

sharew9_corona_main_test

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

CAA102_

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 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.

Es ist uns sehr wichtig sicherzustellen, dass Sie alle Informationen verstanden haben - stellen Sie also gerne alle

Fragen, die Sie jetzt noch haben.

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

CAA103_

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

CAA104_

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.

Es ist uns sehr wichtig sicherzustellen, dass Sie alle Informationen verstanden haben - stellen Sie also gerne alle Fragen, die Sie jetzt noch haben.

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

CAA105_

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

CAS140_

Viele Menschen fühlen sich älter oder jünger, als sie tatsächlich sind. Wie alt fühlen Sie sich zurzeit?

IWER: Alter in Jahren eingeben.

Answer type: Integer

Page 10

CAHO100_

IWER: Befragen Sie die erste geeignete Person in diesem Haushalt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 11

CAHO037_

Wie würden Sie Ihren Wohnort beschreiben?

IWER: VORLESEN.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Eine Grossstadt
2. Eine Vorstadt oder der Aussenbezirk einer Grossstadt
3. Eine grössere Stadt
4. Eine Kleinstadt
5. Ein Dorf oder eine ländliche Gegend

Page 12

CAHO136_

In welcher Art von Gebäude befindet sich Ihr Haushalt?

IWER: VORLESEN.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ein freistehendes Einfamilienhaus
2. Ein Ein-oder Zweifamilienreihenhaus
3. Ein Wohngebäude
4. Ein Pflegeheim oder ein Wohnkomplex mit Einrichtungen und Dienstleistungen für ältere Menschen (Wohnheim oder betreutes Wohnen)

Page 13

CAHO032_

Wie viele Zimmer gibt es, wo den Mitgliedern von Ihrem Haushalt persönlich zur Verfügung stehen, inklusive Schlafzimmer - ohne Küche, Badezimmer, Toiletten und Gang und ohne Zimmer, wo möglicherweise vermietet oder untervermietet sind?

IWER: Bitte Abstellkammer, Keller, Estrich usw. nicht mitzählen.

Answer type: Integer

Page 14

CAA010_

Nun habe ich einige Fragen zu Ihrer Gesundheit.

Answer type: None

Page 15

CAPH003_

Würden Sie sagen, Ihr Gesundheitszustand ist ausgezeichnet, sehr gut, gut, mittelmässig oder schlecht?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ausgezeichnet
2. Sehr gut
3. Gut
4. Mittelmässig
5. Schlecht

Page 16

CAH102_

Wenn Sie Ihren aktuellen Gesundheitszustand mit dem von vor drei Monaten vergleichen, würden Sie sagen, dass sich Ihr Gesundheitszustand verbessert hat, nicht gross geändert oder sich verschlechtert hat?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Verbessert
2. Nicht gross geändert
3. Verschlechtert

CAH004_

Haben Sie eine der folgenden Krankheiten?
Bitte antworten Sie auf jede Kategorie 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 Hautkrebsarten?

CAH004_7 Eine andere Krankheit oder ein anderes gesundheitliches Problem?

Categories:

1. Ja

5. Nein

-1. Weiss nicht

-2. Antwort verweigert

CAPH105_

In welchem Ausmass sind Sie während der letzten sechs Monate (oder länger) wegen einem gesundheitlichen Problem bei alltäglichen Aktivitäten eingeschränkt gewesen? Würden Sie sagen, sie waren...

IWER: VORLESEN.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Stark eingeschränkt

2. Eingeschränkt, aber nicht stark

3. Nicht eingeschränkt

CAPH089_

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

Bitte antworten Sie auf jede Kategorie 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 20

CAH006_

Nehmen Sie regelmässig verschreibungspflichtige Medikamente ein?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja

5. Nein

Page 21

CAH007_

Nehmen Sie eines der folgenden Medikamente?

Bitte antworten Sie auf jede Kategorie 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?

CAH007_7 Asthma?

Categories:

1. Ja

5. Nein

- 1. Weiss nicht
- 2. Antwort verweigert

Page 22

CAH110_

Haben Sie während der letzten drei Monate jemals Ihr Zuhause verlassen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

- 1. Ja
- 5. Nein

Page 23

CAH111_

Wie häufig haben Sie während der letzten drei Monate die folgenden Tätigkeiten ausgeübt?
Mehr als pro Woche, ungefähr einmal pro Woche, weniger als einmal pro Woche oder nie?

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

- CAH111_3 Sich mit mehr als 5 Personen treffen, die nicht zu ihrem Haushalt gehören?
- CAH111_6 Einkaufen gehen?
- CAH111_7 Zur Post, Bank oder zu einem anderen öffentlichen Amt gehen?
- CAH111_8 In ein Restaurant oder eine Bar gehen?
- CAH111_11 Öffentliche Verkehrsmittel nutzen?

Categories:

- 1. Mehrmals pro Woche
- 2. Ungefähr einmal pro Woche
- 3. Weniger als einmal pro Woche
- 4. Nie

- 1. Weiss nicht
- 2. Antwort verweigert

Page 24

CAH113_

Wie häufig haben Sie während der letzten drei Monate besonders darauf geachtet, Abstand zu anderen zu halten, wenn Sie das Haus verlassen haben? War das immer, häufig, manchmal oder nie?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

- 1. Immer
- 2. Häufig

3. Manchmal

4. Nie

Page 25

CAH116_

Haben Sie während der letzten drei Monate häufiger, ungefähr gleich häufig oder weniger häufig besonders darauf geachtet Ihr Husten und Niesen abzuschirmen als bei der ersten Welle?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Häufiger

2. Ungefähr gleich häufig

3. Weniger häufig

Page 26

CAC140_

Denken Sie an einen typischen Tag während der letzten drei Monate, wie viele Personen, wo nicht in Ihrem Haushalt leben, waren mindestens 15 Minuten lang in Ihrer unmittelbarer Nähe?

IWER: Unmittelbare Nähe bedeutet weniger als 2 Meter Abstand.

Answer type: Integer

Page 27

CAC142_

Sind Sie seit dem Ausbruch von Corona länger als 48 Stunden im Ausland gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja

5. Nein

Page 28

CAC143_

Seit dem Ausbruch von Corona, wie häufig sind Sie länger als 48 Stunden im Ausland gewesen?

Answer type: Integer

Page 29

CAH017_

Haben Sie Medikamente zur Vorbeugung gegen Corona eingenommen?

