                  Wie würden Sie insgesamt die Pflege bewerten, die [der/ die] Verstorbene im letzten Lebensmonat erhalten hat?
                  Vorlesen:
                  1. Ausgezeichnet
                  2. Sehr gut
                  3. Gut
                    Mittelmäßig
                  5. Schlecht
          FNDIF
   ENDIF
XTO17_IntroMedCare (INTRODUCTION EXPENSES MEDICAL CARE)
 Nun möchten wir Ihnen einige Fragen über die Ausgaben von[{Name der/des Verstorbenen}] stellen, die durch[seine/ ihre] medizinische Versorgung in den letzten 12 Lebensmonaten entstanden sind. Für jede der verschiedenen Arten von medizinischer
 Betreuung, die ich vorlesen werde, geben Sie bitte an, ob eine derartige Leistung in Anspruch genommen wurde. Falls ja,
 schätzen Sie bitte ab, wie viel dafür bezahlt werden musste. Bitte geben Sie dabei nur die Kosten an, die nicht von der
 Krankenversicherung bezahlt oder rückerstattet wurden.
  LOOP cnt := 1 TO 9
  IF(((cnt < 3 \ OR \ (cnt > 5) \ OR \ (XT615\_TimesInHosp > 0)))
          XT018_TypeMedCare (HAD TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS)
                 Hat[{Name der/des Verstorbenen}][die Betreuung durch einen praktischen Arzt/ die Betreuung durch einen Facharzt/ die Betreuung in einem Krankenhaus/ die Betreuung in einem Pflegeheim/ die Betreuung in einem Hospiz/
                  die Versorgung mit Medikamenten/ Heil- oder Hilfsmittel wie Rollstuhl, Rollator, Gehhilfen, Orthosen oder Prothesen/
professionelle Pflege bzw. Hauskrankenpflege aufgrund von Behinderung/ Haushaltshilfe aufgrund von Behinderung]
                  (in den letzten 12 Lebensmonaten) in Anspruch genommen?
                 1. Ja
5. Nein
                   IF (XT018_TypeMedCare = a1)
                   XT119_CostsMedCare (COSTS OF TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS)
                          Ungefähr wie viel musste [er/ sie] für [die Betreuung durch einen praktischen Arzt/ die Betreuung durch einen Facharzt/ Krankenhausaufenthalte/ die Betreuung in einem Pflegeheim/ die Betreuung in einem Hospiz/ die Versorgung mit Medikamenten/ die Heil- oder Hilfsmittel/ Pflege bzw. Hauskrankenpflege aufgrund von
                          Behinderung/ Haushaltshilfe aufgrund von Behinderung] aus eigener Tasche bezahlen (in[seinen/ ihren] letzten 12 Lebensmonaten)? [Wir meinen nur selbst bezahlte Kosten, die nicht von der Versicherung
                           übernommen bzw. rückerstattet wurden.] ^FL_XT119_5;
                          Wenn eine medizinische Versorgung in Anspruch genommen wurde, aber alle Kosten von der Krankenversicherung bezahlt oder rückerstattet wurden, dann tragen Sie bitte 0 ein; Betrag in ^FLCurr;
                          NUMBER [0..10000000000000000000]
                           IF (XT119_CostsMedCare = NONRESPONSE)
                           IF (piIndex = 1)
                                   [Unfolding Bracket Sequence]
                                   ELSE
                                   IF (piIndex = 2)
                                           П
                                               [Unfolding Bracket Sequence]
                                           ELSE
                                           IF (piIndex = 3)
                                                   [Unfolding Bracket Sequence]
                                                    ELSE
                                                   П
                                                            IF (piIndex = 4)
                                                            Е
                                                                [Unfolding Bracket Sequence]
                                                            FLSE
                                                            IF (piIndex = 5)
                                                                    [Unfolding Bracket Sequence]
                                                                     ELSE
                                                                    IF (piIndex = 6)
```

