

sharew8_corona_live

Questions

Page 1

CAA001_

Vor einiger Zeit haben wir Ihnen einen Einladungsbrief für diese Befragung geschickt. Dort dabei ist auch eine Erklärung zum Datenschutz gewesen. Haben Sie diese Erklärung erhalten?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 2

CAA002_

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

Die Universität Lausanne (UNIL) und das Schweizer Kompetenzzentrum für Sozialwissenschaften (FORS) sind gemeinsam mit dem europäischen Forschungsinstrukturkonsortiums "SHARE-Eric" für die Umsetzung der Befragung verantwortlich. Wir, das Befragungsinstitut LINK sind beauftragt die Interviews durchzuführen.

Ziel dieser Studie ist es, Daten über Gesundheit, sozioökonomischen Status sowie sozialen und familiären Netzwerken bereitzustellen. Mit diesen Daten können Wissenschaftler Fragen im Zusammenhang mit der Alterung der Bevölkerung angehen.

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

anonymisierter Form veröffentlicht.

Wenn Sie irgendeine Frage nicht beantworten möchten, lassen Sie es mich wissen und dann werde ich mit der nächsten Frage fortfahren. Bei Nichtteilnahme entstehen Ihnen keine Nachteile. Sie können die erteilte Einwilligung auch jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Darüber hinaus haben Sie verschiedene andere Datenschutzrechte. Im nächsten Schritt erkläre ich Ihnen, wie Sie mehr Informationen über Ihre Rechte erhalten können.

Sind Sie mit der Teilnahme an der Studie einverstanden?

IWER: Beantworten Sie alle Fragen der befragten Person.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 3

CAA003_

Vielen Dank. Für weitere Informationen können Sie das Forschungsinstitut FORS unter der Telefonnummer 021 692 38 08 kontaktieren. Außerdem können wir Ihnen die Datenschutzerklärung noch einmal zusenden. Möchten Sie, dass wir Ihnen die Erklärung noch einmal schicken?

IWER: Geben Sie der befragten Person genügend Zeit, um die Telefonnummer zu notieren.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja, die befragte Person möchte, dass die Datenschutzerklärung erneut zugesandt wird.
2. Nein, die befragte Person ist mit den erhaltenen Information zufrieden.

Page 4

CAA004_

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

Sind Sie damit einverstanden, an dieser Studie teilzunehmen?

IWER: Beantworten Sie alle Fragen der befragten Person.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Datenschutzerklärung ist bereitgestellt worden. Die befragte Person hat Einverständnis zur Teilnahme gegeben.
2. Datenschutzerklärung ist bereitgestellt worden. Die befragte Person hat die Teilnahme verweigert. Kein Interview möglich.

Page 5

CAA005_

IWER: Sind Sie sicher, dass die befragte Person die Teilnahme verweigert?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja, die befragte Person hat die Teilnahme verweigert. Interview beenden.
2. Nein, die befragte Person stimmt der Teilnahme zu. Interview fortsetzen.

Page 6

CADN042_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Männlich
2. Weiblich

Page 7

CADN002_

In welchem Monat sind Sie geboren?

Answer type: Integer

Page 8

CADN003_

In welchem Jahr wurden Sie geboren?

Answer type: Integer

Page 9

CAA006_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Gewohntes Zuhause
 2. Wohnt zurzeit woanders
-

Page 10

CAA010_

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

Answer type: None

Page 11

CAPH003_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 12

CAH002_

Wenn Sie Ihren Gesundheitszustand mit Ihrer Gesundheit vor dem Ausbruch von Corona vergleichen, würden Sie sagen, dass sich Ihr Gesundheitszustand verbessert hat, verschlechtert hat oder dass er sich nicht gross geändert hat?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Verbessert
2. Verschlechtert
3. Nicht gross geändert

Page 13

CAH003_

Ist bei Ihnen seit dem letzten Interview eine schwere Krankheit oder ein anderes schweres gesundheitliches Problem diagnostiziert worden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 14

CAH004_

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

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

IWER: VORLESEN.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH004_1 Hüftbruch oder Oberschenkelhalsbruch?