IWER: Zu den Medikamenten können auch Vitamine oder gängige Nahrungsergänzungsmittel gehören.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 30

CAHC117_

Haben Sie sich gegen Corona impfen lassen?

IWER: Kreuzen Sie "ja" an, wenn die befragte Person mindestens eine Dosis der Corona-Impfung erhalten hat.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 31

CAHC118_

Möchten Sie sich gegen Corona impfen lassen?

IWER: VORLESEN.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja, ich habe schon einen Termin, um mich impfen zu lassen
2. Ja, ich möchte mich impfen lassen
3. Nein, ich möchte mich nicht impfen lassen
4. Ich bin noch unentschlossen

Page 32

CAHC884_

Haben Sie sich in den letzten 12 Monaten gegen Grippe impfen lassen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 33

CAHC119_

Haben Sie sich in den letzten sechs Jahren gegen Lungenentzündung, d.h. gegen Pneumokokken, impfen lassen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 34

CAH020_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 35

CAH121_1

Ist dies weniger, ungefähr gleich oder mehr wie vor der ersten Welle gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger
2. Ungefähr gleich
3. Mehr

Page 36

CAH121_2

Ist dies weniger oder ungefähr gleich wie vor der ersten Welle gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger
2. Ungefähr gleich

Page 37

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 38

CAMH113_1

Ist dies weniger, ungefähr gleich oder mehr wie vor der ersten Welle gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger
2. Ungefähr gleich
3. Mehr

Page 39

CAMH113_2

Ist dies weniger oder ungefähr gleich wie vor der ersten Welle gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger
2. Ungefähr gleich

Page 40

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 41

CAMH118_1

Ist dies weniger, ungefähr gleich oder mehr wie vor der ersten Welle gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger
2. Ungefähr gleich
3. Mehr

Page 42

CAMH118_2

Ist dies weniger oder ungefähr gleich wie vor der ersten Welle gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger
2. Ungefähr gleich

Page 43

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 44

CAMH148_

Ist dies weniger, ungefähr gleich oder mehr wie vor der ersten Welle gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger
2. Ungefähr gleich
3. Mehr

Page 45

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 46

CAC102_

Haben Sie oder jemand, der Ihnen nahe steht, ^FL_sincelongs; Symptome entwickelt, die Sie der Corona-Krankheit zuschreiben würden, z.B. Husten, Fieber, Atembeschwerden oder Geruchs- oder Geschmacksverlust?

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 47

CAC103_

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 von dem Haushalt
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder Haushaltshilfe
97. Andere

CAC103_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC103_"

CAC103_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC103_"

CAC103_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC103_"

CAC103_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC103_"

CAC103_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC103_"

CAC103_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC103_"

CAC103_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC103_"

Page 48

CAC104_

Sind Sie oder jemand, der Ihnen nahe steht, (^FL_sinces;) 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 49

CAC105_

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 von dem Haushalt
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder Haushaltshilfe
97. Andere

CAC105_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC105_"

CAC105_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC105_"

CAC105_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC105_"

CAC105_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC105_"

CAC105_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC105_"

CAC105_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC105_"

CAC105_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC105_"

CAC120_

Haben Sie langfristige oder anhaltende Folgen erlebt, die Sie auf Ihre Corona-Erkrankung zurückführen?

IWER: Alle zutreffenden Antworten ankreuzen.

IWER: VORLESEN.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Chronische Müdigkeit, Erschöpfung
2. Husten, Verstopfung der Nase, Kurzatmigkeit
3. Geruchs- oder Geschmacksverlust
4. Kopfschmerzen
5. Körperliche Schmerzen, Gelenkschmerzen
6. Schmerzen in der Brust oder im Unterleib
7. Durchfall, Übelkeit
8. Zustand von Verwirrtheit
97. Andere
98. Keine Symptome

Page 51

CAC122_

Haben Sie Medikamente zur Linderung dieser Symptome eingenommen oder nehmen Sie derzeit welche ein?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 52

CAC130_

Wie häufig sind Sie auf das Coronavirus getestet worden?

IWER: Bitte zählen Sie alle positiven und negativen Tests.

IWER: VORLESEN.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Überhaupt nicht
2. Nur einmal
3. 2-5 mal
4. 6-10 mal
5. Mehr als 10 mal

Page 53

CAC131_

Haben Sie etwas für diese Tests aus der eigenen Tasche bezahlen müssen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 54

CAC110_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 55

CAC111_

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 von dem Haushalt
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft oder Haushaltshilfe
97. Andere

CAC111_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC111_"

CAC111_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC111_"

CAC111_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC111_"

CAC111_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC111_"

CAC111_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC111_"

CAC111_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC111_"

CAC111_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC111_"

Page 56

CAC113_

Ist jemand, der Ihnen nahe stand, (^FL_sinces;) an einer Infektion mit dem Coronavirus gestorben?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 57

CAC114_

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 von dem Haushalt
7. Nachbar, Freund oder Kollege
8. Pflegekraft
97. Andere

CAC114_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC114_"

CAC114_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC114_"

CAC114_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC114_"

CAC114_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC114_"

CAC114_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC114_"

CAC114_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC114_"

CAC114_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC114_"

Page 58

CAQ105_

Haben Sie ^FL_sincelongs; auf medizinische Behandlung verzichtet, da Sie befürchtet haben, sich mit dem Coronavirus zu infizieren?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 59

CAQ106_

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

IWER: VORLESEN.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ106_1 Eine Untersuchung bei einem Allgemeinmediziner?

CAQ106_2 Eine Untersuchung bei einem Facharzt, einschliesslich Zahnarzt?

CAQ106_3 Eine bereits geplante medizinische Behandlung, einschliesslich einer Operation?

CAQ106_4 Physiotherapie, Psychotherapie, Rehabilitation?

CAQ106_97 Eine andere Art der medizinischen Behandlung?

Categories:

1. Ja

5. Nein

-1. Weiss nicht

-2. Antwort verweigert

Page 60

CAQ110_

^FL_SinceC;, musste einer Ihrer Arzttermine aufgrund von Corona vom Arzt oder der medizinischen Einrichtung verschoben werden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja

5. Nein

Page 61

CAQ111_

Welche Art von medizinischer Behandlung musste verschoben werden?

Bitte antworten Sie auf jede Kategorie mit Ja oder Nein.

IWER: VORLESEN.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ111_1 Eine Untersuchung bei einem Allgemeinmediziner?

CAQ111_2 Eine Untersuchung bei einem Facharzt, einschliesslich Zahnarzt?

