

Sharelife: 50+ in Europe main interview version 3.9.4c

ST001a CHECK IF PROXY

IWER:Bitte überprüfen. Wer beantwortet die Fragen?

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

IF ST001a (CHECK IF PROXY) = 3. Nur Stellvertreter

|

| **ST001b** VALIDATE PROXY

|

| IWER:IWER: Sind Sie sicher, dass die befragte Person nicht in der Lage ist, die Fragen zu beantworten?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

|

ENDIF

ST002 START OF INTERVIEW

Willkommen bei dieser Umfrage, wo es um Ihre Lebensgeschichte geht. Ich stelle Ihnen jetzt ein paar Fragen zu Ereignissen aus Ihrem Leben. Bevor wir anfangen, möchte ich noch ein paar Angaben überprüfen, wo Sie uns beim letzten Interview gemacht haben.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

IF Preload.W3_CV005_Gender = EMPTY

|

| **ST011** GENDER OF RESPONDENT

|

| IWER:Bitte Geschlecht der/des Befragten kodieren (nachfragen, wenn unsicher).

- | 1. Männlich
- | 2. Weiblich

|

ENDIF

IF Preload.W3_CV004_FirstName = EMPTY

|

| **ST003** NAME OF RESPONDENT

| Wie ist Ihr Name?

|

| _____

|

|

ELSE

|

| **ST004** CHECK IF NAME IS CORRECTLY RECORDED

| Ihr Name ist bei uns als [{Name befragte Person}] registriert. Ist das richtig?

|
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| *IF ST004 (CHECK IF NAME IS CORRECTLY RECORDED) = 5. Nein OR ST004 (CHECK*
IF NAME IS CORRECTLY RECORDED) = NONRESPONSE
|
|
| **ST005 NAME OF RESPONDENT**
| Wie ist Ihr Name?
|
| _____
|
| *ENDIF*
|
ENDIF

IF Preload.W3_CV006_MoBirth = EMPTY OR Preload.W3_CV007_YrBirth = EMPTY
|
| **ST006 MONTH OF BIRTH OF RESPONDENT**
| In welchem Monat sind Sie geboren?
|
| 1. Januar
| 2. Februar
| 3. März
| 4. April
| 5. Mai
| 6. Juni
| 7. Juli
| 8. August
| 9. September
| 10. Oktober
| 11. November
| 12. Dezember
|
| **ST007 YEAR OF BIRTH OF RESPONDENT**
| In welchem Jahr sind Sie geboren?
|
| (1900..2009)
|
ELSE
|
| **ST008 CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED**
| Bei uns ist gespeichert, dass Sie im [{Geburtsmonat}] [{Geburtsjahr}] geboren sind. Ist dies
richtig?
|
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| *IF ST008 (CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED) = 5. Nein OR*
ST008 (CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED) =
| *NONRESPONSE*

||
|| **ST009 MONTH OF BIRTH OF RESPONDENT**

|| In welchem Monat sind Sie geboren?

- ||
|| 1. Januar
|| 2. Februar
|| 3. März
|| 4. April
|| 5. Mai
|| 6. Juni
|| 7. Juli
|| 8. August
|| 9. September
|| 10. Oktober
|| 11. November
|| 12. Dezember
||

|| **ST010 YEAR OF BIRTH OF RESPONDENT**

|| In welchem Jahr sind Sie geboren?

||
|| (1900..2009)
||

| *ENDIF*

| *ENDIF*

ST012 START THE CALENDAR

IWER:In der nächsten Frage beginnt der Kalender.Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

ST013 INTRODUCTION OF THE CALENDAR

IWER:Bitte erklären Sie der befragten Person den Lebensraster, zum Beispiel:Der Lebenslaufkalender auf dem Bildschirm zeigt alle Jahre von Ihrem Leben auf, von der Geburt bis heute. Ich stelle Ihnen jetzt Fragen über Ereignisse in Ihrem Leben, und einige von Ihren Antworten werden dann im Kalender aufgezeigt. Jedem von den verschiedenen Bereichen in Ihrem Leben, wo wir abdecken werden, ist eine Zeile zugewiesen. Der Kalender kann nach nationalen und nach internationalen Ereignissen suchen, wo in Ihrem Leben stattgefunden haben. Vielleicht hilft Ihnen das, besser zu bestimmen, wann andere Ereignisse in Ihrem Leben stattgefunden haben.Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

IF ST001a (CHECK IF PROXY) <> 3. Nur Stellvertreter

|
| **ST016 PROXY CHECK**

| IWER:Bitte überprüfen. Wer hat die Fragen in diesem Teil beantwortet?

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

|
ENDIF

RC001 START OF RETROSPECTIVE CHILDREN SECTION

Zuerst möchte ich Sie nach sämtlichen Kindern fragen, wo Sie möglicherweise gehabt haben. An das Geburtsdatum von diesen Kindern zu denken, kann Ihnen vielleicht helfen, sich an andere Ereignisse zu erinnern.
IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

- 1. Weiter

RC022 EVER HAD OTHER NON_MENTIONED CHILDREN

Haben Sie [noch ein anderes/je ein] leibliches Kind gehabt – auch eines, wo nur kurze Zeit gelebt hat?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF RC022 (EVER HAD OTHER NON_MENTIONED CHILDREN) = 1. Ja

|

| **RC023 NUMBER OF OTHER CHILDREN**

| Wie viele [weitere] leibliche Kinder haben Sie gehabt, inklusive denen, wo seit der Geburt gestorben sind?

| IWER:Falls nötig ergänzen: Bitte erwähnen Sie auch Kinder, wo verstorben sind oder an einem andern Ort leben.

| _____ (0..20)

|

| *IF RC023 (NUMBER OF OTHER CHILDREN) > 0*

||

|| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

|||

||| *IF cnt <= RC023(NUMBER OF OTHER CHILDREN)*

||||

|||| **RC024 YEAR OF BIRTH OTHER CHILD**

|||| [Fangen wir mit dem ältesten Kind an.] In welchem Jahr ist [dieses/Ihr]

[1./2./3./4./5./6./7./8./9./10./11./12./13./14./15./16./17./18./19./20.]

|||| Kind geboren worden?

||||

|||| (1900..2009)

||||

CHK: NOT ((RC024_kidyob = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC024_kidyob)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|||| **RC025 FIRST NAME OTHER CHILD**

|||| Sagen Sie mir bitte den Vornamen von diesem Kind.

||||

|||| {Name}

||||

||||

||| **RC026 GENDER OTHER CHILD**

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Ist [{Name anderes Kind}] männlich oder weiblich?

- ||| 1. Männlich
- ||| 2. Weiblich

||| **RC027 OTHER CHILD STILL ALIVE**

||| Lebt [{Name anderes Kind}] noch?

- ||| 1. Ja
- ||| 5. Nein

||| *IF RC027 (OTHER CHILD STILL ALIVE) = 5. Nein*

||| **RC028 YEAR OF DEATH OTHER CHILD**

||| In welchem Jahr ist [{Name anderes Kind}] gestorben?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RC028_kidyod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC028_kidyod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

||| *IF Current.W3_CV005_Gender = a2*

||| *IF Index > 1*

||| *IF w_Children[piIndex - RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 5. Mehr als 1 Jahr bis zu 3 Jahren OR w_Children[piIndex - RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 6. Mehr als 3 Jahre, habe jedoch irgendwann später wieder gearbeitet*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF askRC029 = 1*

||| **RC029 LEFT JOB BECAUSE OF CHILD**

||| Haben Sie vorübergehend oder ganz aufgehört zu arbeiten, wo [{Name anderes Kind}] geboren worden ist?

- ||| 1. Ja, habe aufgehört zu arbeiten.
- ||| 2. Ja, habe nie wieder gearbeitet.
- ||| 5. Nein, keine Unterbrechung.
- ||| 9. Nicht zutreffend: Habe damals nicht gearbeitet.

||||| *IF RC029 (LEFT JOB BECAUSE OF CHILD) = 1. Ja, habe aufgehört zu arbeiten.*

|||||

||||| **RC030 HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION**

||||| Für wie lange haben Sie Ihre Arbeit aufgegeben?

||||| IWER:1: Weniger als 1 Monat, 2: Zwischen 1 und 3 Monaten, 3: Zwischen 3 und 6 Monaten, 4: Zwischen 6 Monaten und 1 Jahr, 5: Zwischen 1 und 3 Jahren,

||||| 6: Länger als 3 Jahre, habe jedoch irgendwann später wieder gearbeitet

||||| 1. 1 Monat oder weniger

||||| 2. Mehr als 1 Monat bis zu 3 Monaten

||||| 3. Mehr als 3 Monate bis zu 6 Monaten

||||| 4. Mehr als 6 Monate bis zu 1 Jahr

||||| 5. Mehr als 1 Jahr bis zu 3 Jahren

||||| 6. Mehr als 3 Jahre, habe jedoch irgendwann später wieder gearbeitet

|||||

|||||

||||| *IF RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 5. Mehr als 1 Jahr bis zu 3 Jahren OR RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY*

||||| *INTERRUPTION) = 6. Mehr als 3 Jahre, habe jedoch irgendwann später wieder gearbeitet*

|||||

||||| **RC030a WHEN STARTED WORKING AGAIN**

||||| In welchem Jahr haben Sie Ihre Arbeit wieder aufgenommen?

|||||

||||| (1900..2009)

|||||

CHK: NOT ((RC030a_malws = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC030a_malws)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ELSE*

|||||

||||| *IF askRC029 = 2*

|||||

||||| *ELSE*

|||||

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| **RC031 SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE**

||||| Bitte schauen Sie die KARTE 2 an. Welche Einkommensquellen haben Sie gehabt, wo [{Name anderes Kind}] geboren worden ist?