CAH004_2 Diabetes oder hohe Blutzuckerwerte?

CAH004_3 Bluthochdruck?

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

CAH004_5 Chronische Erkrankungen der Lunge wie chronische Bronchitis oder Lungenemphysem?

CAH004_6 Krebs oder ein bösartiger Tumor, einschliesslich Leukämie und Lymphdrüsenkrebs, ausschliesslich kleinerer Hautkrebskrankungen?

CAH004_7 Eine andere Krankheit oder ein anderes gesundheitliches Problem?

Categories:

- 1. Ja
- 5. Nein
- 1. Weiss nicht
- 2. Antwort verweigert

Page 15

CAPH089_

Hat Sie in den letzten sechs Monaten (oder schon länger) eines der folgenden Gesundheitsprobleme beeinträchtigt?

Bitte antworten Sie mit Ja oder Nein.

IWER: VORLESEN.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAPH089_1 Hinfallen

CAPH089_2 Angst davor, hinzufallen

CAPH089_3 Schwindel, Ohnmacht, kurzzeitige Bewusstlosigkeit

CAPH089_4 Chronische Müdigkeit, Erschöpfung

Categories:

- 1. Ja
- 5. Nein
- 1. Weiss nicht
- 2. Antwort verweigert

Page 16

CAH006_

Nehmen Sie regelmäßig verschreibungspflichtige Medikamente ein?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

- 1. Ja

5. Nein

Page 17

CAH007_

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

IWER: VORLESEN.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH007_1 Hohen Cholesterinwerten?

CAH007_2 Hohem Blutdruck?

CAH007_3 Koronaren oder zerebrovaskularen Krankheiten?

CAH007_4 Anderen Herzkrankheiten?

CAH007_5 Diabetes?

CAH007_6 Chronischer Bronchitis?

Categories:

1. Ja

5. Nein

-1. Weiss nicht

-2. Antwort verweigert

Page 18

CAH010_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja

5. Nein

Page 19

CAH011_

Wie häufig haben Sie seit dem Ausbruch von Corona und im Vergleich zu der Zeit vor dem Ausbruch die folgenden Tätigkeiten ausgeübt?

Gar nicht mehr, weniger häufig, etwa gleich häufig, oder häufiger?

IWER: Jede Aktivität VORLESEN und die zutreffende Antwort ankreuzen

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH011_1 Einkaufen oder Shoppen gehen?

CAH011_2 Einen Spaziergang machen?

CAH011_3 Sich mit mehr als 5 Personen treffen, die nicht zu ihrem Haushalt gehören?

CAH011_4 Familienmitglieder besuchen?

Categories:

1. Gar nicht mehr
2. Weniger häufig
3. Etwa gleich häufig
4. Häufiger
5. *Trifft nicht zu*
- 1. *Weiss nicht*
- 2. *Antwort verweigert*

Page 20

CAH012_

Wie häufig haben sie einen Mundschutz getragen, wenn Sie sich an einem öffentlichen Ort aufgehalthen haben?

War das immer, häufig, manchmal oder nie?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Immer
2. Häufig
3. Manchmal
4. Nie

Page 21

CAH013_

Wie häufig haben Sie Abstand zu anderen gehalten, wenn Sie das Haus verlassen haben?

War das immer, oft, manchmal oder nie?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 22

CAH014_

Haben Sie Ihre Hände häufiger gewaschen als sonst?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 23

CAH015_

Haben Sie spezielle Händedesinfektionsmittel häufiger verwendet als gewöhnlich?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 24

CAH016_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 25

CAH017_

Haben Sie Medikamente zur Vorbeugung gegen Corona eingenommen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 26

CAH020_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 27

CAH021_

Ist dies mehr, weniger oder ungefähr gleich wie vor dem Ausbruch von Corona gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mehr
 2. Weniger
 3. Ungefähr gleich
-

Page 28

CAMH002_

Haben Sie sich im letzten Monat traurig oder niedergeschlagen gefühlt?