CAQ111_3 Eine bereits geplante medizinische Behandlung, einschliesslich einer Operation?

CAQ111_4 Physiotherapie, Psychotherapie, Rehabilitation?

CAQ111_97 Eine andere Art der medizinischen Behandlung?

Categories:

1. Ja

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

Page 62

CAQ115_

Haben Sie ^FL_sinces; um einen Termin für eine medizinische Behandlung gebeten und keinen bekommen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 63

CAQ116_

Welche medizinische Behandlung wurde Ihnen verwehrt?

Bitte antworten Sie auf jede Kategorie mit Ja oder Nein.

Wurde Ihnen verwehrt...

IWER: VORLESEN.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ116_1 Eine Untersuchung bei einem Allgemeinmediziner?

CAQ116_2 Eine Untersuchung bei einem Facharzt, einschliesslich Zahnarzt?

CAQ116_3 Eine bereits geplante medizinische Behandlung, einschliesslich einer Operation?

CAQ116_4 Physiotherapie, Psychotherapie, Rehabilitation?

CAQ116_97 Eine andere Art der medizinischen Behandlung?

Categories:

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

Page 64

CAQ130_

Haben Sie inzwischen Ihren verschobenen Termin oder Ihre Behandlung erhalten?

IWER: VORLESEN.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ130_1 Untersuchung bei einem Allgemeinmediziner?

CAQ130_2 Untersuchung bei einem Facharzt, einschliesslich eines Zahnarztes?

CAQ130_3 Eine geplante medizinische Behandlung, einschliesslich einer Operation?

CAQ130_4 Physiotherapie, Psychotherapie, Rehabilitation?

CAQ130_97 Eine andere Art der medizinischen Behandlung?

Categories:

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

Page 65

CAQ125_

Sind Sie ^FL_sinces; in einem Spital behandelt worden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 66

CAQ127_

Wie zufrieden sind Sie mit der Behandlung gewesen?

Sehr zufrieden, eher zufrieden, eher unzufrieden oder sehr unzufrieden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 67

CAQ128_

Warum sind Sie unzufrieden gewesen?

IWER: Lassen Sie die befragte Person alle Gründe aufzählen und kreuzen Sie dann die zutreffenden Antworten an.

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 68

CAQ120_

Haben Sie ^FL_sinces; eine Arztpraxis oder eine andere medizinische Einrichtung als ein Spital aufgesucht?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 69

CAQ121_

Hat dies mit Corona zu tun gehabt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 70

CAQ122_

Wie zufrieden sind Sie mit der Behandlung gewesen?

Sehr zufrieden, eher zufrieden, eher unzufrieden oder sehr unzufrieden?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 71

CAQ123_

Warum sind Sie unzufrieden gewesen?

IWER: Lassen Sie die befragte Person alle Gründe aufzählen und kreuzen Sie dann die zutreffenden Antworten an.

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 72

CAQ118_

Wie viele Fernbehandlungen, d.h. Behandlungen über das Telefon, den Computer oder ein anderes elektronisches Mittel, mit oder ohne Video, haben Sie seit dem Ausbruch von Corona durchgeführt, wenn überhaupt?

Answer type: Integer

Page 73

CAQ119_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger
2. Ungefähr gleich
3. Mehr

Page 74

CAW001_

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

Answer type: None

Page 75

CAEP005_

Welche der folgenden Angaben beschreibt Ihre **gegenwärtige** Beschäftigungssituation am besten?

IWER: Nur eine Antwort kodieren.

IWER: Nur falls sich die befragte Person nicht sicher ist: 1. im Ruhestand (nach eigener Beschäftigung in den Ruhestand getreten, auch teilweise und frühzeitige/vorzeitige Pensionierung). Ruhestand bezieht sich nur auf Pensionierung nach eigener Beschäftigung. Bezieher von Witwenrenten oder Witwerrenten, die keine Rente aus eigener Beschäftigung beziehen, sollten nicht als "Im Ruhestand" kodiert sein. Falls diese nicht in Kategorien 2 bis 5 einzuordnen sind, kodieren als "Andere".

IWER: VORLESEN.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Im Ruhestand
2. Angestellt oder selbständig beschäftigt (einschliesslich im Familienbetrieb)
3. Arbeitslos
4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
5. Hausmann/Hausfrau
97. Andere

Page 76

CAW102_

Sind Sie ^{^FL_sincelongs}; arbeitslos geworden, entlassen worden, 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
99. Trifft nicht zu (z.B.: die befragte Person ist pensioniert, dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung oder sie ist Hausmann/Hausfrau)

Page 77

CAW103_

Wie lange waren Sie **insgesamt** arbeitslos, in Kurzarbeit oder mussten Ihren Betrieb schliessen?

*IWER: Gesamtzahl der **Wochen**. Wenn mehrere Episoden, addieren Sie diese bitte. Zählen Sie 4 Wochen für jeden vollen Monat; zählen Sie 1 Woche für jede angefangene Woche.*

Answer type: Integer

Page 78

CAEP100_

Sind Sie nach dem Ausbruch von Corona in den Ruhestand gegangen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 79

CAEP101_

Wann sind Sie in den Ruhestand gegangen?

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAEP101_2 Monat (1-12):

Answer type: Integer

CAEP101_1 Jahr:

Answer type: Integer

Page 80

CAEP102_

Sind Sie früher als geplant, später als geplant oder wie geplant in den Ruhestand gegangen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Wie geplant
2. Früher als geplant
3. Später als geplant

Page 81

CAEP103_

Ist es wegen dem Ausbruch von Corona gewesen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 82

CAW110_

Während Corona haben einige Menschen von zu Hause aus gearbeitet, einige an Ihrem üblichen Arbeitsplatz und einige an einem anderen Ort als Ihrem üblichen Arbeitsplatz. Wie würden Sie Ihre Situation ^{^FL_sinces} beschreiben?

Antworten Sie bitte auf jede Kategorie mit Ja oder Nein.

IWER: Alle Zutreffenden ankreuzen.

IWER: VORLESEN.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Sie haben zu Hause gearbeitet
2. Sie haben an Ihrem üblichen Arbeitsplatz gearbeitet, ausserhalb von zu Hause
3. Sie haben an einem anderen Ort als Ihrem gewöhnlichen Arbeitsplatz gearbeitet

Page 83

CAW111_

Wo haben Sie hauptsächlich gearbeitet?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Arbeitete hauptsächlich von zu Hause aus
2. Arbeitete hauptsächlich am üblichen Arbeitsplatz, ausserhalb von zu Hause
3. Arbeitete hauptsächlich woanders

Page 84

CAW117_

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 85

CAW121_

Haben Sie ^FL_sincelongs; verringerte Arbeitszeiten gehabt?