||||| IWER:Bitte vorlesen und alles Zutreffende kodieren.

||||| 1. Erwerbseinkommen (inkl. selbstständiger Tätigkeit)

||||| 2. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner/in oder Partner/in

||||| 3. Mutterschaftsgeld von Staat, Arbeitgeber oder anderen Institutionen

||||| 4. Kinderzulagen von Staat, Arbeitgeber oder anderen Institutionen

||||| 5. Finanzielle Unterstützung durch Familie (nicht Ehepartner/in oder Partner/in) und Freunde

||||| 6. Ausschöpfen von Vermögen oder Bankkonten

||||| 97. Andere

|||||

|||||

||||| *IF 97. Andere IN RC031(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)*

|||||

||||| **RC031a** OTHER SOURCE OF INCOME MATERNITY LEAVE

||||| Würden Sie das bitte präzisieren?

|||||

||||| _____

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *IF 3. Mutterschaftsgeld von Staat, Arbeitgeber oder anderen Institutionen IN RC031(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)*

|||||

||||| **RC032** MATERNITY BENEFIT AMOUNT

||||| Können Sie mir sagen, wie hoch Ihres erste monatliche Mutterschaftsgeld gewesen ist, wo Sie [{Name anderes Kind}] gehabt haben?

||||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.

||||| {Betrag}

|||||

||||| *IF RC032 (MATERNITY BENEFIT AMOUNT) = RESPONSE*

|||||

||||| **RC033** CURRENCY MATERNITY BENEFIT

|||||

||||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung ist das gewesen?

||||| {Währung}

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDLOOP*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

RC038 OTHER ADOPTED CHILDREN

Haben Sie [ein weiteres/je ein] Kind als eigenes adoptiert?

1. Ja

5. Nein

IF RC038 (OTHER ADOPTED CHILDREN) = 1. Ja

RC039 NUMBER OF OTHER ADOPTED
Wie viele[weitere] Kinder haben Sie adoptiert?

_____ (0..20)

IF RC039 (NUMBER OF OTHER ADOPTED) > 0

LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF OTHER ADOPTED

RC040 OTHER ADOPTED CHILD NAME

[Fangen wir mit dem ersten Kind an, wo Sie adoptiert haben./{empty}] Wie heisst
[dieses/Ihr][1./2./3./4./5./6./7./8./9./10./11./12./13./14./15./16./17./18./19./20.] (adoptierte)
Kind?

{Name}

RC041 OTHER CHILD YEAR OF ADOPTION

Wann haben Sie [Name anderes Kind] adoptiert?

(1900..2009)

CHK: NOT ((RC041_yradopt = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC041_yradopt)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

RC042 OTHER ADOPTED CHILD GENDER

IWER:Bitte fragen oder kodieren: ist [{Name anderes Kind}] männlich oder weiblich?

1. Männlich

2. Weiblich

RC043 OTHER ADOPTED CHILD YEAR OF BIRTH

In welchem Jahr ist [{Name anderes Kind}] geboren worden?

(1900..2009)

CHK: NOT ((RC043_kidyob = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC043_kidyob)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT ((RC043_kidyob = RESPONSE) AND (RC041_yradopt < RC043_kidyob)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

RC044 OTHER ADOPTED CHILD STILL ALIVE

Lebt [{Name anderes Kind}] noch?

1. Ja

5. Nein

IF RC044 (OTHER ADOPTED CHILD STILL ALIVE) = 5. Nein

|||
||| **RC045 OTHER ADOPTED CHILD YEAR OF DEATH**
||| In welchem Jahr ist [{Name anderes Kind}] gestorben?

|||
||| (1900..2009)
|||

CHK: NOT ((RC045_kidyod = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > RC045_kidyod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||
||| *IF Current.W3_CV005_Gender = a2*

|||
||| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

|||
|||
||| *ENDLOOP*

|||
||| *IF Index > 1*

|||
|||
||| *IF opt_Children[piIndex - RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 5. Mehr als 1 Jahr bis zu 3 Jahren OR opt_Children[piIndex - RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 6. Mehr als 3 Jahre, habe jedoch irgendwann später wieder gearbeitet*

|||
|||
||| *ENDIF*

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *IF askRC046 = 1*

|||
||| **RC046 LEFT JOB BECAUSE OF CHILD**

||| Haben Sie Ihre Arbeit vorübergehend oder ganz aufgegeben, wo [{Name anderes Kind}] adoptiert worden ist?

- |||
||| 1. Ja, habe vorübergehend aufgehört zu arbeiten.
||| 2. Ja, habe nie wieder gearbeitet.
||| 5. Nein, keine Unterbrechung.
||| 9. Nicht zutreffend: Habe damals nicht gearbeitet.

|||
|||
||| *IF RC046 (LEFT JOB BECAUSE OF CHILD) = 1. Ja, habe vorübergehend aufgehört zu arbeiten.*

|||
||| **RC047 HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION**

||| Für wie lange haben Sie Ihre Arbeit aufgegeben?

- |||
||| 1. 1 Monat oder weniger
||| 2. Mehr als 1 Monat bis zu 3 Monaten

||||| 3. Mehr als 3 Monate bis zu 6 Monaten
||||| 4. Mehr als 6 Monate bis zu 1 Jahr
||||| 5. Mehr als 1 Jahr bis zu 3 Jahren
||||| 6. Mehr als 3 Jahre, habe jedoch irgendwann später wieder gearbeitet
|||||
|||||
||||| *IF RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 5. Mehr als 1 Jahr bis zu 3 Jahren OR RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 6. Mehr als 3 Jahre, habe jedoch irgendwann später wieder gearbeitet*

|||||
||||| **RC047a WHEN STARTED WORKING AGAIN**
||||| Wann haben Sie Ihre Arbeit wieder aufgenommen?

|||||
||||| (1900..2009)
|||||

CHK: NOT ((RC047a_malws = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC047a_malws)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||||| *ENDIF*

|||||
||||| *ENDIF*

|||||
||||| *ELSE*

|||||
|||||
||||| *ENDIF*

|||||
||||| **RC048 SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE**

||||| Bitte schauen Sie die KARTE 2 an. Welche Einkommensquellen haben Sie gehabt, wo [{Name anderes Kind}] adoptiert worden ist?

||||| IWER:Bitte vorlesen und alles Zutreffende kodieren.

||||| 1. Erwerbseinkommen (inkl. selbstständiger Tätigkeit)
||||| 2. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner/in oder durch Partner/in
||||| 3. Mutterschaftsgeld von Staat, Arbeitgeber oder anderen Institutionen
||||| 4. Kinderzulagen von Staat oder anderen Institutionen
||||| 5. Finanzielle Unterstützung durch Familie (nicht Ehepartner/in oder Partner/in) und Freunde

||||| 6. Ausschöpfen von Vermögen oder Bankkonten

||||| 97. Andere

|||||
|||||
||||| *IF 97. Andere IN RC048(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)*

|||||
||||| **RC048a OTHER SOURCE OF INCOME MATERNITY LEAVE**

||||| Würden Sie das bitte präzisieren?

|||||
||||| _____
|||||
||||| *ENDIF*

```

||||
|||| IF 3. Mutterschaftsgeld von Staat, Arbeitgeber oder anderen Institutionen IN
RC048(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)
||||
|||| RC049 MATERNITY BENEFIT AMOUNT
|||| Können Sie mir sagen, wie hoch Ihres erste monatliches Mutterschaftsgeld gewesen ist,
wo Sie [{Name anderes Kind}] adoptiert haben?
|||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.
|||| {Betrag}
||||
|||| IF RC049 (MATERNITY BENEFIT AMOUNT) = RESPONSE
||||
|||| RC050 CURRENCY MATERNITY BENEFIT
||||
|||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung ist das gewesen?
|||| {Währung}
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDIF
||||
|| ENDLOOP
||
| ENDIF
|
ENDIF

IF Current.W3_CV005_Gender = a2
|
| RC054 CHILDREN BORN NOT ALIVE
| Haben Sie je ein tot geborenes Kind gehabt?
|
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| IF RC054 (CHILDREN BORN NOT ALIVE) = 1. Ja
|
| RC055 NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN
| Wie viele solche Schwangerschaften haben Sie insgesamt gehabt?
|
| _____ (0..20)
|
| IF RC055 (NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN) > 0
|
| LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN
|
| RC056 YEAR PREGNANCY ENDED
| [Beginnen sie bitte mit jhrer 1 schwangerschaft] In welchem Jahr hat [dieses/Ihr]
| [1./2./3./4./5./6./7./8./9./10./11./12./13./14./15./16./17./18./19./20.] schwangerschaft

```

geendet?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RC056_pgyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC056_pgyr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RC057 MONTHS PREGNANCY LASTED**

||| Wie manchen Monat hat diese Schwangerschaft gedauert?

||| IWER:Wenn weniger als einen Monat, bitte 1 eingeben.

||| _____ (1..10)

|||

|| *ENDLOOP*

||

|| *ENDIF*

||

|| **RC058 THANKS FOR ANSWERING QN**

|| Vielen Dank, dass Sie diese Fragen beantwortet haben.

|| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

|| 1. Weiter

||

|| *ENDIF*

|

| **RC059 PRESENCE OF PEOPLE DURING CHILDREN SECTION**

|

| IWER:War jemand anders im Raum ausser Ihnen und der befragten Person, während Sie die Fragen (RC054–RC058) über tot geborene Kinder stellten?

| 1. Ja

| 5. Nein

|

| *ENDIF*

RC060 END OF THE CHILDREN SECTION

IWER:Das ist das Ende des Kinder-Moduls. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

|

| **RC061 PROXY CHECK**

|

| IWER:Bitte überprüfen. Wer hat die Fragen in diesem Teil beantwortet?

| 1. Nur befragte Person

| 2. Befragte Person und Stellvertreter

| 3. Nur Stellvertreter

|

| *ENDIF*

RP001 START OF THE PARTNER SECTION

Ich möchte jetzt gern mit Ihnen über Beziehungen reden, wo Sie möglicherweise gehabt

haben.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

RP002 EVER BEEN MARRIED

Sind Sie je verheiratet gewesen?