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 29

CAMH802_

Ist dies mehr, weniger oder ungefähr gleich wie vor dem Ausbruch von Corona gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mehr
2. Weniger
3. Ungefähr gleich

Page 30

CAMH007_

Haben Sie in letzter Zeit Schlafstörungen gehabt?

IWER : NICHT VORLESEN

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Schlafstörungen oder Veränderungen des Schlafverhaltens in der letzten Zeit
2. Keine Probleme mit dem Schlafen

Page 31

CAMH807_

Ist dies mehr, weniger oder ungefähr wie vor dem Ausbruch von Corona gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mehr
2. Weniger
3. Ungefähr gleich

Page 32

CAMH037_

Wie häufig fühlen Sie sich einsam?
Häufig, manchmal, fast nie oder nie?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Häufig
 2. Manchmal
 3. Fast nie oder nie
-

Page 33

CAMH837_

Ist dies mehr, weniger oder ungefähr gleich wie vor dem Ausbruch von Corona gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mehr
 2. Weniger
 3. Ungefähr gleich
-

Page 34

CAC001_

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

Answer type: None

Page 35

CAC002_

Seit dem Ausbruch von Corona, haben Sie oder jemand, der Ihnen nahe steht, Symptome entwickelt, die Sie der Corona-Krankheit zuschreiben würden, z.B. Husten, Fieber oder Atembeschwerden?

IWER: Die befragte Person kann an Personen denken, die in seiner Nähe leben, oder Personen, die Ihr im emotionalen Sinn nahestehen, wie etwa Familienmitglieder.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 36

CAC003

Wer war das? Geben Sie bitte das Verhältnis zu der Person an.

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

IWER: NACHFRAGEN: "Gibt es noch jemanden?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Befragte Person
2. (Ehe-)Partner
3. Elternteil
4. Kind
5. Anderes Haushaltsmitglied
6. Anderer Verwandter außerhalb des Haushalts
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder Haushaltshilfe
97. Andere

CAC003_3b

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

CAC003_4b

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

CAC003_5b

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

CAC003_6b

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

CAC003_7b

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

CAC003_8b

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

CAC003_97b

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

Page 37

CAC004_

Sind Sie oder jemand, der Ihnen nahesteht, auf das Coronavirus getestet worden und das Ergebnis war positiv, das heisst, die Person ist am Coronavirus erkrankt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 38

CAC005

Wer wurde positiv getestet? Geben Sie bitte das Verhältnis zu der Person an.

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

IWER: NACHFRAGEN: "Gibt es noch jemanden?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Befragte Person
2. (Ehe-)Partner
3. Elternteil
4. Kind
5. Anderes Haushaltsmitglied
6. Anderer Verwandter außerhalb des Haushalts
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder Haushaltshilfe
97. Andere

CAC005_3b

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

CAC005_4b

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

CAC005_5b

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

CAC005_6b

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

CAC005_7b

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

CAC005_8b

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

CAC005_97b

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

Page 39

CAC007_

Sind Sie oder jemand, der Ihnen nahesteht, auf das Coronavirus getestet worden und das Ergebnis war negativ, was bedeutet, dass die Person nicht an COVID-19 erkrankt ist oder davon genesen ist?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja

5. Nein

Page 40

CAC008

Wer wurde mit einem negativem Ergebnis getestet? Geben Sie bitte das Verhältnis zu der Person an.

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

IWER: NACHFRAGEN: Gibt es noch jemanden?

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Befragte Person
2. (Ehe-)Partner
3. Elternteil
4. Kind
5. Anderes Haushaltsmitglied
6. Anderer Verwandter außerhalb des Haushalts
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder Haushaltshilfe
97. Andere

CAC008_3b

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

CAC008_4b

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

CAC008_5b

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

CAC008_6b

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

CAC008_7b

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

CAC008_8b

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

CAC008_97b

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

Page 41

CAC010_

Sind Sie oder jemand, der Ihnen nahe steht, wegen einer Infektion mit dem Coronavirus ins Spital eingeliefert worden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 42

CAC011

Wer wurde ins Spital eingeliefert? Geben Sie bitte das Verhältnis zu der Person an.