IWER: Dies bezieht sich nur auf die Zeit, in der die befragte Person tatsächlich gearbeitet hat. Eine Verringerung der Arbeitszeit kann sich sowohl auf vorübergehende als auch auf dauerhafte Änderungen der Arbeitszeiten der befragten Person beziehen.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja

5. Nein

Page 86

CAW122_

Was war die niedrigste Zahl an Arbeitsstunden in einer Woche?

IWER: Dies bezieht sich nur auf die Zeit, in der die befragte Person tatsächlich gearbeitet hat.

Answer type: Integer

Page 87

CAW123_

In welchem Monat und welchem Jahr war das?

IWER: Wenn die befragte Person nur einen Monat erwähnt, geben Sie diesen Monat und das Jahr im Abschnitt "Beginn des ersten Auftretens" an und lassen Sie den zweiten Abschnitt leer. Wenn die befragte Person einen Zeitraum oder mehrere Monate angibt, füllen Sie beide Abschnitte aus.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAW123_header1 Beginn des ersten Auftretens:

Answer type: None

CAW123_1 Monat (1-12):

Answer type: Integer

CAW123_2 Jahr:

Answer type: Integer

CAW123_header2

Letztes Auftreten:

Answer type: None

CAW123_3 Monat (1-12):

Answer type: Integer

CAW123_4 Jahr:

Answer type: Integer

Page 88

CAW124_

Haben Sie ^FL_sincelongs; längere Arbeitszeiten gehabt? Bitte beziehen Sie Überstunden mit ein.

IWER: Längere Arbeitszeiten können sich sowohl auf vorübergehende als auch auf dauerhafte Änderungen der Arbeitszeit der befragten Person beziehen.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja

5. Nein

Page 89

CAW125_

Was war die höchste Arbeitsstundenzahl in einer Woche?

Answer type: Integer

Page 90

CAW126_

In welchem Monat und welchem Jahr war das?

IWER: Wenn die befragte Person nur einen Monat erwähnt, geben Sie diesen Monat und das Jahr im Abschnitt "Beginn des ersten Auftretens" an und lassen Sie den zweiten Abschnitt leer. Wenn die befragte Person einen Zeitraum oder mehrere Monate angibt, füllen Sie beide Abschnitte aus.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAW126_header1 Beginn des ersten Auftretens:

Answer type: None

CAW126_1 Monat (1-12):

Answer type: Integer

CAW126_2 Jahr:

Answer type: Integer

CAW126_header2

Letztes Auftreten:

Answer type: None

CAW126_3 Monat (1-12):

Answer type: Integer

CAW126_4 Jahr:

Answer type: Integer

Page 91

CAE103_

Haben Sie ^FL_sincelongs; zusätzliche **finanzielle Unterstützung wegen der Corona-Krise** von Ihrem Arbeitgeber, Regierung, Verwandten, Freunden und/oder anderen erhalten?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 92

CAE104_

Von wem haben Sie diese finanzielle Unterstützung erhalten?

IWER: Kreuzen Sie alle zutreffenden Angaben an.

IWER: Nachfragen: "Noch jemand anderes?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

Page 93

CAE114_

Welche Art von Unterstützung haben Sie erhalten?

IWER: Kreuzen Sie alle zutreffenden Angaben an.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Kurzarbeitsentschädigung (KAE)
2. Arbeitslosengeld
3. Sozialhilfe
4. Sonstige

Page 94

CAE001_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 95

CAE002_

Ich möchte Ihnen nun einige Fragen zur finanziellen Lage von Ihrem Haushalt stellen.

Answer type: None

Page 96

CAE100_

Ist Ihr monatliches Haushaltseinkommen jeden Monat gleich hoch gewesen ^FL_sincelongs;?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 97

CAE105_

Wie hoch war das höchste monatliche Gesamteinkommen von Ihrem Haushalt nach Abzug von Steuern, einschliesslich jeglicher finanzieller Unterstützung, die Sie ^FL_sinces; erhalten haben?

IWER: Betrag in CHF

Answer type: Integer

Page 98

CAE106_

In welchem Monat und Jahr war das?

IWER: Wenn die befragte Person nur einen Monat erwähnt, geben Sie diesen Monat und das Jahr im Abschnitt "Beginn des ersten Auftretens" an und lassen Sie den zweiten Abschnitt leer. Wenn die befragte Person einen Zeitraum oder mehrere Monate angibt, füllen Sie beide Abschnitte aus.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAE106_header1 *Beginn des ersten Auftretens:*

Answer type: None

CAE106_1 Monat (1-12):

Answer type: Integer

CAE106_2 Jahr:

Answer type: Integer

CAE106_header2

Letztes Auftreten:

Answer type: None

CAE106_3 Monat (1-12):

Answer type: Integer

CAE106_4 Jahr:

Answer type: Integer

Page 99

CAE107_

Wie hoch war das niedrigste monatliche Gesamteinkommen von Ihrem Haushalt nach Abzug von Steuern, sämtliche finanzielle Unterstützung miteingeschlossen, die Sie ^FL_sinces; erhalten haben?

IWER: Betrag in CHF

Answer type: Integer

Page 100

CAE108_

In welchem Monat und Jahr war das?

IWER: Wenn die befragte Person nur einen Monat erwähnt, geben Sie diesen Monat und das Jahr im Abschnitt "Beginn des ersten Auftretens" an und lassen Sie den zweiten Abschnitt leer. Wenn die befragte Person einen Zeitraum oder mehrere Monate angibt, füllen Sie beide Abschnitte aus.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAE108_header1 *Beginn des ersten Auftretens:*

Answer type: None

CAE108_1 Monat (1-12):

Answer type: Integer

CAE108_2 Jahr:

Answer type: Integer

CAE108_header2

Letztes Auftreten:

Answer type: None

CAE108_3 Monat (1-12):

Answer type: Integer

CAE108_4 Jahr:

Answer type: Integer

CAE109_

Wenn Sie an den Zeitpunkt denken, an dem Ihr monatliches Haushaltseinkommen ^{^FL_sinces}; am niedrigsten war, welche der folgenden Einkommen sind niedriger gewesen im Vergleich zu einem normalen Monat vor dem Ausbruch von Corona?