1. Ja

5. Nein

IF RP002 (EVER BEEN MARRIED) = 1. Ja

| **RP002e HOW OFTEN MARRIED**

| Wie oft sind Sie verheiratet gewesen?

| _____

| **RP004 NAME OF PARTNER**

| [Wie/In Ihrer *FLNumber* Ehe, wie/In der ersten von diesen Beziehungen, wie] ist der Vorname von Ihrer Partnerin bzw. Ihrem Partner gewesen?

| {Name}

| **RP004c WHEN RELATIONSHIP START**

| Wann hat Ihre Beziehung zu [{Name Partner/in}] angefangen?

| (1900..2009)

| *IF Index < 11*

|| **RP008 YEAR MARRIED**

|| In welchem Jahr haben Sie [{Name Partner/Partnerin}] geheiratet?

|| (1900..2009)

CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND (RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **RP004b YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER**

|| Ab welchem Jahr haben Sie mit [{Name Partner/Partnerin}] zusammengelebt?

|| IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn nie zusammengelebt.

|| (1900..9997)

| *ENDIF*

| *IF Index > 10*

|| **RP003 YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER**

|| Ab welchem Jahr haben Sie mit [einem Partner bzw. einer Partnerin/einem andern Partner bzw. einer andern Partnerin] zusammengelebt?

||
|| (1900..2009)
||

CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP003_prtyr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| *ENDIF*

| *IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997*

| *ELSE*

|| **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

|| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Leben Sie noch immer mit [{Name Partner/Partnerin}] zusammen?

|| 1. Ja

|| 5. Nein

| *ENDIF*

| *IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nein*

|| **RP010** REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER

|| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Aus welchem Grund? Code 1 für Auflösung der Zivilpartnerschaft.

|| 1. Beziehung ging auseinander (inkl. Scheidung)

|| 2. Verwitwet / Partner bzw. Partnerin ist verstorben

|| 3. Partner/Partnerin zog in Alters- oder Pflegeheim

|| 97. Anderer Grund

|| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Verwitwet / Partner bzw. Partnerin ist verstorben*

|| **RP011** YEAR OF DEATH PARTNER

|| In welchem Jahr ist [{Name Partner/Partnerin}] gestorben?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP011_prtiod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP011_prtiod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| *ENDIF*

|| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung ging auseinander (inkl. Scheidung) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING*

|| *WITH PARTNER) = 3. Partner/Partnerin zog in Alters- oder Pflegeheim OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Anderer Grund*

|| **RP012** YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER

||| In welchem Jahr haben Sie aufgehört, mit [{Name Partner/Partnerin}] zusammenzuleben?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP012_prtyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP012_prtyrstp)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung ging auseinander (inkl. Scheidung) AND Index < 11*

|||

||| **RP013 DIVORCED PARTNER**

|||

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Haben Sie sich von [{Name Partner/Partnerin}] scheiden lassen?

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Ja*

|||

||| **RP014 YEAR OF DIVORCE**

||| In welchem Jahr sind Sie von [{Name Partner/Partnerin}] geschieden worden?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP014_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP014_prtyrdiv)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index > 10*

|||

||| **RP015a_ ANY OTHER COHABITATING PARTNERS**

||| Haben Sie je mit jemand anderem als Paar zusammengelebt?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *LOOP cnt:= 2 TO 10*

|||

||| *IF cnt <= RP002e(HOW OFTEN MARRIED)*

|||
||| **RP004** NAME OF PARTNER
||| [Wie/In Ihrer *FLNumber* Ehe, wie/In der ersten von diesen Beziehungen, wie] ist der
Vorname von Ihrer Partnerin bzw. Ihrem Partner gewesen?

|||
||| {Name}

||| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START
||| Wann hat Ihre Beziehung zu [{Name Partner/in}] angefangen?

|||
||| (1900..2009)

|||
||| *IF Index < 11*

||| **RP008** YEAR MARRIED
||| In welchem Jahr haben Sie [{Name Partner/Partnerin}] geheiratet?

|||
||| (1900..2009)

|||
||| **CHK:** NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND
(RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr.
Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RP004b** YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER
||| Ab welchem Jahr haben Sie mit [{Name Partner/Partnerin}] zusammengelebt?
||| IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn nie zusammengelebt.

||| (1900..9997)

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *IF Index > 10*

||| **RP003** YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER
||| Ab welchem Jahr haben Sie mit [einem Partner bzw. einer Partnerin/einem andern
Partner bzw. einer andern Partnerin] zusammengelebt?

|||
||| (1900..2009)

|||
||| **CHK:** NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP003_prtyr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||
||| *IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997*

|||
||| *ELSE*

||| **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

|||
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Leben Sie noch immer mit [{Name Partner/Partnerin}]
zusammen?

||| 1. Ja
||| 5. Nein

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nein*

|||
||| **RP010 REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER**

|||
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Aus welchem Grund? Code 1 für Auflösung der
Zivilpartnerschaft.

||| 1. Beziehung ging auseinander (inkl. Scheidung)
||| 2. Verwitwet / Partner bzw. Partnerin ist verstorben
||| 3. Partner/Partnerin zog in Alters- oder Pflegeheim
||| 97. Anderer Grund

|||
||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Verwitwet / Partner
bzw. Partnerin ist verstorben*

|||
||| **RP011 YEAR OF DEATH PARTNER**

||| In welchem Jahr ist [{Name Partner/Partnerin}] gestorben?

|||
||| (1900..2009)
|||

CHK: NOT ((RP011_prttyod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP011_prttyod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||
||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung ging
auseinander (inkl. Scheidung) OR RP010 (REASONS FOR NOT
LIVING WITH PARTNER) = 3. Partner/Partnerin zog in Alters- oder Pflegeheim OR
RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Anderer Grund*

|||
||| **RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER**

||| In welchem Jahr haben Sie aufgehört, mit [{Name Partner/Partnerin}]
zusammenzuleben?

|||
||| (1900..2009)
|||

CHK: NOT ((RP012_prttyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP012_prttyrstp)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||
||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung ging
auseinander (inkl. Scheidung) AND Index < 11*

|||
||| **RP013 DIVORCED PARTNER**

|||
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Haben Sie sich von [{Name Partner/Partnerin}]

scheiden lassen?

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Ja*

|||

||| **RP014** YEAR OF DIVORCE

||| In welchem Jahr sind Sie von [{Name Partner/Partnerin}] geschieden worden?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP014_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP014_prtyrdiv)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index > 10*

|||

||| **RP015a_** ANY OTHER COHABITATING PARTNERS

||| Haben Sie je mit jemand anderem als Paar zusammengelebt?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|

| *ELSE*

|

|

| *ENDIF*

RP002d EVER HAD UNMARRIED PARTNER

[Haben/Abgesehen von Ihrer Heirat, haben/Abgesehen von Ihrer Heirat, haben] Sie je als unverheiratetes Paar mit jemandem zusammengelebt?

1. Ja

5. Nein

IF RP002d (EVER HAD UNMARRIED PARTNER) = 1. Ja

|

| **RP004** NAME OF PARTNER

| [Wie/In Ihrer *FLNumber* Ehe, wie/In der ersten von diesen Beziehungen, wie] ist der Vorname von Ihrer Partnerin bzw. Ihrem Partner gewesen?

| {Name}

| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START

| Wann hat Ihre Beziehung zu [{Name Partner/in}] angefangen?

| (1900..2009)

| *IF Index < 11*

| **RP008** YEAR MARRIED

| In welchem Jahr haben Sie [{Name Partner/Partnerin}] geheiratet?

| (1900..2009)

CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND (RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| **RP004b** YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER

| Ab welchem Jahr haben Sie mit [{Name Partner/Partnerin}] zusammengelebt?

| IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn nie zusammengelebt.

| (1900..9997)

| *ENDIF*

| *IF Index > 10*

| **RP003** YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER

| Ab welchem Jahr haben Sie mit [einem Partner bzw. einer Partnerin/einem andern Partner bzw. einer andern Partnerin] zusammengelebt?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP003_prtyr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| *ENDIF*

| *IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997*

| *ELSE*

| **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Leben Sie noch immer mit [{Name Partner/Partnerin}] zusammen?