```
[Unfolding Bracket Sequence]
                                                                     IF (piIndex = 7)
                                                                             [Unfolding Bracket Sequence]
                                                                             FLSE
                                                                             П
                                                                                    IF (piIndex = 8)
                                                                                    [Unfolding Bracket Sequence]
                                                                                    [Unfolding Bracket Sequence]
                                                                                    ENDIF
                                                                             ENDIF
                                                                     ENDIF
                                                              ENDIF
                                                      ENDIF
                                               ENDIF
                                       ENDIF
                                ENDIF
                         ENDIF
                  ENDIF
             [cnt]
          ENDIF
   ENDLOOP
XT105 DiffWhere (DIFFICULTIES REMEMBERING WHERE)
  Wir würden gerne mehr über die Schwierigkeiten erfahren, die Menschen aufgrund körperlicher, psychischer oder emotionaler
  Probleme, sowie aufgrund von Erinnerungsproblemen in ihrem letzten Lebensjahr haben. Hatte [{Name des Verstorbenen
  während des letzten Lebensjahres irgendwelche Schwierigkeiten, sich daran zu erinnern, wo[er/ sie] sich befand? Bitte nennen
 Sie nur solche Schwierigkeiten, die länger als 3 Monate andauerten.
 5. Nein
XT106 DiffYear (DIFFICULTIES REMEMBERING THE YEAR)
 Hatte[{Name des Verstorbenen}] während[seines/ ihres] letzten Lebensjahres länger als drei Monate dabei Schwierigkeiten, sich
 daran zu erinnern, welches Jahr gerade war?
 5. Nein
XT107_DiffRecogn (DIFFICULTIES RECOGNIZING)
 Hatte[{Name des Verstorbenen}] während[seines/ihres] letzten Lebensjahres länger als drei Monate dabei Schwierigkeiten,
 Familienmitglieder oder enge Freunde zu erkennen?
XT020_IntroDiffADL (INTRODUCTION DIFFICULTIES DOING ACTIVITIES)

Hatte[{Name der/des Verstorbenen}] in[seinen/ ihren] letzten zwölf Lebensmonaten aufgrund körperlicher, seelischer oder emotionaler Probleme oder aufgrund von Gedächtnisproblemen bei den folgenden Tätigkeiten Schwierigkeiten? Bitte nennen Sie
 hier nur Schwierigkeiten, die mindestens drei Monate lang andauerten.
Vorlesen;. Alle zutreffenden Antworten markieren.;
 1. Ankleiden, einschließlich Schuhe und Socken anziehen

    Durch einen Raum gehen
    Baden oder duschen

  4. Essen, z.B. beim Schneiden von Fleisch und Brot
 5. Ins Bett legen oder wieder aufstehen
6. Gang zur Toilette, einschließlich hinsetzen und aufstehen
 96. Keine dieser Tätigkeiten
CHECK: (NOT((count(XT020 IntroDiffADL) > 1 AND ((96 IN (XT020 IntroDiffADL)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer
                    ewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
XT620_IntroDiffADLII (INTRODUCTION DIFFICULTIES)
Während der letzten 12 Monate [seines/ ihres] Lebens: Hatte ^FL_XT620_1; aufgrund von körperlichen, seelischen oder
  emotionalen Problemen oder wegen Gedächtnisproblemen Schwierigkeiten bei einer der folgenden Tätigkeiten? Bitte nennen Sie
 nur Schwierigkeiten, die mindestens 3 Monate andauerten.
Vorlesen; Alle zutreffenden Antworten markieren.;
    . Eine warme Mahlzeit zubereiten
    . Lebensmittel einkaufen
    Telefonieren
    Medikamente einnehmen
    Sich mit einem Stadtplan an einem fremden Ort zurechtfinden
    Haus- und Gartenarbeit
    Geldangelegenheiten erledigen, z.B. Bezahlung von Rechnungen und Überblick über Ausgaben bewahren
 8. Selbständig das Haus verlassen und in Beförderungsmittel einsteigen
  9. Wäsche waschen
 10. Harnabgang und Stuhlgang kontrollieren
  96. Keine von diesen
CHECK: (NOT((count(XT620_IntroDiffADLII) > 1 AND ((96 IN (XT620_IntroDiffADLII)))) ["96" kann nicht gemeinsam mit einer
anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;] IF (((count(XT020_IntroDiffADL)) > 0 AND (NOT((a96 IN (XT020_IntroDiffADL)))) OR ((count(XT620_IntroDiffADLII) > 0 AND (NOT((a96 IN (XT620_IntroDiffADLII)))))
   XT022 HelpADL (ANYONE HELPED WITH ADL)
         Denken Sie an die Tätigkeiten bei denén[{Name Verstorbene/r}] in[seinen/ ihren] letzten 12 Lebensmonaten Probleme
         hatte. Hat[ihm/ ihr] irgendjemand regelmäßig bei diesen Tätigkeiten geholfen?
         5. Nein
          IF(XT022\_HelpADL = a1)
          XT023_WhoHelpedADL (WHO HAS HELPED WITH ADL)
                Wer hat hauptsächlich bei diesen Aktivitäten geholfen? Bitte nennen Sie höchstens drei Personen. Nicht vorlesen. Höchstens drei Antworten! Beziehung zur verstorbenen Person eingeben.
```