IWER: Alle zutreffenden Angaben ankreuzen.

IWER: VORLESEN.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Gehalt
2. Rente
3. Einkommen aus Gewerbebetrieb
4. Einkünfte aus Vermietung
5. Einkünfte aus Zinsen, Dividenden
6. Unterstützung durch Familie oder Verwandte
7. Staatliche Zuwendung
8. Sonstiges, bitte angeben:
98. (Spontan) Keine dieser Angaben

CAE110_

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAE109_"

CASR006_

Bitte denken Sie an die Zeit zurück, wo Sie ungefähr 45 Jahre alt gewesen sind. Wenn Sie Ihre Ausgabe- und Sparentscheide zwischen damals und heute neu treffen könnten. Würden Sie...

IWER: VORLESEN.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. über die Jahre hinweg weniger ausgeben und mehr sparen?
2. über die Jahre hinweg etwa gleich viel ausgeben und sparen?
3. über die Jahre hinweg mehr ausgeben und weniger sparen?

CACO107_

Wenn Sie jetzt an das monatliche Gesamteinkommen von Ihrem Haushalt ^{^FL_sinces}; 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 104

CAE111_

Mussten Sie ^FL_sinces; regelmässige Zahlungen wie Mietzahlung, Hypothek- sowie Kreditzahlungen und/oder Strom- und Heizkosten aufschieben?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 105

CAE112_

Mussten Sie ^FL_sinces; auf Ihre Ersparnisse zurückgreifen, um die notwendigen laufenden Ausgaben zu decken?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein
9. Ich habe keine Ersparnisse (nur spontan)

Page 106

CAE120_

Wenn Ihr Haushalt alle Einkünfte und Gewerbeeinkommen verlieren würde, wie viele Monate könnten Sie von Ihren Ersparnissen leben?

IWER: Antwort in Monaten

Answer type: Integer

Page 107

CAS001_

Ich würde jetzt gerne etwas über die Art und Häufigkeit der Kontakte erfahren, die Sie mit Ihrer Familie und Ihren Freunden, wo nicht in Ihrem Haushalt leben, gehabt haben.

Answer type: None

Page 108

CAS103_

Wie häufig hatten Sie während der letzten drei Monate persönlichen Kontakt, d.h. von Angesicht zu Angesicht, mit den folgenden Personen, wo nicht in Ihrem Haushalt leben?

Ist es täglich, mehrmals pro Woche, etwa einmal pro Woche, seltener oder nie gewesen?

IWER: Jedes Verhältnis VORLESEN und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Wenn die befragte Person keine lebenden Eltern, Kinder oder Verwandte hat, kreuzen Sie "Nicht zutreffend" an.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS103_1 Mit Ihren Kindern

CAS103_5 Mit Ihren Grosskindern

CAS103_2 Mit Ihren Eltern

CAS103_3 Mit anderen Verwandten

CAS103_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. *Nicht zutreffend*

-1. *Weiss nicht*

-2. *Antwort verweigert*

Page 109

CAS104_

Wie häufig hatten Sie während der letzten drei Monate Kontakt per Telefon, E-Mail oder auf anderem elektronischen Weg mit den folgenden Personen, wo nicht in Ihrem Haushalt leben?

(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:

CAS104_1 Mit Ihren Kindern

CAS104_2 Mit Ihren Eltern

CAS104_3 Mit anderen Verwandten

CAS104_4 Mit anderen nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunden oder Kollegen

Categories:

1. Täglich
2. Mehrmals pro Woche
3. Ungefähr einmal pro Woche
4. Seltener
5. Nie

-1. Weiss nicht

-2. Antwort verweigert

Page 110

CAS110_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona, folgende Personen, wo nicht in Ihrem Haushalt leben, bei notwendigen Besorgungen geholfen, z.B. bei Lebensmitteln, Medikamenten oder dringenden Reparaturen im Haushalt? Bitte beantworten Sie jede Kategorie mit ja oder nein.

IWER: Jedes Verhältnis VORLESEN und die zutreffende Angabe ankreuzen.

Wenn die befragte Person keine lebenden Eltern, Kinder oder Verwandte hat, kreuzen Sie "Nicht zutreffend" an.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS110_1 Ihren Kindern

CAS110_2 Ihren Eltern

CAS110_3 Andere Verwandte

CAS110_4 Andere nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen

Categories:

1. Ja
5. Nein
99. Nicht zutreffend

-1. Weiss nicht

-2. Antwort verweigert

Page 111

CAS111_1

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten **Ihren Kindern** bei notwendigen Besorgungen geholfen, z.B. bei Lebensmitteln, Medikamenten oder dringenden Reparaturen im Haushalt? Weniger häufig, etwa gleich, häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich

3. Häufiger

Page 112

CAS111_2

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten **Ihren Eltern** bei notwendigen Besorgungen geholfen, z.B. bei Lebensmitteln, Medikamenten oder dringenden Reparaturen im Haushalt? Weniger häufig, etwa gleich, häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 113

CAS111_3

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten **anderen Verwandten** bei notwendigen Besorgungen geholfen, z.B. bei Lebensmitteln, Medikamenten oder dringenden Reparaturen im Haushalt? Weniger häufig, etwa gleich, häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 114

CAS111_4

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten **anderen nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen** bei notwendigen Besorgungen geholfen, z.B. bei Lebensmitteln, Medikamenten oder dringenden Reparaturen im Haushalt? Weniger häufig, etwa gleich, häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 115

CAS112_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona folgende Personen, wo nicht in Ihrem Haushalt leben, bei der persönlichen Pflege unterstützt? Bitte beantworten Sie jede Kategorie mit ja oder nein.