| 1. Ja

```

|| 5. Nein
||
| ENDIF
|
| IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nein
||
|| RP010 REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER
||
|| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Aus welchem Grund? Code 1 für Auflösung der
Zivilpartnerschaft.
|| 1. Beziehung ging auseinander (inkl. Scheidung)
|| 2. Verwitwet / Partner bzw. Partnerin ist verstorben
|| 3. Partner/Partnerin zog in Alters- oder Pflegeheim
|| 97. Anderer Grund
||
|| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Verwitwet / Partner bzw.
Partnerin ist verstorben
|||
||| RP011 YEAR OF DEATH PARTNER
||| In welchem Jahr ist [{Name Partner/Partnerin}] gestorben?
|||
||| (1900..2009)
|||
CHK: NOT ((RP011_prtvod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP011_prtvod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
überprüfen.]"
|| ENDIF
||
|| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung ging
auseinander (inkl. Scheidung) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING
WITH PARTNER) = 3. Partner/Partnerin zog in Alters- oder Pflegeheim OR
RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Anderer Grund
|||
||| RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER
||| In welchem Jahr haben Sie aufgehört, mit [{Name Partner/Partnerin}] zusammenzuleben?
|||
||| (1900..2009)
|||
CHK: NOT ((RP012_prtvrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP012_prtvrstp)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"
|| ENDIF
||
|| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung ging
auseinander (inkl. Scheidung) AND Index < 11
|||
||| RP013 DIVORCED PARTNER
|||
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Haben Sie sich von [{Name Partner/Partnerin}]
scheiden lassen?
||| 1. Ja

```

||| 5. Nein

|||

||| *IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Ja*

|||

||| **RP014** YEAR OF DIVORCE

||| In welchem Jahr sind Sie von [{Name Partner/Partnerin}] geschieden worden?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP014_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP014_prtyrdiv)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index > 10*

|||

||| **RP015a_** ANY OTHER COHABITATING PARTNERS

||| Haben Sie je mit jemand anderem als Paar zusammengelebt?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *LOOP cnt:= 12 TO 20*

|||

||| *IF Partners[cnt - RP015a_ (ANY OTHER COHABITATING PARTNERS) = 1. Ja*

|||

||| **RP004** NAME OF PARTNER

||| [Wie/In Ihrer *FLNumber* Ehe, wie/In der ersten von diesen Beziehungen, wie] ist der Vorname von Ihrer Partnerin bzw. Ihrem Partner gewesen?

|||

||| {Name}

|||

|||

||| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START

||| Wann hat Ihre Beziehung zu [{Name Partner/in}] angefangen?

|||

||| (1900..2009)

|||

||| *IF Index < 11*

|||

||| **RP008** YEAR MARRIED

||| In welchem Jahr haben Sie [{Name Partner/Partnerin}] geheiratet?

|||
||| (1900..2009)
|||

CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND (RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RP004b** YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER
||| Ab welchem Jahr haben Sie mit [{Name Partner/Partnerin}] zusammengelebt?
||| IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn nie zusammengelebt.
||| (1900..9997)

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *IF Index > 10*

||| **RP003** YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER
||| Ab welchem Jahr haben Sie mit [einem Partner bzw. einer Partnerin/einem andern Partner bzw. einer andern Partnerin] zusammengelebt?

|||
||| (1900..2009)
|||

CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP003_prtyr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||
||| *IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997*

|||
||| *ELSE*

||| **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Leben Sie noch immer mit [{Name Partner/Partnerin}] zusammen?

||| 1. Ja
||| 5. Nein

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nein*

||| **RP010** REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Aus welchem Grund? Code 1 für Auflösung der Zivilpartnerschaft.

||| 1. Beziehung ging auseinander (inkl. Scheidung)
||| 2. Verwitwet / Partner bzw. Partnerin ist verstorben
||| 3. Partner/Partnerin zog in Alters- oder Pflegeheim
||| 97. Anderer Grund

|||
||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Verwitwet / Partner*

bzw. Partnerin ist verstorben

|||||

||||| **RP011 YEAR OF DEATH PARTNER**

||||| In welchem Jahr ist [{Name Partner/Partnerin}] gestorben?

|||||

||||| (1900..2009)

|||||

CHK: NOT ((RP011_prtyod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP011_prtyod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung ging auseinander (inkl. Scheidung) OR RP010 (REASONS FOR NOT*

||||| *LIVING WITH PARTNER) = 3. Partner/Partnerin zog in Alters- oder Pflegeheim OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Anderer Grund*

|||||

||||| **RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER**

||||| In welchem Jahr haben Sie aufgehört, mit [{Name Partner/Partnerin}] zusammenzuleben?

|||||

||||| (1900..2009)

|||||

CHK: NOT ((RP012_prtyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP012_prtyrstp)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung ging auseinander (inkl. Scheidung) AND Index < 11*

|||||

||||| **RP013 DIVORCED PARTNER**

|||||

||||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Haben Sie sich von [{Name Partner/Partnerin}] scheiden lassen?

||||| 1. Ja

||||| 5. Nein

|||||

||||| *IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Ja*

|||||

||||| **RP014 YEAR OF DIVORCE**

||||| In welchem Jahr sind Sie von [{Name Partner/Partnerin}] geschieden worden?

|||||

||||| (1900..2009)

|||||

CHK: NOT ((RP014_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP014_prtyrdiv)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||||| *ENDIF*

|||||

```

| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ELSE
| | | |
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF Index > 10
| | | |
| | | | RP015a_ ANY OTHER COHABITATING PARTNERS
| | | | Haben Sie je mit jemand anderem als Paar zusammengelebt?
| | | |
| | | | 1. Ja
| | | | 5. Nein
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |
| | | | ENDIF

```

RP016 NON COHABITATING PARTNERS

Abgesehen von den Beziehungen, wo wir schon darüber gesprochen haben, sind Sie je in einer langfristigen Beziehung gewesen, wo für Sie wichtig gewesen ist und wo Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin meistens an einer anderen Adresse gelebt hat als Sie?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF RP016 (NON COHABITATING PARTNERS) = 1. Ja

RP017 START NON-COHABITATING PARTNERSHIP

In welchem Jahr hat diese Beziehung angefangen?

(1900..2009)

CHK: NOT ((RP017_prtnsstrt = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP017_prtnsstrt)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

RP018 NAME OF NON-COHABITATING PARTNER

Wie ist der Vorname Ihrer Partnerin bzw. Ihres Partners gewesen?

{Name}

RP019 STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER

Haben Sie noch immer eine Beziehung zu [{Name auswärts wohnende/r Partner/Partnerin}]?

| 1. Ja

| 5. Nein

| *IF RP019 (STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER) = 5.*

Nein

|| **RP020** END NON-COHABITATING PARTNERSHIP

|| In welchem Jahr ist Ihre Beziehung zu Ende gegangen?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP020_prtnccnd = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP020_prtnccnd)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| *ELSE*

| *ENDIF*

| **RP021** ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS

| Sind Sie je in einer anderen langfristigen Beziehung gewesen, wo für Sie wichtig gewesen ist und wo Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin meistens an einer anderen Adresse gelebt hat als Sie?

| 1. Ja

| 5. Nein

| *LOOP cnt:= 2 TO 10*

|| *IF NoCoPartners[cnt - RP021 (ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS) = 1. Ja*

|| **RP017** START NON-COHABITATING PARTNERSHIP

|| In welchem Jahr hat diese Beziehung angefangen?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP017_prtnccstrt = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP017_prtnccstrt)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **RP018** NAME OF NON-COHABITATING PARTNER

|| Wie ist der Vorname Ihrer Partnerin bzw. Ihres Partners gewesen?

|| {Name}

|| **RP019** STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER

|| Haben Sie noch immer eine Beziehung zu [{Name} auswärts wohnende/r Partner/Partnerin]?

|| 1. Ja

|| 5. Nein

|||
||| *IF RP019 (STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER) = 5.*
Nein

|||
||| **RP020** END NON-COHABITATING PARTNERSHIP

||| In welchem Jahr ist Ihre Beziehung zu Ende gegangen?

|||
||| (1900..2009)

|||
CHK: NOT ((RP020_prtncend = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP020_prtncend)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **RP021** ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS

||| Sind Sie je in einer anderen langfristigen Beziehung gewesen, wo für Sie wichtig gewesen ist und wo Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin meistens an

||| einer anderen Adresse gelebt hat als Sie?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

| *ENDLOOP*

|

ENDIF

RP022 END OF THE PARTNER SECTION

IWER:Dies ist das Ende des Partner-Moduls. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

|

| **RP023** PROXY CHECK

|

| IWER:Bitte überprüfen. Wer hat die Fragen in diesem Teil beantwortet?

| 1. Nur befragte Person

| 2. Befragte Person und Stellvertreter

| 3. Nur Stellvertreter

|

ENDIF

AC001 START OF THE ACCOMODATION SECTION

Im nächsten Teil vom Interview möchte ich Sie um ein paar Informationen über die verschiedenen Orte bitten, wo Sie in Ihrem Leben gewohnt haben.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

AC002 SPECIAL EVENTS IN ACCOMODATION

Bitte schauen Sie die KARTE 3 an. Trifft irgendeine von den Angaben auf der Karte auf Sie zu?

IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

1. Lebte in Kinderheim
2. War in einer Pflegefamilie
3. Wurde während des Krieges evakuiert oder umgesiedelt
4. Lebte in Kriegsgefangenenlager
5. War im Gefängnis
6. War stationär in einer TB-Heilanstalt
7. War in einer psychiatrischen Klinik
8. War für 1 Monat oder länger obdachlos
96. Nichts von alldem

CHK: NOT ((AC002_acmintro = RESPONSE) AND ((> 1) AND (a96 IN AC002_acmintro))) "[«Nichts von alldem» kann nicht in Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden. Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"

AC003 WHEN ESTABLISHED HOME

Ab welchem Jahr haben Sie allein gewohnt oder einen eigenen Haushalt geführt?