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

IWER: NACHFRAGEN: "Gibt es noch jemanden?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Befragte Person
2. (Ehe-)Partner
3. Elternteil
4. Kind
5. Anderes Haushaltsmitglied
6. Anderer Verwandter außerhalb des Haushalts
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder Haushaltshilfe
97. Andere

CAC011_3b

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

CAC011_4b

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

CAC011_5b

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

CAC011_6b

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

CAC011_7b

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

CAC011_8b

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

CAC011_97b

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

Page 43

CAC013_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 44

CAC014

Das tut mir sehr leid. Können Sie mir sagen in welcher Beziehung Sie zu dieser Person standen?

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

Answer type: Checkboxes

Categories:

2. (Ehe-)Partner
3. Elternteil

4. Kind
5. Anderes Haushaltsmitglied
6. Anderer Verwandter außerhalb des Haushalts
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft
97. Andere

CAC014_3b

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

CAC014_4b

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

CAC014_5b

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

CAC014_6b

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

CAC014_7b

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

CAC014_8b

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

CAC014_97b

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

Page 45

CAQ001_

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

Answer type: None

Page 46

CAQ005_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona auf medizinische Behandlung verzichtet, da Sie befürchtet haben, sich mit dem Coronavirus zu infizieren?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 47

CAQ006_

Auf welche medizinische Behandlung haben Sie verzichtet?

Bitte antworten Sie mit Ja oder Nein.

Haben Sie verzichtet auf...

IWER: VORLESEN.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ006_1 Eine Untersuchung bei einem Allgemeinmediziner?

CAQ006_2 Eine Untersuchung bei einem Facharzt, einschließlich Zahnarzt?

CAQ006_3 Eine bereits geplante medizinische Behandlung, einschließlich einer Operation?

CAQ006_4 Physiotherapie, Psychotherapie, Rehabilitation?

CAQ006_97 Eine andere Art der medizinischen Behandlung?

Categories:

1. Ja
5. Nein
- 1. Weiss nicht
- 2. Antwort verweigert

Page 48

CAQ010_

Musste einer Ihrer Arzttermine aufgrund von Corona vom Arzt oder der medizinischen Einrichtung verschoben werden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 49

CAQ011_

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

IWER: VORLESEN.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ011_1 Eine Untersuchung bei einem Allgemeinmediziner?

CAQ011_2 Eine Untersuchung bei einem Facharzt, einschließlich Zahnarzt?

CAQ011_3 Eine bereits geplante medizinische Behandlung, einschließlich einer Operation?

CAQ011_4 Physiotherapie, Psychotherapie, Rehabilitation?

CAQ011_97 Eine andere Art der medizinischen Behandlung?

Categories:

1. Ja
5. Nein
- 1. Weiss nicht
- 2. Antwort verweigert

Page 50

CAQ015_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 51

CAQ016_

Welche medizinische Behandlung wurde Ihnen verwehrt?

Bitte antworten Sie mit Ja oder Nein.

Wurde Ihnen verwehrt...

IWER: VORLESEN.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ016_1 Eine Untersuchung bei einem Allgemeinmediziner?

CAQ016_2 Eine Untersuchung bei einem Facharzt, einschließlich Zahnarzt?

CAQ016_3 Eine bereits geplante medizinische Behandlung, einschließlich einer Operation?

CAQ016_4 Physiotherapie, Psychotherapie, Rehabilitation?

CAQ016_97 Eine andere Art der medizinischen Behandlung?

Categories:

1. Ja

5. Nein

-1. Weiss nicht

-2. Antwort verweigert

Page 52

CAQ025_

Sind Sie seit dem Ausbruch von Corona in einem Spital behandelt worden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja

5. Nein

Page 53

CAQ027_

Wie zufrieden sind Sie mit der Behandlung gewesen?

Sehr zufrieden, zufrieden, unzufrieden oder sehr unzufrieden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sehr zufrieden

2. Zufrieden
3. Unzufrieden
4. Sehr unzufrieden

Page 54

CAQ028

Warum sind Sie unzufrieden gewesen?