```
    Sie selbst (Stellvertreter/in)
    Ehepartner/in oder Lebensgefährte/in der/des Verstorbenen

                     Mutter oder Vater der/des Verstorbenen
                     Sohn der/des Verstorbenen
Schwiegersohn der/des Verstorbenen
                     Tochter der/des Verstorbenen
                    Schwiegertochter der/des Verstorbenen
Enkelsohn der/des Verstorbenen

9. Enkeltochter der/des Verstorbenen
10. Schwester der/des Verstorbenen
                  11. Bruder der/des Verstorbenen
                  12. Anderer Verwandter
13. Unbezahlte/r Freiwillige/r
                  14. Professionelle Hilfe (z.B. Pflegefachkraft, Krankenschwester)
                  15. Freund/in oder Nachbar/in der/des Verstorbenen
                  16. Andere Person
                CHECK: (NOT(count(XT023_WhoHelpedADL) > 3)) [Maximal 3 Antworten;]
               XT024_TimeRecHelp (TIME THE DECEASED RECEIVED HELP)
Wie lange hat [{Name des Verstorbenen}] insgesamt in [seinen/ ihren] letzten 12 Lebensmonaten Hilfe erhalten?
                  1. Weniger als einen Monat
                  2. Einen Monat oder länger, aber weniger als 3 Monate

    3. 3 Monate oder länger, aber weniger als 6 Monate
    4. 6 Monate oder länger, aber weniger als ein Jahr

                  5. Ein ganzes Jahr lang
                XT025_HrsNecDay (HOURS OF HELP NECESSARY DURING TYPICAL DAY)
                  Ungefähr wie viele Stunden hat [{Name der/des Verstorbenen}] an einem normalen Tag Hilfe erhalten?
                  NUMBER [0..24]
   FNDIF
XT026a Intro (INTRODUCTION TO ASSETS)
 Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Geldanlagen und Lebensversicherungen, die[{Name der/des Verstorbenen}]
 möglicherweise hatte, und darauf, was mit diesen Geldanlagen passiert ist, nachdem[er/ sie] gestorben ist. Für uns wäre es sehr hilfreich, Informationen zur finanziellen Situation zum Todeszeitpunkt von Menschen zu haben. Bevor wir weitermachen, möchte
  ich Ihnen nochmals versichern, dass alles, was Sie mir bereits gesagt haben und sagen werden, absolut vertraulich behandelt
 wird.
1. Weiter
 Manche Menschen erstellen ein Testament bzw. eine Verfügung, um festzulegen, wer welche Teile ihrer Erbschaft erhalten soll. Hatte[{Name des Verstorbenen}] ein Testament oder eine Verfügung erstellt?
 5. Nein
XT027 Benefic (THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE)
  Wer waren die Begünstigten des Nachlasses?
 Vorlesen; Alle zutreffenden Antworten markieren.;
1. Sie selbst (Stellvertreter/in)

2. Ehepartner oder Lebensgefährte/in der/des Verstorbenen
3. Kinder der/des Verstorbenen
4. Enkelkinder der/des Verstorbenen
    . Geschwister der/des Verstorbenen
. Andere Verwandte der/des Verstorbenen
     Andere Nicht-Verwandte
 8. Kirche, Stiftung, Wohltätigkeitsorganisation
9. NUR SPONTAN: Der/die Verstorbene hat nichts hinterlassen
 10. NUR SPONTAN: Noch nicht entschieden
CHECK: (NOT((count(XT027_Benefic) > 1 AND ((9 IN (XT027_Benefic)))) ["Der/die Verstorbene hat nichts hinterlassen" kann nicht gemeinsam mit einer anderen Antwort gewählt werden. Bitte korrigieren Sie die Eingabe.;]
XTO30_OwnHome (THE DECEASED OWNED HOME)
  War[{Name der/des Verstorbenen}] [Eigentümer/ Eigentümerin] des Hauses oder der Wohnung, in der[er/ sie] wohnte –
 entweder ganz oder teilweise?
 5. Nein
   IF(XT030_OwnHome = a1)
   XT031 ValHome (VALUE HOME AFTER MORTGAGES)
          Wie hoch war der Wert des Hauses oder der Wohnung oder des Anteils, der[{Name der/des Verstorbenen}] gehörte, wenn
          man alle noch ausstehenden Hypotheken abzieht?
Betrag in ^FLCurr; eintragen.
Wenn [der/ die] Verstorbene Schulden hinterließ, geben Sie den Betrag der Schulden als negative Zahl (mit einem Minus)
         NUMBER [-50000000..50000000]
           IF (XT031_ValHome = NONRESPONSE)
           [Unfolding Bracket Sequence]
           ENDIF
       XT032_InhHome (WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED)
          Wer hat das Haus oder die Wohnung von[{Name der/des Verstorbenen}] geerbt?
          Beziehung zur/zum Verstorbenen angeben.
Alle zutreffenden Antworten markieren.;
           Falls das Haus oder die Wohnung bereits verkauft wurde, nennen Sie bitte alle Personen, die Anteile am Erlös erhalten
          haben.
          1. Sie selbst (Stellvertreter/in)
          2. Ehemann, Ehefrau oder Lebensgefährte/in
         3. Söhne oder Töchter (NACH VORNAMEN FRAGEN)
          4. Enkelkinder
            Geschwister
          6. Andere Verwandte
          7. Andere Nicht-Verwandte
           IF ((a3 IN (XT032_InhHome))
```