IWER:Wenn nachgefragt, das Jahr, das die befragte Person als ihren/seinen ersten eigenen Haushalt nach dem Elternhaus erachtet.Bitte 9997 kodieren, wenn befragte Person nie einen eigenen Haushalt geführt hat.
(1900..9997)

CHK: NOT ((AC003_acyrest = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth > AC003_acyrest) OR (AC003_acyrest > 2009)) AND NOT (AC003_acyrest = 9997))) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

AC004 RESIDENCE WHEN BORN

Ich möchte Sie jetzt über den Wohnsitz befragen, wo Sie bei Ihrer Geburt gelebt haben. Haben Sie dort länger als 6 Monate gewohnt?

IWER:«Wohnsitz» bezieht sich hier auf eine Wohnung oder ein Haus, in dem die befragte Person gewohnt hat.

1. Ja
5. Nein

IF Index <> 1

|

| **AC005 SHORT TERM LIVING**

| Sind Sie sofort an den nächsten Ort umgezogen, und sind Sie dort für 6 Monate oder länger geblieben?

| IWER:Sofort = nach weniger als 6 Monaten

- | 1. Ja
- | 5. Nein

|

| *IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 1. Ja*

|

| *ELSE*

||
|| *IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 5. Nein*

|||
||| **AC006 START LIVING AT RESIDENCE**

||| Ab wann haben Sie [am ersten/am nächsten] Ort gelebt, wo Sie 6 Monate oder länger geblieben sind?

|||
||| (1900..2009)

|||
CHK: NOT ((AC006_acstrt = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC006_acstrt)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| *ENDIF*

||
| *ENDIF*

|
ELSE

|
|
ENDIF

AC026 WHERE LIVED

Wie sollen wir diesen Ort bezeichnen?

IWER:Diese Frage dient lediglich dazu, den Ort in der persönlichen Ereignisliste eindeutig zu identifizieren. Es kann der Name einer Strasse, ein (einmaliger) Name einer Stadt oder die Beschreibung eines Gebäudes sein, z.B. unsere Basler Wohnung.

IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) = DONTKNOW

| **AC007 ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION**

| IWER:Bitten Sie die befragte Person, das Jahr zu schätzen, in dem sie an diesem (nächsten) Ort zu wohnen begann. Ist diese Schätzung nicht

| möglich, fragen Sie nach dem Jahrzehnt und geben Sie die Mitte dieses Jahrzehnts ein – für 1940er-Jahre z.B. geben Sie 1945 ein.

| (1900..2009)

CHK: NOT ((AC007_acest = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC007_acest)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

AC008 TYPE OF RESIDENCE

War dies eine private Wohngelegenheit?

IWER:Private Wohngelegenheiten sind solche, die im Besitz der befragten Person oder ihrer Eltern oder Betreuer waren oder die diese in irgendeiner Form gemietet hatte/n.

1. Ja
5. Nein

IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Ja

AC009 TYPE OF PRIVATE RESIDENCE

[[Haben Ihre Eltern oder Ihre Betreuer dort als Besitzer, als Mitglieder einer Genossenschaft, als Mieter oder gratis gewohnt?/Haben Sie dort als

Besitzer/in, als Mitglied einer Genossenschaft, als Mieter/in oder gratis gewohnt?]]?

- | 1. Besitzer
- | 2. Mitglieder einer Genossenschaft
- | 3. Mieter
- | 4. gratis gewohnt
- | 97. Anderes

IF AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 97. Anderes

AC010 SPECIFY OTHER: PRIVATE RESIDENCE

Bitte präzisieren Sie die Antwort «Anderes».

|

ENDIF

ELSE

IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 5. Nein

AC011 TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE

Bitte schauen Sie die KARTE 4 an. Was für eine Art von Wohnen war das?

- | 1. Internat oder Unterkunft der Universität
- | 2. Waisenheim oder Kinderheim
- | 3. Militärunterkunft
- | 4. Psychiatrische Klinik
- | 5. Andere Klinik
- | 6. Alters- oder Pflegeheim
- | 7. Gefängnis
- | 8. Kriegsgefangenenlager
- | 9. Arbeitslager
- | 10. Konzentrationslager
- | 97. Anderes

IF AC011 (TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE) = 97. Anderes

AC012 SPECIFY OTHER: NONE-PRIVATE RESIDENCE

Bitte präzisieren Sie die Antwort «Anderes».

|

ENDIF

||
| *ENDIF*
|
ENDIF

AC013 WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY

War dieser Wohnsitz in der Schweiz?

1. Ja
5. Nein

IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 5. Nein

| **AC014 COUNTRY OF RESIDENCE (NOT CURRENT)**

| Bitte schauen Sie die KARTE 5 an. In welchem Land, mit den heutigen Grenzen, ist dieser Wohnsitz gewesen?

- | 1. Österreich
- | 2. Belgien
- | 3. Tschechische Republik
- | 4. Dänemark
- | 5. Finnland
- | 6. Frankreich
- | 7. Deutschland
- | 8. Griechenland
- | 9. Ungarn
- | 10. Irland
- | 11. Italien
- | 12. Niederlande
- | 13. Norwegen
- | 14. Polen
- | 15. Portugal
- | 16. Slowakei
- | 17. Spanien
- | 18. Schweden
- | 19. Schweiz
- | 20. Vereinigtes Königreich
- | 21. Russland
- | 22. Vereinigte Staaten von Amerika
- | 98. Anderes europäisches Land
- | 99. Nichteuropäisches Land

| *ELSE*

| *IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 1. Ja*

|| **AC015 REGION OF RESIDENCE (NOT CURRENT)**

|| Bitte schauen Sie die KARTE 6 an. In welcher Gegend ist dieser Wohnsitz gewesen?

- || 1. Region Genfersee (VD, VS, GE)
- || 2. Mittelland (BE, FR, SO, NE, JU)

|| 3. Nordwestschweiz (BL, BS, AG)
|| 4. Zürich (ZH)
|| 5. Ostschweiz (GL, SH, AR, AI, SG, GR, TG)
|| 6. Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)
|| 7. Tessin (TI)
||
||
| *ENDIF*
|
ENDIF

AC017 AREA OF RESIDENCE

Wie würden Sie die Gegend beschreiben, wo sich dieser Wohnsitz befunden hat?

IWER:Bitte vorlesen.

1. Grossstadt
2. Vorort oder Aussenbezirk von einer Grossstadt
3. Grössere Stadt
4. Kleinstadt
5. Ländliche Gegend oder Dorf

*IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME)
OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=
AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) =
1. Besitzer*

AC018 HOW ACQUIRED PROPERTY

| Bitte schauen Sie die KARTE 7 an. Wie sind Sie zu dieser Liegenschaft gekommen?

| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.Falls unklar: «mit eigenen Mitteln» bedeutet inklusive Unterstützung durch den Ehepartner oder die Ehepartnerin.

- | 1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder erbaut
- | 2. Mit Hypothek erworben oder erbaut
- | 3. Mit Hilfe der Familie gekauft oder erbaut
- | 4. Aus Erbschaft erhalten
- | 5. Als Geschenk erhalten
- | 6. Mit andern Mitteln erworben

| *IF 1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder erbaut IN AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR
2. Mit Hypothek erworben oder erbaut IN AC018 (HOW
ACQUIRED PROPERTY) OR 3. Mit Hilfe der Familie gekauft oder erbaut IN AC018 (HOW
ACQUIRED PROPERTY) OR 6. Mit andern Mitteln erworben IN AC018(HOW
ACQUIRED PROPERTY)*

AC019 PRICE OF OWNED PROPERTY

|| Was ist der Preis für diese Liegenschaft gewesen?

|| IWER:Uns interessiert der Marktwert des Liegenschaft zum Zeitpunkt der Erwerbs.Bitte Betrag eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.

|| {Betrag}

||

```

| | IF AC019 (PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE
| |
| | AC020 CURRENCY OF OWNED PROPERTY
| | In welcher Währung ist das gewesen?
| | IWER:Bitte fragen oder kodieren.
| | {Währung}
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
|
| ENDIF

```

AC021 STOPPED LIVING AT RESIDENCE

In welchem Jahr haben Sie aufgehört, an diesem Wohnsitz ({{Name Wohnsitz}}, wo Sie [bei Ihrer Geburt/ab *FL_livingin* gewohnt haben]), zu leben?

IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn befragte Person noch immer an diesem Ort (d.h. Wohnung oder Haus) wohnt.

(1900..9997)

```

CHK: NOT ((AC021_acstop = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth >
AC021_acstop) OR (AC021_acstop > 2009)) OR (AC021_acstop < AC006_acstrt)) AND
NOT (AC021_acstop = 9997))) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr.
Bitte beide Jahre überprüfen.]"

```

```

| IF AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) = 9997
|
| ELSE
|
| ENDIF

```

```

| IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME)
OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=
AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) =
1. Besitzer AND AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <> 9997
|

```

AC022 WHAT DONE WITH PROPERTY

Was haben Sie mit dem Besitztum gemacht, nachdem Sie nicht mehr dort gewohnt haben?

IWER:Bitte vorlesen.