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

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

Page 55

CAQ020_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 56

CAQ021_

Hat dies mit Corona zu tun gehabt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 57

CAQ022_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sehr zufrieden
2. Zufrieden
3. Unzufrieden
4. Sehr unzufrieden

Page 58

CAQ023

Warum sind Sie unzufrieden gewesen?

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

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

Page 59

CAW001_

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

Answer type: None

Page 60

CAEP805_

Sind Sie, als Corona ausgebrochen ist, angestellt oder selbstständig gewesen, einschließlich Arbeit im Familienbetrieb?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 61

CAW002_

Sind Sie aufgrund der Corona-Krise arbeitslos geworden, haben Sie in Kurzarbeit gehen müssen oder haben Sie Ihren Betrieb schließen müssen?

IWER: Betriebsschließung kann sowohl vorübergehend als auch dauerhaft sein.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 62

CAW003_

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

IWER: Anzahl der Wochen.

Answer type: Integer

Page 63

CAW010_

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

*IWER: Wenn die befragte Person seit dem Ausbruch arbeitslos geworden ist, in Kurzarbeit gehen musste oder sein Geschäft schließen musste, sollte die befragte Person an die Zeit denken, die er oder sie während des Ausbruchs gearbeitet hat.
'Keine der genannten Angaben' bedeutet, dass er überhaupt nicht gearbeitet hat, weder am üblichen Arbeitsplatz noch zu Hause.*

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Arbeitete nur von zu Hause aus
 2. Arbeitete an dem gewöhnlichen Arbeitsplatz
 3. Arbeitete von zu Hause aus und an dem gewöhnlichen Arbeitsplatz
 4. Keine der genannten Angaben
-

Page 64

CAW012_

Haben Sie neue Computerkenntnisse erlernt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 65

CAW013_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 66

CAW016_

Haben Sie an Ihrem Arbeitsplatz Schutzausrüstung wie Masken, Handschuhe, Schutzscheiben (Plastikschutzwände), oder Desinfektionsmittel erhalten?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 67

CAW017_

Wie sicher haben Sie sich bezogen auf Gesundheitsschutz an Ihrem Arbeitsplatz gefühlt?
War es sehr sicher, eher sicher, eher unsicher oder sehr unsicher?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sehr sicher
2. Eher sicher
3. Eher unsicher
4. Sehr unsicher

Page 68

CAW020_

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

Answer type: Integer

Page 69

CAW021_

Haben Sie Ihre Arbeitszeit seit dem Ausbruch von Corona reduziert?

IWER: Wenn die befragte Person arbeitslos oder in Kurzarbeit gehen musste oder ihren Betrieb schließen musste, geben Sie "Ja" an.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 70

CAW022_

Was war die niedrigste Stundenzahl in einer Woche?

IWER: Wenn die befragte Person arbeitslos oder in Kurzarbeit gehen musste oder ihren Betrieb schließen musste, geben Sie 0 Stunden an.

Answer type: Integer

Page 71

CAW023_1

Wann war das?

Answer type: Integer

CAW023_2

In welcher Woche des Monats war das?

Answer type: Integer

Page 72

CAW024_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 73

CAW025_

Was war die höchste Stundenzahl in einer Woche?

Answer type: Integer

Page 74

CAW026_1

Wann war das?

Answer type: Integer

CAW026_2

In welcher Woche des Monats war das?

Answer type: Integer

Page 75

CAE001_

IWER: Sind Sie dabei die erste befragte Person in diesem Haushalt zu befragen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 76

CAE002_

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

Answer type: None

Page 77

CAHH017_

Wie hoch ist das Gesamteinkommen gewesen, nach Abzug von Steuern, welches Ihrem gesamten Haushalt in einem typischen Monat vor dem Ausbruch von Corona zur Verfügung gestanden ist?

IWER: Betrag in CHF eingeben.

Answer type: Integer

Page 78

CAE003_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 79

CAE004

Von wem haben Sie diese finanzielle Unterstützung erhalten?

IWER: Markieren Sie alle zutreffenden Antwortoptionen.