```
XTO53_FrstNme (FIRST NAMES CHILDREN)
                  ornamen der Kinder, die das Haus oder die Wohnung erbten.
         ENDIF
  ENDIF
XTO33_OwnLifeInsPol (THE DECEASED OWNED ANY LIFE INSURANCE POLICIES)
 Hatte[{Name der/des Verstorbenen}] irgendwelche Lebensversicherungen?
 5. Nein
  IF (XT033_OwnLifeInsPol = a1)
  XT034_ValLifeInsPol (value of all life insurance policies)
Wie hoch war insgesamt der Wert aller Lebensversicherungen, die[{Name der/des Verstorbenen}] besessen hat?
           etrag in ^FLCurr; eintragen
        NUMBER [0..1000000000000000000]
       XT035 BenLifeInsPol (BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES)
        Wer waren die Begünstigten der Lebensversicherungspolicen, Sie selbst eingeschlossen?
        Beziehung zum Verstorbenen angeben. Alle zutreffenden Antworten markieren.;
        1. Sie selbst (Stellvertreter/in)
        2. Ehemann, Ehefrau oder Lebensgefährte/in
        3. Söhne oder Töchter (NACH VORNAMEN FRAGEN)
         4. Enkelkinder
        5. Geschwister
        6. Andere Verwandte (angeben)
        7. Andere Nicht-Verwandte (angeben)
         IF ((a6 IN (XT035_BenLifeInsPol))
         XT054_OthRel (OTHER RELATIVE)
                Andere Verwandte angeben.
               STRING
         ENDIF
         IF ((a7 IN (XT035_BenLifeInsPol))
         П
             XTO55_OthNonRel (OTHER NO-RELATIVE)
                  ndere Nicht-Verwandte angeben.
               STRING
         ENDIF
         IF ((a3 IN (XT035_BenLifeInsPol))
             XT056_FrstNme (FIRST NAMES CHILDREN)
                Vornamen der begünstigten Kinder eingeben.
         ENDIF
  ENDIF
XT036 IntroAssets (INTRODUCTION TYPES OF ASSETS)
 Ich werde Ihnen jetzt einige Arten von Vermögenswerten vorlesen. Bitte sagen Sie mir bei jedem Punkt, ob[{Name der/des
 Verstorbenen}] den genannten Vermögenswert zum Zeitpunkt[seines/ ihres] Todes besessen hat. Wenn dies der Fall war, schätzen Sie bitte dessen Wert nach Abzug der darauf ausständigen Schulden.
  LOOP cnt := 1 TO 5
  XT637_OwnAss (THE DECEASED OWNED TYPE OF ASSETS)
        Besaß[er/ sie][irgendein Unternehmen, einschließlich Grundstücke oder Gebäude/ irgendwelche anderen Immobilien/
Autos (außer Leasing-Autos)/ irgendwelche Geldanlagen, z.B. Bargeld, Anleihen oder Aktien/ irgendwelche Juwelen oder
         Antiquitäten]?
        1. Ja
        5. Nein
         IF (XT637\_OwnAss = a1)
         XT638_ValAss (VALUE TYPE OF ASSETS)
               Auf welchen Wert würden Sie[die Unternehmen, einschließlich Grundstücke oder Gebäude/ die anderen Immobilien/
das oder die Autos/ die Geldanlagen, das Bargeld, die Aktien u.Ä./ die Juwelen oder Antiquitäten], die [{Name des
                 'erstorbenen}] besaß, zum Zeitpunkt[seines/ ihres] Todes schätzen?
               Betrag in ^FLCurr; eingeben. Falls [der/ die] Verstorbene Schulden hinterließ, geben Sie bitte den negativen Betrag ein.
                NUMBER [-50000000..50000000]
                IF (XT638_ValAss = NONRESPONSE)
                П
                        IF (piIndex = 1)
                        [Unfolding Bracket Sequence]
                        ELSE
                       IF (piIndex = 2)
                               [Unfolding Bracket Sequence]
                               ELSE
                               IF (piIndex = 3)
                                         [Unfolding Bracket Sequence]
                                      ELSE
```