1. Habe es verkauft
2. Habe es behalten
3. Habe es jemandem geschenkt
4. Wurde enteignet
96. Nichts von alldem

```

| IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 1. Habe es verkauft
|

```

AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY

Für wie viel haben Sie das Besitztum verkauft?

|| IWER:Uns interessiert der Marktwert des Besitztums zum Zeitpunkt des Verkaufs.
|| {Betrag}

|| **AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

|| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung ist das gewesen?

|| {Währung}

|| *ELSE*

|| *IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 2. Habe es behalten*

|| **AC022a STILL OWN PROPERTY**

|| Gehört dieses Besitztum noch immer Ihnen?

|| 1. Ja

|| 5. Nein

|| *IF AC022a (STILL OWN PROPERTY) = 5. Nein*

|| **AC022b DO WITH PROPERTY**

|| Was haben Sie mit dem Besitztum gemacht?

|| 1. Habe es verkauft

|| 3. Habe es jemandem geschenkt

|| 4. Wurde enteignet

|| 96. Nichts von dem

|| *IF AC022b (DO WITH PROPERTY) = 1. Habe es verkauft*

|| **AC022c WHEN SELL PROPERTY**

|| In welchem Jahr haben Sie das Besitztum verkauft?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((AC022c_yrsellprop = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC022c_yrsellprop)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY**

|| Für wie viel haben Sie das Besitztum verkauft?

|| IWER:Uns interessiert der Marktwert des Besitztums zum Zeitpunkt des Verkaufs.

|| {Betrag}

|| *IF AC023 (SALE PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE*

|| **AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

|| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung ist das gewesen?

|| {Währung}

```
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||| ENDIF
|||
| ENDIF
|
ENDIF
```

```
LOOP cnt:= 2 TO 50
```

```
| IF Residence[cnt - AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <> EMPTY AND  
Residence[cnt - AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <> 9997
```

```
|||  
||| IF Index <> 1
```

```
||||| AC005 SHORT TERM LIVING
```

```
||||| Sind Sie sofort an den nächsten Ort umgezogen, und sind Sie dort für 6 Monate oder  
länger geblieben?
```

```
||||| IWER:Sofort = nach weniger als 6 Monaten
```

```
||||| 1. Ja
```

```
||||| 5. Nein
```

```
||||| IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 1. Ja
```

```
||||| ELSE
```

```
||||| IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 5. Nein
```

```
||||||| AC006 START LIVING AT RESIDENCE
```

```
||||||| Ab wann haben Sie [am ersten/am nächsten] Ort gelebt, wo Sie 6 Monate oder länger  
geblieben sind?
```

```
||||||| (1900..2009)
```

```
CHK: NOT ((AC006_acstrt = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >  
AC006_acstrt)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre  
überprüfen.]"
```

```
||||| ENDIF
```

```
||||| ENDIF
```

```
||| ELSE
```

```
||| ENDIF
```

```
||| AC026 WHERE LIVED
```

|| Wie sollen wir diesen Ort bezeichnen?
|| IWER:Diese Frage dient lediglich dazu, den Ort in der persönlichen Ereignisliste eindeutig zu identifizieren. Es kann der Name einer Strasse, ein
|| (einmaliger) Name einer Stadt oder die Beschreibung eines Gebäudes sein, z.B. unsere Basler Wohnung.

|| _____

||

|| *IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) = DONTKNOW*

||

|| **AC007** ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION

||

|| IWER:Bitte Sie die befragte Person, das Jahr zu schätzen, in dem sie an diesem (nächsten) Ort zu wohnen begann. Ist diese Schätzung nicht

|| möglich, fragen Sie nach dem Jahrzehnt und geben Sie die Mitte dieses Jahrzehnts ein – für 1940er-Jahre z.B. geben Sie 1945 ein.

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((AC007_acest = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC007_acest)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| *ENDIF*

||

|| **AC008** TYPE OF RESIDENCE

|| War dies eine private Wohngelegenheit?

|| IWER:Private Wohngelegenheiten sind solche, die im Besitz der befragten Person oder ihrer Eltern oder Betreuer waren oder die diese in irgendeiner

|| Form gemietet hatte/n.

|| 1. Ja

|| 5. Nein

||

|| *IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Ja*

||

|| **AC009** TYPE OF PRIVATE RESIDENCE

|| [Haben Ihre Eltern oder Ihre Betreuer dort als Besitzer, als Mitglieder einer Genossenschaft, als Mieter oder gratis gewohnt?/Haben Sie dort als

|| Besitzer/in, als Mitglied einer Genossenschaft, als Mieter/in oder gratis gewohnt?]

||

|| 1. Besitzer

|| 2. Mitglieder einer Genossenschaft

|| 3. Mieter

|| 4. gratis gewohnt

|| 97. Anderes

||

||

|| *IF AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 97. Anderes*

||

|| **AC010** SPECIFY OTHER: PRIVATE RESIDENCE

|| Bitte präzisieren Sie die Antwort «Anderes».

||

|| _____

||

||

||| *ENDIF*

|||

||| *ELSE*

|||

||| *IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 5. Nein*

|||

||| **AC011 TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 4 an. Was für eine Art von Wohnen war das?

|||

||| 1. Internat oder Unterkunft der Universität

||| 2. Waisenheim oder Kinderheim

||| 3. Militärunterkunft

||| 4. Psychiatrische Klinik

||| 5. Andere Klinik

||| 6. Alters- oder Pflegeheim

||| 7. Gefängnis

||| 8. Kriegsgefangenenlager

||| 9. Arbeitslager

||| 10. Konzentrationslager

||| 97. Anderes

|||

||| *IF AC011 (TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE) = 97. Anderes*

|||

||| **AC012 SPECIFY OTHER: NONE-PRIVATE RESIDENCE**

||| Bitte präzisieren Sie die Antwort «Anderes».

|||

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **AC013 WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY**

||| War dieser Wohnsitz in der Schweiz?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 5. Nein*

|||

||| **AC014 COUNTRY OF RESIDENCE (NOT CURRENT)**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 5 an. In welchem Land, mit den heutigen Grenzen, ist dieser Wohnsitz gewesen?

|||

||| 1. Österreich

||| 2. Belgien

||| 3. Tschechische Republik

||| 4. Dänemark

||| 5. Finnland

- ||| 6. Frankreich
- ||| 7. Deutschland
- ||| 8. Griechenland
- ||| 9. Ungarn
- ||| 10. Irland
- ||| 11. Italien
- ||| 12. Niederlande
- ||| 13. Norwegen
- ||| 14. Polen
- ||| 15. Portugal
- ||| 16. Slowakei
- ||| 17. Spanien
- ||| 18. Schweden
- ||| 19. Schweiz
- ||| 20. Vereinigtes Königreich
- ||| 21. Russland
- ||| 22. Vereinigte Staaten von Amerika
- ||| 98. Anderes europäisches Land
- ||| 99. Nichteuropäisches Land

||| *ELSE*

||| *IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 1. Ja*

||| **AC015** REGION OF RESIDENCE (NOT CURRENT)

||| Bitte schauen Sie die KARTE 6 an. In welcher Gegend ist dieser Wohnsitz gewesen?

- ||| 1. Region Genfersee (VD, VS, GE)
- ||| 2. Mittelland (BE, FR, SO, NE, JU)
- ||| 3. Nordwestschweiz (BL, BS, AG)
- ||| 4. Zürich (ZH)
- ||| 5. Ostschweiz (GL, SH, AR, AI, SG, GR, TG)
- ||| 6. Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)
- ||| 7. Tessin (TI)

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| **AC017** AREA OF RESIDENCE

||| Wie würden Sie die Gegend beschreiben, wo sich dieser Wohnsitz befunden hat?

||| **IWER:**Bitte vorlesen.

- ||| 1. Grossstadt
- ||| 2. Vorort oder Aussenbezirk von einer Grossstadt
- ||| 3. Grössere Stadt
- ||| 4. Kleinstadt
- ||| 5. Ländliche Gegend oder Dorf

||| *IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME)*

OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=
|| AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE)
= 1. Besitzer

|||

||| **AC018 HOW AQUIRED PROPERTY**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 7 an. Wie sind Sie zu dieser Liegenschaft gekommen?

||| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.Falls unklar: «mit eigenen Mitteln» bedeutet inklusive Unterstützung durch den Ehepartner oder die

||| Ehepartnerin.

||| 1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder erbaut

||| 2. Mit Hypothek erworben oder erbaut

||| 3. Mit Hilfe der Familie gekauft oder erbaut

||| 4. Aus Erbschaft erhalten

||| 5. Als Geschenk erhalten

||| 6. Mit andern Mitteln erworben

|||

|||

||| IF 1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder erbaut IN AC018 (HOW AQUIRED PROPERTY)

OR 2. Mit Hypothek erworben oder erbaut IN

||| AC018 (HOW AQUIRED PROPERTY) OR 3. Mit Hilfe der Familie gekauft oder erbaut

IN AC018 (HOW AQUIRED PROPERTY) OR 6. Mit andern Mitteln

||| erworben IN AC018(HOW AQUIRED PROPERTY)

|||

||| **AC019 PRICE OF OWNED PROPERTY**

||| Was ist der Preis für diese Liegenschaft gewesen?

||| IWER:Uns interessiert der Marktwert des Liegenschaft zum Zeitpunkt der Erwerbs.Bitte Betrag eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.

||| {Betrag}

|||

||| IF AC019 (PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE

|||

||| **AC020 CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

||| In welcher Währung ist das gewesen?