IWER: Nachfragen: "Andere Unterstützung?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

Page 80

CAE005_

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

IWER: Betrag in CHF

Answer type: Integer

Page 81

CACO007_

Wenn Sie jetzt an das gesamte Monatseinkommen Ihres Haushalts seit dem Ausbruch von Corona denken. Wie gut kommt Ihr Haushalt finanziell über die Runden?

Mit grossen Schwierigkeiten, mit einigen Schwierigkeiten, ziemlich problemlos oder problemlos?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mit grossen Schwierigkeiten
 2. Mit einigen Schwierigkeiten
 3. Ziemlich problemlos
 4. Problemlos
-

Page 82

CAE011_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 83

CAE012_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 84

CAS001_

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

Answer type: None

Page 85

CAS003_

Wie häufig hatten Sie seit Beginn des Ausbruchs von Corona persönlichen Kontakt, d.h. von Angesicht zu Angesicht, mit den folgenden Personen außerhalb Ihres Haushalts?
Ist es täglich, mehrmals pro Woche, etwa einmal pro Woche, seltener oder nie gewesen?

IWER: Jedes Verhältnis VORLESEN und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS003_1 Mit Ihren Kindern

CAS003_2 Mit Ihren Eltern

CAS003_3 Mit anderen Verwandten

CAS003_4 Mit anderen nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen

Categories:

1. Täglich
 2. Mehrmals pro Woche
 3. Etwa einmal pro Woche
 4. Seltener
 5. Nie
99. *Trifft nicht zu*
- 1. *Weiß nicht*
- 2. *Antwort verweigert*

Page 86

CAS004_

Wie häufig haben Sie seit dem Ausbruch von Corona Kontakt per Telefon, E-Mail oder auf anderem elektronischen Weg mit den folgenden Personen außerhalb Ihres Haushalts gehabt? Ist es täglich, mehrmals pro Woche, etwa einmal pro Woche, seltener oder nie gewesen?

IWER: Jedes Verhältnis VORLESEN und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS004_1 Mit Ihren Kindern

CAS004_2 Mit Ihren Eltern

CAS004_3 Mit anderen Verwandten

CAS004_4 Mit anderen nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen

Categories:

1. Täglich
 2. Mehrmals pro Woche
 3. Etwa einmal pro Woche
 4. Seltener
 5. Nie
99. *Trifft nicht zu*
- 1. *Weiß nicht*
- 2. *Antwort verweigert*

Page 87

CAS010_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona Personen außerhalb Ihres Haushalts geholfen, notwendige Bedarfsgüter zu besorgen, z.B. Lebensmittel, Medikamente oder dringende Reparaturen im Haushalt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 88

CAS011_

Verglichen mit der Zeit vor Corona – wie häufig haben Sie folgenden Personen außerhalb Ihres Haushalts bei notwendigen Besorgungen geholfen?
Weniger häufig, etwa gleich häufig oder häufiger?

IWER: Jedes Verhältnis VORLESEN und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS011_1 Mit Ihren Kindern

CAS011_2 Mit Ihren Eltern

CAS011_3 Mit anderen Verwandten

CAS011_4 Mit anderen nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich häufig
3. Häufiger
99. *Trifft nicht zu*
- 1. *Weiß nicht*
- 2. *Antwort verweigert*

Page 89

CAS012_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 90

CAS013_

Verglichen mit der Zeit vor dem Ausbruch von Corona – wie häufig haben Sie folgende Personen außerhalb Ihres Haushalts bei der persönlichen Pflege unterstützt?
Weniger häufig, etwa gleich häufig oder häufiger?