```
IF (piIndex = 4)
                                              П
                                                 [Unfolding Bracket Sequence]
                                              ELSE
                                              IF (piIndex = 5)
                                                     [Unfolding Bracket Sequence]
                                                     ENDIF
                                              ENDIF
                                      ENDIF
                               ENDIF
                        ENDIF
                ENDIF
          ENDIF
     [cnt]
  ENDLOOP
                IF ((XT039_NumChild > 1 AND (NOT((a9 IN (XT027_Benefic))))
      XT040a_EstateDiv (TOTAL ESTATE DIVIDED AMONG THE CHILDREN)
         Wie wurde Ihrer Meinung nach das Gesamtvermögen unter den Kindern von[{Name des/der Verstorbenen}] aufgeteilt?
         Vorlesen;
         1. Einige Kinder erhielten mehr als andere

    Das Vermögen wurde ungefähr gleich unter allen Kindern aufgeteilt
    Das Vermögen wurde exakt gleich unter den Kindern aufgeteilt

         4. Die Kinder haben nichts bekommen
        5. NUR SPONTAN: Gesamtvermögen wurde noch nicht aufgeteilt
          IF(XT040a\_EstateDiv = a1)
          XT040b MoreForCare (SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR CARING)
                Würden Sie sagen, dass einige Kinder mehr als andere erhalten haben, und zwar als Ausgleich für frühere
                Geschenke?

    Ja

                5. Nein
              XT040c_MoreFinSupp (SOME CHILDREN RECEIVED MORE TO GIVE THEM FINANCIAL SUPPORT)
                Würden Sie sagen, dass einige Kinder mehr als andere erhalten haben, und zwar um sie finanziell zu unterstützen?
               5. Nein
              XT040d_MoreForCare (SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR CARING)
                Würden Sie sagen, dass einige Kinder mehr als andere erhalten haben, weil sie sich am Ende[seines/ ihres] Lebens
                um[{Name der/des Verstorbenen}] gekümmert haben?
                5. Nein
              XT040e_MoreOthReas (SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR OTHER REASONS)
                Würden Sie sagen, dass einige Kinder aus anderen Gründen mehr als andere erhalten haben?
               5. Nein
         ENDIF
  ENDIF
XTO41_Funeral (THE FUNERAL WAS ACCOMPANIED BY A RELIGIOUS CEREMONY)
 Zum Schluss möchten wir noch etwas über die Beerdigung von[{Name der/des Verstorbenen}] erfahren. Wurde das Begräbnis
 durch eine religiöse Zeremonie begleitet?
 1. Ja
5. Nein
XT108_AnyElse (ANYTHING ELSE TO SAY ABOUT THE DECEASED)
 Wir haben Ihnen viele Fragen über die Gesundheit und die Finanzen von[{Name des Verstorbenen}] gestellt, und möchten Ihnen
 an dieser Stelle für Ihre Hilfe danken. Gibt es noch irgendetwas über die Lebensumstände von [{Name des Verstorbenen}] in
  [seinem/ ihrem] letzten Lebensjahr, das Sie uns noch erzählen möchten?
 Wenn nichts hinzugefügt wird, bitte "NICHTS" eingeben und Enter drücken.
XT042_Outro (THANKS FOR THE INFORMATION)
 Nun sind wir am Ende des Interviews. Vielen Dank nochmals für all die Informationen, die Sie uns gegeben haben. Sie werden uns eine große Hilfe sein, um das Wohlergehen von Menschen am Ende ihres Lebens besser zu verstehen.
XTO43_IntMode (INTERVIEW MODE)
  Bitte kodieren Sie die Art des Interviews.
 1. Persönliches Interview
    . Telefonisches Interview
XT044_IntID (INTERVIEWER ID)
 Bitte geben Sie hier IHRE PERSÖNLICHE Interviewer-ID an, die Ihnen von Ihrem Arbeit- bzw. Auftraggeber zugewiesen wurde.
Geben Sie hier nicht die Laptop-ID an, und auch nicht jene ID Ihrer Kollegin/Ihres Kollegen, für die/den Sie dieses Interview
durchgeführt haben. WENN SIE KEINE INTERVIEWER ID BESITZEN, KODIEREN SIE BITTE 99999.
 STRING
```