IWER: Jedes Verhältnis VORLESEN und die zutreffende Antwort ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS112_1 Ihren Kindern

CAS112_2 Ihren Eltern

CAS112_3 Andere Verwandte

CAS112_4 Andere nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen

Categories:

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

Page 116

CAS113_1

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten **Ihren Kindern** bei der persönlichen Pflege unterstützt? Weniger häufig, etwa gleich oder häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich
3. Häufiger

Page 117

CAS113_2

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten **Ihren Eltern** bei der persönlichen Pflege unterstützt? Weniger häufig, etwa gleich oder häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich
3. Häufiger

Page 118

CAS113_3

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten **anderen Verwandten** bei der persönlichen Pflege unterstützt? Weniger häufig, etwa gleich oder häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich
3. Häufiger

Page 119

CAS113_4

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten **anderen nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen** bei der persönlichen Pflege unterstützt? Weniger häufig, etwa gleich oder häufiger

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich
3. Häufiger

Page 120

CAS115_

Haben Sie während der letzten drei Monate irgendeine ehrenamtliche Tätigkeiten ausgeübt?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 121

CAS116_

Ist das weniger häufig, etwa gleich oder häufiger als die ehrenamtliche Tätigkeit gewesen, die Sie während der ersten Corona-Welle ausgeübt haben?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich

3. Häufiger

Page 122

CAS120_

Seit dem Ausbruch von Corona, ist Ihnen von den folgenden Personen, wo nicht in Ihrem Haushalt wohnen, bei notwendigen Besorgungen geholfen worden, z.B. bei Lebensmitteln, Medikamenten oder dringenden Reparaturen im Haushalt? Bitte beantworten Sie jede Kategorie mit ja oder nein.

IWER: Jedes Verhältnis VORLESEN und die zutreffende Angabe ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS120_1 Ihren Kindern

CAS120_2 Ihre Eltern

CAS120_3 Andere Verwandte

CAS120_4 Andere nicht verwandte Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen

Categories:

1. Ja

5. Nein

-1. Weiss nicht

-2. Antwort verweigert

Page 123

CAS121_1

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft wurde Ihnen in den letzten drei Monaten von **Ihren Kindern** bei notwendigen Besorgungen geholfen? Weniger häufig, etwa gleich, häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig

2. Etwa gleich

3. Häufiger

Page 124

CAS121_2

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft wurde Ihnen in den letzten drei Monaten von **Ihren Eltern** bei notwendigen Besorgungen geholfen? Weniger häufig, etwa gleich, häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig

2. Etwa gleich
3. Häufiger

Page 125

CAS121_3

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft wurde Ihnen in den letzten drei Monaten von **anderen Verwandten** bei notwendigen Besorgungen geholfen? Weniger häufig, etwa gleich, häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich
3. Häufiger

Page 126

CAS121_4

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft wurde Ihnen in den letzten drei Monaten von **anderen nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen** bei notwendigen Besorgungen geholfen? Weniger häufig, etwa gleich, häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich
3. Häufiger

Page 127

CAS125_

Haben Sie während der letzten drei Monaten regelmässig häusliche Pflege von Personen, wo ausserhalb von Ihrem Haushalt wohnen, erhalten?

IWER: Pflegepersonen können Fachleute, Familienmitglieder oder Freunde sein.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 128

CAS130_

Haben Sie während der letzten drei Monaten regelmässig häusliche Pflege von folgenden Personen, wo ausserhalb von Ihrem Haushalt wohnen, erhalten? Bitte beantworten Sie jede Kategorie mit ja oder nein.

IWER: Jedes Verhältnis VORLESEN und die zutreffende Angabe ankreuzen.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS130_1 Von Ihren Kindern

CAS130_2 Von Ihren Eltern

CAS130_3 Von anderen Verwandten

CAS130_4 Von anderen nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen

CAS130_5 Von Pflegefachkräften

Categories:

1. Ja

5. Nein

-1. Weiss nicht

-2. Antwort verweigert

Page 129

CAS131_1

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten häusliche Pflege von **Ihren Kindern** erhalten? Weniger häufig, etwa gleich oder häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig

2. Etwa gleich

3. Häufiger

Page 130

CAS131_2

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten häusliche Pflege von **Ihren Eltern** erhalten? Weniger häufig, etwa gleich oder häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig

2. Etwa gleich

3. Häufiger

Page 131

CAS131_3

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten häusliche Pflege von **anderen Verwandten** erhalten? Weniger häufig, etwa gleich oder häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich
3. Häufiger

Page 132

CAS131_4

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten häusliche Pflege von **anderen nicht verwandten Personen wie Nachbarn, Freunde oder Kollegen** erhalten? Weniger häufig, etwa gleich oder häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich
3. Häufiger

Page 133

CAS131_5

Im Vergleich zur ersten Corona-Welle, wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten häusliche Pflege von **Pflegefachkräften** erhalten? Weniger häufig, etwa gleich oder häufiger?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Weniger häufig
2. Etwa gleich
3. Häufiger

Page 134

CAS126_

Während der letzten drei Monate, haben Sie Schwierigkeiten gehabt, den Umfang von häuslicher Pflege zu erhalten, den Sie benötigen?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 135

CAS127_

Welche Schwierigkeiten waren das?

IWER: Lassen Sie die befragte Person alle aufgetretenen Schwierigkeiten nennen und kreuzen Sie alle zutreffenden Antworten an.

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, sind weniger regelmässig zu mir nach Hause gekommen
3. Personen, die sich um mich gekümmert haben, konnten nicht zu mir nach Hause kommen
4. Ich konnte nicht zu den Orten gehen, an denen ich die benötigte Pflege erhalten hätte, z.B. bei Familienmitgliedern, Freunden oder Pflegeeinrichtungen.
5. Andere Schwierigkeiten, bitte angeben:

CAS150_

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAS127_"

Page 136

CAIT104_

Haben Sie seit dem Ausbruch von Corona mindestens einmal das Internet genutzt, um E-Mails zu verschicken, nach Informationen zu suchen, zum Einkaufen oder aus einem anderen Grund?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

Page 137

CAIT105_

Ist Ihre Internetverbindung im Allgemeinen zufriedenstellend?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ja
5. Nein

CAIT106_

Heutzutage ist es möglich viele Dinge online über das Internet zu machen. Haben Sie das Internet seit dem Ausbruch von Corona häufiger, etwa gleich häufig, seltener oder gar nicht für die folgenden Online-Aktivitäten genutzt?

IWER: VORLESEN.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAIT106_3 Informationen zu Gesundheitsthemen suchen

CAIT106_4 Informationen zu öffentlichen Verwaltungen und Dienstleistungen (z. B. zu Sozialleistungen, Steuern oder Pässen) erhalten

CAIT106_5 Finanzen verwalten, z.B. Onlinebanking, Rechnungen begleichen oder Steuern zahlen

CAIT106_6 Waren oder Dienstleistungen online kaufen oder verkaufen

Categories:

1. Häufiger
2. Etwa gleich häufig
3. Seltener
4. Gar nicht
- 1. Weiss nicht
- 2. Antwort verweigert

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

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 141

CAF003_

Vielen Dank für Ihr freundliches Mitwirken.
Bleiben Sie gesund!