IWER: Jedes Verhältnis VORLESEN und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS013_1 Mit Ihren Kindern

CAS013_2 Mit Ihren Eltern

CAS013_3 Mit anderen Verwandten

CAS013_4 Mit anderen nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen

Categories:

1. Weniger häufig
 2. Etwa gleich häufig
 3. Häufiger
 99. *Trifft nicht zu*
 - 1. *Weiß nicht*
 - 2. *Antwort verweigert*
-

Page 91

CAS015_

Seit dem Ausbruch von Corona, haben Sie andere ehrenamtliche Tätigkeiten ausgeübt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 92

CAS016_

War das häufiger, etwa gleich oder weniger häufig wie die ehrenamtliche Tätigkeit, die Sie vor dem Ausbruch von Corona ausgeübt haben?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
 2. Etwa gleich
 3. Häufiger
-

Page 93

CAS020_

Ist Ihnen seit dem Ausbruch von Corona von **Personen, die nicht zu Ihrem Haushalt gehören, bei notwendigen Besorgungen geholfen worden**, z.B. bei Lebensmitteln, Medikamenten oder dringenden Reparaturen im Haushalt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 94

CAS021_

Verglichen mit der Zeit vor dem Ausbruch von Corona - wie häufig haben Ihnen die folgenden Personen außerhalb Ihres Haushalts bei notwendigen Besorgungen geholfen? Weniger häufig, etwa gleich häufig oder häufiger?

IWER : Jedes Verhältnis VORLESEN und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS021_1 Ihren Kindern

CAS021_2 Ihren Eltern

CAS021_3 Anderen Verwandten

CAS021_4 Andere nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich häufig
3. Häufiger
99. Trifft nicht zu
- 1. Weiß nicht
- 2. Antwort verweigert

Page 95

CAS025_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja

5. Nein

Page 96

CAS026_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
-

Page 97

CAS027

Welche Schwierigkeiten waren dies?

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

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

Page 98

CAS028_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
 5. Nein
99. Seit dem Ausbruch ist keine Pflegeperson in mein Haus gekommen.
-

Page 99

CAF001_

Wir kommen nun zum Ende des Interviews. Wir haben Ihnen viele Fragen bezüglich einer schwierigen Zeit gestellt. Aber auch in schwierigen Zeiten kann es positive Dinge im Leben geben. Was ist Ihre aufmunterndste Erfahrung seit dem Ausbruch von Corona gewesen – mit anderen Worten etwas, das Ihnen Hoffnung und Freude gegeben hat?

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 100

CAF002_

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

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 101

CAF003_

Vielen Dank für Ihr freundliches Mitwirken.
Bleiben Sie gesund!

Answer type: None

Page 102

CAF004_

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

Answer type: Text

Page 103

CAF005_

IWER CHECK: Wer hat die Fragen beantwortet?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Nur befragte Person
 2. Befragte Person und Stellvertreter
 3. Nur Stellvertreter
-

Variables

home

Assign variable: String

Routing

```

if (1 = 1) {
  assign(home,
'http://localhost:8080/app/index.html#/households/^hhid;/members/')
}
CAA001_
if (CAA001_ = 5) {
  CAA002_
  if (CAA002_ = 1) {
    CAA003_
  }
} elseif (CAA001_ = 1) {
  CAA004_
}
if (CAA002_ = 2 || CAA004_ = 2) {
  CAA005_
}
if (CAA002_ = 1 || CAA004_ = 1 || CAA005_ = 2) {
  CADN042_
  CADN002_ (dk, rf)
  CADN003_ (dk, rf)
  CAA006_ (dk, rf)
  CAA010_ (response)
}

```

```

CAPH003_ (dk, rf)
CAH002_ (dk, rf)
CAH003_ (dk, rf)
if (CAH003_ = 1) {
    CAH004_
}
CAPH089_
CAH006_ (dk, rf)
if (CAH006_ = 1) {
    CAH007_
}
CAH010_ (dk, rf)
if (CAH010_ = 1) {
    CAH011_
    CAH012_ (dk, rf)
    CAH013_ (dk, rf)
}
CAH014_ (dk, rf)
CAH015_ (dk, rf)
CAH016_ (dk, rf)
CAH017_ (dk, rf)
CAH020_ (dk, rf)
if (CAH020_ = 1) {
    CAH021_ (dk, rf)
}
CAMH002_ (dk, rf)
if (CAMH002_ = 1) {
    CAMH802_ (dk, rf)
}
CAMH007_ (dk, rf)
if (CAMH007_ = 1) {
    CAMH807_ (dk, rf)
}
CAMH037_ (dk, rf)
if (CAMH037_ = 1 || CAMH037_ = 2) {
    CAMH837_ (dk, rf)
}
CAC001_ (response)
CAC002_ (dk, rf)
if (CAC002_ = 1) {
    CAC003_ (dk, rf)
}
CAC004_ (dk, rf)
if (CAC004_ = 1) {
    CAC005_ (dk, rf)
}
CAC007_ (dk, rf)
if (CAC007_ = 1) {
    CAC008_ (dk, rf)
}
CAC010_ (dk, rf)
if (CAC010_ = 1) {
    CAC011_ (dk, rf)
}
CAC013_ (dk, rf)
if (CAC013_ = 1) {
    CAC014_ (dk, rf)
}