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren.

||| {Währung}

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDIF

|||

|| **AC021 STOPPED LIVING AT RESIDENCE**

|| In welchem Jahr haben Sie aufgehört, an diesem Wohnsitz ([{Name Wohnsitz}], wo Sie [bei Ihrer Geburt/ab *FL_livingin* gewohnt haben]), zu leben?

|| IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn befragte Person noch immer an diesem Ort (d.h. Wohnung oder Haus) wohnt.

|| (1900..9997)

||

CHK: NOT ((AC021_acstop = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth > AC021_acstop) OR (AC021_acstop > 2009)) OR (AC021_acstop < AC006_acstrt)) AND

NOT (AC021_acstop = 9997))) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr.
Bitte beide Jahre überprüfen.]"

```
||
|| IF AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) = 9997
||
|| ELSE
||
|| ENDIF
||
|| IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME)
OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=
|| AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE)
= 1. Besitzer AND AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <> 9997
||
|| AC022 WHAT DONE WITH PROPERTY
|| Was haben Sie mit dem Besitztum gemacht, nachdem Sie nicht mehr dort gewohnt haben?
|| IWER:Bitte vorlesen.
|| 1. Habe es verkauft
|| 2. Habe es behalten
|| 3. Habe es jemandem geschenkt
|| 4. Wurde enteignet
|| 96. Nichts von alldem
||
|| IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 1. Habe es verkauft
||
|| AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY
|| Für wie viel haben Sie das Besitztum verkauft?
|| IWER:Uns interessiert der Marktwert des Besitztums zum Zeitpunkt des Verkaufs.
|| {Betrag}
||
|| AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY
||
|| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung ist das gewesen?
|| {Währung}
||
|| ELSE
||
|| IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 2. Habe es behalten
||
|| AC022a STILL OWN PROPERTY
|| Gehört dieses Besitztum noch immer Ihnen?
||
|| 1. Ja
|| 5. Nein
||
|| IF AC022a (STILL OWN PROPERTY) = 5. Nein
||
|| AC022b DO WITH PROPERTY
|| Was haben Sie mit dem Besitztum gemacht?
```

```
|||||
||||| 1. Habe es verkauft
||||| 3. Habe es jemandem geschenkt
||||| 4. Wurde enteignet
||||| 96. Nichts von dem
|||||
|||||
||||| IF AC022b (DO WITH PROPERTY) = 1. Habe es verkauft
```

```
|||||
||||| AC022c WHEN SELL PROPERTY
||||| In welchem Jahr haben Sie das Besitztum verkauft?
|||||
||||| (1900..2009)
|||||
```

```
CHK: NOT ((AC022c_yrsellprop = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
AC022c_yrsellprop)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"
```

```
||||| AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY
||||| Für wie viel haben Sie das Besitztum verkauft?
||||| IWER:Uns interessiert der Marktwert des Besitztums zum Zeitpunkt des Verkaufs.
||||| {Betrag}
```

```
|||||
||||| IF AC023 (SALE PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE
```

```
|||||
||||| AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY
|||||
||||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung ist das gewesen?
||||| {Währung}
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
|||
||| ENDIF
```

```
|||
||| ENDIF
```

AC025 END OF THE ACCOMMODATION SECTION

IWER:Dies ist das Ende des Wohnen-Moduls.

1. Weiter

```
IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
```


|
| **AC027 PROXY CHECK**
|

| IWER:Bitte überprüfen. Wer hat die Fragen in diesem Teil beantwortet?

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

|
| *ENDIF*

CS001 START OF THE CHILDHOOD SES SECTION

Wir möchten jetzt mehr darüber erfahren, wo Sie gewohnt haben, wo Sie 10 Jahre alt gewesen sind. Vorher haben Sie mir gesagt, dass Sie, wo Sie 10 gewesen sind, [mit Ihren Eltern oder Betreuern in einer privaten Wohngelegenheit/in einem Internat oder einer Universitätsunterkunft/in einem Waisenheim oder Kinderheim/in einer Militärunterkunft/in einer psychiatrischen Klinik/in einem Spital/in einem Pflegeheim für ältere Personen/in einem Gefängnis/in einem Kriegsgefangenenlager/in einem Arbeitslager/in einem Konzentrationslager/an einem andern Ort] ([{Name Wohngelegenheit im Alter von 10}]) gelebt haben.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

- 1. Weiter

CS002 ROOMS WHEN TEN YEARS OLD

Wie viele Zimmer hat Ihr Haushalt in dieser Unterkunft belegt, inklusive Schlafzimmer, aber ohne Küche, Badezimmer und Korridore?

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

_____ (0..50)

CS003 NUMBER OF PEOPLE LIVING IN HOUSEHOLD WHEN TEN

Wie viele Leute, Sie mitgezählt, haben in Ihrem Haushalt in dieser Unterkunft gelebt, wo Sie 10 gewesen sind?

_____ (0..50)

IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Ja

|
| **CS004 WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN**

| Bitte schauen Sie die KARTE 8 an. Mit welchen Leuten auf dieser Karte haben Sie in dieser Unterkunft zusammengelebt, wo Sie 10 gewesen sind?

| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- | 1. leibliche Mutter
 - | 2. leiblicher Vater
 - | 3. Adoptiv-, Stief- oder Pflegemutter
 - | 4. Adoptiv-, Stief- oder Pflegevater
 - | 5. leibliche Geschwister, d.h. Bruder/Brüder oder Schwester/n
 - | 6. Adoptiv-, Stief- oder Halbgeschwister, d.h. -bruder/brüder oder -schwester/n
 - | 7. Grosseltern bzw. Grosseltern teil
 - | 8. Andere verwandte Person/en – in späterer Frage präzisieren
 - | 9. Andere nicht verwandte Person/en – in späterer Frage präzisieren
- |

|
| *IF 8. Andere verwandte Person/en – in späterer Frage präzisieren IN CS004(WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN)*

||

|| **CS005 SPECIFY OTHER RELATIVES WHEN TEN**

|| Bitte präzisieren Sie die andere/n verwandte/n Person/en.

||

|| _____

||

| *ENDIF*

| *IF 9. Andere nicht verwandte Person/en – in späterer Frage präzisieren IN CS004(WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN)*

||

|| **CS006 SPECIFY OTHER NON-RELATIVES WHEN TEN**

|| Bitte präzisieren Sie die andere/n nicht verwandte/n Person/en.

||

|| _____

||

| *ENDIF*

|

ENDIF

CS007 FEATURES OF ACCOMODATION WHEN TEN

Bitte schauen Sie die KARTE 9 an. Hat diese Unterkunft, wo Sie mit 10 gewohnt haben, irgendwelche von den Merkmalen auf dieser Karte aufgewiesen?

IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

1. Einbaubad
2. Fliessendes kaltes Wasser
3. Fliessendes warmes Wasser
4. Innen-WC
5. Zentralheizung
96. Nichts von alldem

CHK: NOT (((CS007_csesfeat = RESPONSE) AND (> 1)) AND (a96 IN CS007_csesfeat))
"["«Nichts von alldem» kann nicht in Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden.
Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"

CS008 NUMBER OF BOOKS WHEN TEN

Bitte schauen Sie die KARTE 10 an. Wie viele Bücher hat es ungefähr an dem Ort gegeben, wo Sie gelebt haben, wo Sie 10 gewesen sind? Zählen Sie bitte Magazine, Zeitschriften oder Ihre Schulbücher nicht mit.

1. Keine oder ganz wenige (0–10 Bücher)
2. Genug, um ein Bücherregal zu füllen (11–25 Bücher)
3. Genug, um ein Büchergestell zu füllen (26–100 Bücher)
4. Genug, um zwei Büchergestelle zu füllen (101–200 Bücher)
5. Genug, um zwei oder mehr Büchergestelle zu füllen (mehr als 200 Bücher)

IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Ja

| **CS009 OCCUPATION OF MAIN BREADWINNER WHEN TEN**

| Bitte schauen Sie die KARTE 11 an. Was beschreibt am ehesten die Beschäftigung von der Person, wo am meisten zum Haushaltseinkommen beigetragen hat, wo Sie 10 gewesen sind?

- | 1. Gesetzgebende Funktion, höhere/r Beamter/Beamtin oder Manager/in
- | 2. Wissenschaftler/in
- | 3. Techniker/in oder gleichwertige Funktion
- | 4. Kaufmännische/r Angestellte/r
- | 5. Dienstleistungsberuf oder Verkäufer/in in Geschäften oder auf Märkten
- | 6. Fachkraft in Landwirtschaft oder Fischerei
- | 7. Handwerklicher oder verwandter Beruf
- | 8. Anlagen-/Maschinenführer/in oder Monteur/in
- | 9. Hilfsarbeiter/in
- | 10. Militärberuf
- | 11. NUR SPONTAN: Es gab keine solche Person.

| *ENDIF*

CS010 RELATIVE POSITION TO OTHERS MATHEMATICALLY WHEN TEN

Jetzt möchte ich, dass Sie an Ihre Schulzeit zurückdenken, wo Sie 10 Jahre alt gewesen sind. Wie sind Ihre Leistungen in Mathematik gewesen im Vergleich zu anderen Kindern in Ihrer Klasse? Sind Sie viel besser, besser, ungefähr gleich gut, schlechter oder viel schlechter gewesen als der Durchschnitt?

- 1. Viel besser
- 2. Besser
- 3. Ungefähr gleich gut
- 4. Schlechter
- 5. Viel schlechter
- 9. Nicht zutreffend: ging nicht zur Schule

*IF CS010 (RELATIVE POSITION TO OTHERS MATHEMATICALLY WHEN TEN) <> 9.
Nicht zutreffend: ging nicht zur Schule*

| **CS010a RELATIVE POSITION TO OTHERS LANGUAGE WHEN TEN**

| Und wie sind Ihre Leistungen in Deutsch gewesen im Vergleich zu den andern Kindern in Ihrer Klasse? Sind Sie viel besser, besser, ungefähr gleich gut, schlechter oder viel schlechter gewesen als der Durchschnitt?

- | 1. Viel besser
- | 2. Besser
- | 3. Ungefähr gleich gut
- | 4. Schlechter
- | 5. Viel schlechter

ENDIF

CS011 END OF THE CHILDHOOD SES

IWER:Das ist das Ende des Kindheit-Moduls. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

|

| **CS012 PROXY CHECK**

|

| IWER:Bitte überprüfen. Wer hat die Fragen in diesem Teil beantwortet?