Answer type: None

Page 142

CAF006_

*IWER: Geben Sie den **Vornamen** der befragten Person ein (fragen Sie nach, wenn Sie nicht sicher sind). Wenn die befragte Person seinen Vornamen nicht angeben möchte, geben Sie bitte ihre Initialen ein.*

*Verwenden Sie **keine** Nachnamen.*

Answer type: String

Page 143

CAF004_

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

Answer type: Text

Page 144

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

FL_sinces

Assign variable: String

FL_sincelongs

Assign variable: String

CAA808_

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_1

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_2

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_3

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_4

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_97

Sum variable: Numeric

home

Assign variable: String

outcome

Assign variable: String

FL_SinceC

Assign variable: String

FL_lastiwmonth

Assign variable: String

FL_SincelongC

Assign variable: String

Routing

```

if (1 = 1) {
    assign(home,
'http://localhost:8080/app/index.html#/households/^^hhid;/markthehousehold/^^pidcom;/134')
}
if (iviewmonthCA = 1) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'Januar')
} elseif (iviewmonthCA = 2) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'Februar')
} elseif (iviewmonthCA = 3) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'März')
} elseif (iviewmonthCA = 4) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'April')
} elseif (iviewmonthCA = 5) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'Mai')
} elseif (iviewmonthCA = 6) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'Juni')
} elseif (iviewmonthCA = 7) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'Juli')
} elseif (iviewmonthCA = 8) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'August')
} elseif (iviewmonthCA = 9) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'September')
} elseif (iviewmonthCA = 10) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'Oktober')
} elseif (iviewmonthCA = 11) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'November')
} elseif (iviewmonthCA = 12) {
    assign(FL_lastiwmonth, 'Dezember')
} else {
    assign(FL_lastiwmonth, '')
}
if (iviewyearCA != 0 && iviewyearCA is response) {
    assign(FL_SincelongC, 'Seit Ihrem letzten Interview im ^^FL_lastiwmonth; ^^iviewyearCA;')
    assign(FL_sincelongs, 'seit Ihrem letzten Interview im ^^FL_lastiwmonth; ^^iviewyearCA;')
    assign(FL_SinceC, 'Seit Ihrem letzten Interview')
    assign(FL_sinces, 'seit Ihrem letzten Interview')
} else {
    assign(FL_SincelongC, 'Seit Juli 2020')
    assign(FL_sincelongs, 'seit Juli 2020')
    assign(FL_SinceC, 'Seit Juli 2020')
    assign(FL_sinces, 'seit Juli 2020')
}
CAA001_
if (CAA001_ = 5) {
    CAA102_
    if (CAA102_ = 1) {
        CAA103_
    }
} elseif (CAA001_ = 1) {
    CAA104_
}
if (CAA102_ = 2 || CAA104_ = 2) {
    CAA105_
}
if (CAA102_ = 1 || CAA104_ = 1 || CAA105_ = 2) {
    CADN042_
    CADN002_ (dk,rf)
    CADN003_ (dk,rf)
    calculate(CAA808_, _current_date[y] - CADN003_)
    CAS140_ (dk,rf)
    if (mn104 = 1) {
        CAHO100_
        if (CAHO100_ = 1) {
            CAHO037_ (dk,rf)
            CAHO136_ (dk,rf)
            CAHO032_ (dk,rf)
        }
    }
}
CAA010_ (response)
CAPH003_ (dk,rf)
CAH102_ (dk,rf)
CAH004_
CAPH105_ (dk,rf)
CAPH089_
CAH006_ (dk,rf)

```

```

if (CAH006_ = 1) {
  CAH007_
}
CAH110_ (dk,rf)
if (CAH110_ = 1) {
  CAH111_
  CAH113_ (dk,rf)
}
CAH116_ (dk,rf)
CAC140_ (dk,rf)
CAC142_ (dk,rf)
if (CAC142_ = 1) {
  CAC143_ (dk,rf)
}
CAH017_ (dk,rf)
CAHC117_ (dk,rf)
if (CAHC117_ = 5) {
  CAHC118_ (dk,rf)
}
CAHC884_ (dk,rf)
CAHC119_ (dk,rf)
CAH020_ (dk,rf)
if (CAH020_ = 1) {
  CAH121_1 (dk,rf)
} elseif (CAH020_ = 5) {
  CAH121_2 (dk,rf)
}
CAMH002_ (dk,rf)
if (CAMH002_ = 1) {
  CAMH113_1 (dk,rf)
} elseif (CAMH002_ = 5) {
  CAMH113_2 (dk,rf)
}
CAMH007_ (dk,rf)
if (CAMH007_ = 1) {
  CAMH118_1 (dk,rf)
} elseif (CAMH007_ = 2) {
  CAMH118_2 (dk,rf)
}
CAMH037_ (dk,rf)
if (CAMH037_ is response) {
  CAMH148_ (dk,rf)
}
CAC001_ (response)
CAC102_ (dk,rf)
if (CAC102_ = 1) {
  CAC103_ (dk,rf)
}
CAC104_ (dk,rf)
if (CAC104_ = 1) {
  CAC105_ (dk,rf)
}
if ((1 in CAC103_) || (1 in CAC105_)) {
  CAC120_ (dk,rf)
  if ((98 in CAC120_) && (count(CAC120_) > 1)) {
    check('Sie können "Keine Symptome" nicht zusammen mit einer anderen Antwort angeben.',
CAC120_)
  }
  if (98 ni CAC120_) {
    CAC122_ (dk,rf)
  }
}
CAC130_ (dk,rf)
if (CAC130_ > 1) {
  CAC131_ (dk,rf)
}
CAC110_ (dk,rf)
if (CAC110_ = 1) {
  CAC111_ (dk,rf)
}
CAC113_ (dk,rf)
if (CAC113_ = 1) {
  CAC114_ (dk,rf)
}
CAQ105_ (dk,rf)
if (CAQ105_ = 1) {
  CAQ106_
}
CAQ110_ (dk,rf)
if (CAQ110_ = 1) {
  CAQ111_
}
CAQ115_ (dk,rf)
if (CAQ115_ = 1) {
  CAQ116_
}
}