```



```

}
CAQ001_ (response)
CAQ005_ (dk,rf)
if (CAQ005_ = 1) {
    CAQ006_
}
CAQ010_ (dk,rf)
if (CAQ010_ = 1) {
    CAQ011_
}
CAQ015_ (dk,rf)
if (CAQ015_ = 1) {
    CAQ016_
}
CAQ025_ (dk,rf)
if (CAQ025_ = 1) {
    CAQ027_ (dk,rf)
    if (CAQ027_ = 3 || CAQ027_ = 4) {
        CAQ028 (dk,rf)
    }
}
CAQ020_ (dk,rf)
if (CAQ020_ = 1) {
    CAQ021_ (dk,rf)
    CAQ022_ (dk,rf)
    if (CAQ022_ = 3 || CAQ022_ = 4) {
        CAQ023 (dk,rf)
    }
}
CAW001_ (response)
CAEP805_ (dk,rf)
if (CAEP805_ = 1) {
    CAW002_ (dk,rf)
    if (CAW002_ = 1) {
        CAW003_ (dk,rf)
    }
    CAW010_ (dk,rf)
    if (CAW010_ != 4) {
        if (CAW010_ = 1 || CAW010_ = 3) {
            CAW012_ (dk,rf)
            CAW013_ (dk,rf)
        }
        if (CAW010_ = 2 || CAW010_ = 3) {
            CAW016_ (dk,rf)
            CAW017_ (dk,rf)
        }
    }
    CAW020_ (dk,rf)
    CAW021_ (dk,rf)
    if (CAW021_ = 1) {
        CAW022_ (dk,rf)
        if (CAW022_ is response) {
            CAW023_1 CAW023_2 (dk,rf)
        }
    }
}
CAW024_ (dk,rf)
if (CAW024_ = 1) {
    CAW025_ (dk,rf)
}

```

```

        if (CAW025_ is response) {
            CAW026_1 CAW026_2 (dk,rf)
        }
    }
}
CAE001_ (dk,rf)
if (CAE001_ = 1) {
    CAE002_ (response)
    CAHH017_ (dk,rf)
    CAE003_ (dk,rf)
    if (CAE003_ = 1) {
        CAE004_ (dk,rf)
    }
    CAE005_ (dk,rf)
    CACO007_ (dk,rf)
    if (CACO007_ = 1 || CACO007_ = 2) {
        CAE011_ (dk,rf)
        CAE012_ (dk,rf)
    }
}
CAS001_ (response)
CAS003_
CAS004_
CAS010_ (dk,rf)
if (CAS010_ = 1) {
    CAS011_
}
CAS012_ (dk,rf)
if (CAS012_ = 1) {
    CAS013_
}
CAS015_ (dk,rf)
if (CAS015_ = 1) {
    CAS016_ (dk,rf)
}
CAS020_ (dk,rf)
if (CAS020_ = 1) {
    CAS021_
}
CAS025_ (dk,rf)
if (CAS025_ = 1) {
    CAS026_ (dk,rf)
    if (CAS026_ = 1) {
        CAS027_ (dk,rf)
    }
}
CAS028_ (dk,rf)
}
CAF001_ (dk,rf)
CAF002_ (dk,rf)
CAF003_ (response)
}
CAF004_
CAF005_

```