```

```

if (CAQ106_1 = 1 || CAQ111_1 = 1 || CAQ116_1 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_1, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_1, 0)
}
if (CAQ106_2 = 1 || CAQ111_2 = 1 || CAQ116_2 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_2, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_2, 0)
}
if (CAQ106_3 = 1 || CAQ111_3 = 1 || CAQ116_3 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_3, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_3, 0)
}
if (CAQ106_4 = 1 || CAQ111_4 = 1 || CAQ116_4 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_4, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_4, 0)
}
if (CAQ106_97 = 1 || CAQ111_97 = 1 || CAQ116_97 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_97, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_97, 0)
}
if (Cal_CAQ130_1 = 1 || Cal_CAQ130_2 = 1 || Cal_CAQ130_3 = 1 || Cal_CAQ130_4 = 1 ||
  Cal_CAQ130_97 = 1) {
  CAQ130_
}
CAQ125_ (dk,rf)
if (CAQ125_ = 1) {
  CAQ127_ (dk,rf)
  if (CAQ127_ = 3 || CAQ127_ = 4) {
    CAQ128_ (dk,rf)
  }
}
CAQ120_ (dk,rf)
if (CAQ120_ = 1) {
  CAQ121_ (dk,rf)
  CAQ122_ (dk,rf)
  if (CAQ122_ = 3 || CAQ122_ = 4) {
    CAQ123_ (dk,rf)
  }
}
CAQ118_ (dk,rf)
if (CAQ118_ > 0) {
  CAQ119_ (dk,rf)
}
CAW001_ (response)
CAEP005_ (dk,rf)
CAW102_ (dk,rf)
if (CAW102_ = 1) {
  CAW103_ (dk,rf)
}
if (CAEP005_ = 1) {
  CAEP100_ (dk,rf)
  if (CAEP100_ = 1) {
    CAEP101_ (dk,rf)
    CAEP102_ (dk,rf)
    if (CAEP102_ = 2 || CAEP102_ = 3) {
      CAEP103_ (dk,rf)
    }
  }
}
} elseif (CAEP005_ = 2) {
  CAW110_ (dk,rf)
  if (count(CAW110_) > 1) {
    CAW111_ (dk,rf)
  }
  if ((2 in CAW110_) || (3 in CAW110_)) {
    CAW117_ (dk,rf)
  }
  CAW121_ (dk,rf)
  if (CAW121_ = 1) {
    CAW122_ (dk,rf)
    if (CAW122_ is response) {
      CAW123_ (dk,rf)
    }
  }
}
CAW124_ (dk,rf)
if (CAW124_ = 1) {
  CAW125_ (dk,rf)
  if (CAW125_ is response) {
    CAW126_ (dk,rf)
  }
}
}
}

```

```

CAE103_ (dk,rf)
if (CAE103_ = 1) {
  CAE104_ (dk,rf)
  if ((1 in CAE104_) || (2 in CAE104_)) {
    CAE114_ (dk,rf)
  }
}
CAE001_
if (CAE001_ = 1) {
  CAE002_ (response)
  CAE100_ (dk,rf)
  if (CAE100_ = 5) {
    CAE105_ (dk,rf)
    if (CAE105_ is response) {
      CAE106_ (dk,rf)
    }
  }
  CAE107_ (dk,rf)
  if (CAE107_ is response) {
    CAE108_ (dk,rf)
  }
  CAE109_ (dk,rf)
  if ((98 in CAE109_) && (count(CAE109_) > 1)) {
    check('Sie können "Keine davon" nicht zusammen mit einer anderen Antwort angeben.',
CAE109_)
  }
}
if (CAA808_ > 59 && CAA808_ < 80 && CADN003_ is response) {
  CASR006_ (dk,rf)
}
CACO107_ (dk,rf)
if (CACO107_ = 1 || CACO107_ = 2) {
  CAE111_ (dk,rf)
  CAE112_ (dk,rf)
  if (CAE112_ != 9) {
    CAE120_ (dk,rf)
  }
}
}
CAS001_ (response)
CAS103_
if (CAS103_1 != 99 || CAS103_2 != 99 || CAS103_3 != 99 || CAS103_4 != 99) {
  CAS104_
}
CAS110_
if (CAS110_1 = 1) {
  CAS111_1 (dk,rf)
}
if (CAS110_2 = 1) {
  CAS111_2 (dk,rf)
}
if (CAS110_3 = 1) {
  CAS111_3 (dk,rf)
}
if (CAS110_4 = 1) {
  CAS111_4 (dk,rf)
}
if (CAS110_1 != 99 || CAS110_2 != 99 || CAS110_3 != 99 || CAS110_4 != 99) {
  CAS112_
  if (CAS112_1 = 1) {
    CAS113_1 (dk,rf)
  }
  if (CAS112_2 = 1) {
    CAS113_2 (dk,rf)
  }
  if (CAS112_3 = 1) {
    CAS113_3 (dk,rf)
  }
  if (CAS112_4 = 1) {
    CAS113_4 (dk,rf)
  }
}
CAS115_ (dk,rf)
if (CAS115_ = 1) {
  CAS116_ (dk,rf)
}
if (CAS110_1 != 99 || CAS110_2 != 99 || CAS110_3 != 99 || CAS110_4 != 99) {
  CAS120_
  if (CAS120_1 = 1) {
    CAS121_1 (dk,rf)
  }
  if (CAS120_2 = 1) {
    CAS121_2 (dk,rf)
  }
  if (CAS120_3 = 1) {
    CAS121_3 (dk,rf)
  }
}

```

```
        if (CAS120_4 = 1) {
            CAS121_4 (dk,rf)
        }
    }
CAS125_ (dk,rf)
if (CAS125_ = 1) {
    CAS130_
    if (CAS130_1 = 1) {
        CAS131_1 (dk,rf)
    }
    if (CAS130_2 = 1) {
        CAS131_2 (dk,rf)
    }
    if (CAS130_3 = 1) {
        CAS131_3 (dk,rf)
    }
    if (CAS130_4 = 1) {
        CAS131_4 (dk,rf)
    }
    if (CAS130_5 = 1) {
        CAS131_5 (dk,rf)
    }
    CAS126_ (dk,rf)
    if (CAS126_ = 1) {
        CAS127_ (dk,rf)
    }
}
CAIT104_ (dk,rf)
if (CAIT104_ = 1) {
    CAIT105_ (dk,rf)
    CAIT106_
}
CAF001_ (dk,rf)
CAF002_ (dk,rf)
CAF003_ (response)
}
CAF006_
CAF004_
CAF005_
if (CAA105_ = 1) {
    assign(outcome, '219')
} elseif (CAA105_ != 1 && CAF005_ is response) {
    assign(outcome, '131')
} else {
    assign(outcome, '134')
}
}
```