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

|

ENDIF

RE001 START OF THE WORK HISTORY SECTION

Jetzt möchte ich gerne Näheres über Ihre berufliche Tätigkeit in Ihrem Leben erfahren.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

RE002 AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION

In welchem Jahr haben Sie die Vollzeitausbildung an einer Schule oder an einem Gymnasium abgeschlossen?

IWER:Bitte 9000 eingeben, wenn befragte Person nie zur Schule gegangen ist.

«Vollzeitausbildung» bezeichnet die Haupttätigkeit der befragten

Person. Universität oder Gymnasium zählen dazu, Militärdienst hingegen nicht. Lehre und Berufsausbildung sind Teil der Vollzeitausbildung.

BEISPIELE: Eine Universitätsstudentin, die abends als Kellnerin arbeitet, absolviert eine Vollzeitausbildung, ein Sanitärinstallateur, der Abendkurse besucht, jedoch nicht.

(1900..9997)

CHK: NOT ((RE002_edfinage = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth > RE002_edfinage) OR (RE002_edfinage > 2009)) AND NOT (RE002_edfinage = 9000)))
"[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) = 9000

|

| **RE003 SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION**

| Bitte schauen Sie die KARTE 12 an. Was trifft am besten auf Ihre Situation zu, wo Sie 15 Jahre alt gewesen sind?

| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

- | 1. Angestellt oder selbstständig
- | 2. Arbeitslos und auf Jobsuche
- | 3. Arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche
- | 4. Kurzfristige Anstellung (weniger als 6 Monate)
- | 5. Krank oder behindert

- | 6. Hausmann/Hausfrau
- | 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
- | 8. Im Ruhestand
- | 9. In Ausbildung
- | 10. Weitere Vollzeitausbildung
- | 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder gleichwertig
- | 12. Eigenes Vermögen verwaltet
- | 13. Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit
- | 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis
- | 15. In Exil oder Verbannung
- | 16. Arbeitslager
- | 17. Konzentrationslager
- | 97. Anderes

|
ENDIF

RE004 INTRODUCTION TO WORK HISTORY

Ich möchte Sie jetzt über jede bezahlte Beschäftigung befragen, wo 6 Monate oder länger gedauert hat. Eine Reihe von kurzfristigen Tätigkeiten mit vorwiegend der gleichen Funktion für verschiedene Auftraggeber zählt als 1 Stelle. IWER: Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

IF RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) <> 1. Angestellt oder selbstständig

| **RE005 EVER DONE PAID WORK**

| Haben Sie je eine bezahlte Beschäftigung gehabt, wo 6 Monate oder länger gedauert hat?

| 1. Ja

| 5. Nein

|
ENDIF

IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) <> 9000 AND RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja

| **RE006 START FIRST PAID JOB**

| Haben Sie Ihre erste bezahlte Stelle (wo 6 Monate oder länger gedauert hat, als Angestellte/r oder Selbstständige/r) sofort nach Abschluss von

| Ihrer Vollzeitausbildung angetreten, oder hat es einen Unterbruch von mehr als 6 Monaten gegeben?

| IWER: Wenn nötig ergänzen: Wie bereits erwähnt, zählen Sie bitte eine Reihe von kurzfristigen Tätigkeiten mit vorwiegend der gleichen Funktion

| für verschiedene Auftraggeber als 1 Stelle, und sagen Sie mir, wann Sie die erste von diesen ähnlichen kurzfristigen Stellen angetreten

| haben. Direkt anschliessend = nach weniger als 6 Monaten

| 1. Trat erste Stelle DIREKT ANSCHLIESSEND an Vollzeitausbildung an

| 2. Machte eine Pause von 6 MONATEN ODER MEHR vor Antritt der ersten Stelle

| 3. Trat erste Stelle VOR Ende der Vollzeitausbildung an

|
 |

ENDIF

IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) <> 9000 AND RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja AND RE006 (START FIRST PAID JOB) = 2.

Machte eine Pause von 6 MONATEN ODER MEHR vor Antritt der ersten Stelle OR RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 5. Nein

|

| **RE007 SITUATION IN GAP AFTER EDUCATION**

| Bitte schauen Sie die KARTE 13 an. Was trifft am besten auf Ihre Situation direkt nach Beendigung von Ihrer Vollzeitausbildung zu?

| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

- | 1. Angestellt oder selbstständig
- | 2. Arbeitslos und auf Jobsuche
- | 3. Arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche
- | 4. Kurzfristige Anstellung (weniger als 6 Monate)
- | 5. Krank oder behindert
- | 6. Hausmann/Hausfrau
- | 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
- | 8. Im Ruhestand
- | 9. In Ausbildung
- | 10. Weitere Vollzeitausbildung
- | 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder gleichwertig
- | 12. Eigenes Vermögen verwaltet
- | 13. Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit
- | 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis
- | 15. In Exil oder Verbannung
- | 16. Arbeitslager
- | 17. Konzentrationslager
- | 97. Anderes

|

ENDIF

IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 5. Nein

|

| *IF RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) = RESPONSE*

||

|| **RE008 DID SITUATION EVER CHANGE**

|| Hat sich Ihre Situation geändert, seit Sie im [FL_Year] [arbeitslos und auf Jobsuche gewesen sind/arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche gewesen

|| sind/einen befristete Stelle gehabt haben/krank oder behindert gewesen sind/Hausmann/Hausfrau gewesen sind/die Freizeit, das Reisen oder das

|| Nichtstun genossen haben/in den Ruhestand getreten sind/in Ausbildung gewesen sind/eine weitere Vollzeitausbildung gemacht haben/im Militärdienst,

|| in Kriegsgefangenschaft oder Ähnlichem (ohne Anstellung als Berufsmilitär) gewesen sind/Ihr eigenes Vermögen verwaltet haben/Freiwilligen- oder

|| Gemeinwesenarbeit geleistet haben/Zwangsarbeit geleistet haben oder im Gefängnis gewesen sind/ins Exil oder in die Verbannung geschickt worden

|| sind/in einem Arbeitslager gewesen sind/in einem Konzentrationslager gewesen sind/in dieser anderen Situation gewesen sind]?

||

|| 1. Ja

|| 5. Nein
||
|| *IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Ja*

||
|| **RE009 YEAR OF CHANGE OF SITUATION**
|| In welchem Jahr hat sich Ihre Situation verändert?
||
|| (1900..2009)
||

CHK: NOT ((RE009_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE009_yrchg)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **RE010 SITUATION CHANGED TO**
|| Bitte schauen Sie die KARTE 14 an. Was trifft am besten auf Ihre neue Situation zu?
|| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.
|| 1. Angestellt oder selbstständig
|| 2. Arbeitslos und auf Jobsuche
|| 3. Arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche
|| 4. Kurzfristige Anstellung (weniger als 6 Monate)
|| 5. Krank oder behindert
|| 6. Hausmann/Hausfrau
|| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
|| 8. Im Ruhestand
|| 9. In Ausbildung
|| 10. Weitere Vollzeitausbildung
|| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder gleichwertig
|| 12. Eigenes Vermögen verwaltet
|| 13. Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit
|| 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis
|| 15. In Exil oder Verbannung
|| 16. Arbeitslager
|| 17. Konzentrationslager
|| 97. Anderes
||

|| *ENDIF*

|| *ELSE*

|| *IF RE007 (SITUATION IN GAP AFTER EDUCATION) = RESPONSE*

|| **RE008 DID SITUATION EVER CHANGE**
|| Hat sich Ihre Situation geändert, seit Sie im [*FL_Year*] [arbeitslos und auf Jobsuche
gewesen sind/arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche gewesen
sind/einen befristete Stelle gehabt haben/krank oder behindert gewesen
sind/Hausmann/Hausfrau gewesen sind/die Freizeit, das Reisen oder das
Nichtstun genossen haben/in den Ruhestand getreten sind/in Ausbildung gewesen
sind/eine weitere Vollzeitausbildung gemacht haben/im Militärdienst,
in Kriegsgefangenschaft oder Ähnlichem (ohne Anstellung als Berufsmilitär) gewesen
sind/Ihr eigenes Vermögen verwaltet haben/Freiwilligen- oder
Gemeinwesenarbeit geleistet haben/Zwangsarbeit geleistet haben oder im Gefängnis
gewesen sind/ins Exil oder in die Verbannung geschickt worden

||| sind/in einem Arbeitslager gewesen sind/in einem Konzentrationslager gewesen sind/in dieser anderen Situation gewesen sind]?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Ja*

|||

||| **RE009** YEAR OF CHANGE OF SITUATION

||| In welchem Jahr hat sich Ihre Situation verändert?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RE009_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE009_yrchg)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RE010** SITUATION CHANGED TO

||| Bitte schauen Sie die KARTE 14 an. Was trifft am besten auf Ihre neue Situation zu?

||| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

||| 1. Angestellt oder selbstständig

||| 2. Arbeitslos und auf Jobsuche

||| 3. Arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche

||| 4. Kurzfristige Anstellung (weniger als 6 Monate)

||| 5. Krank oder behindert

||| 6. Hausmann/Hausfrau

||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun

||| 8. Im Ruhestand

||| 9. In Ausbildung

||| 10. Weitere Vollzeitausbildung

||| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder gleichwertig

||| 12. Eigenes Vermögen verwaltet

||| 13. Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit

||| 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis

||| 15. In Exil oder Verbannung

||| 16. Arbeitslager

||| 17. Konzentrationslager

||| 97. Anderes

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *LOOP cnt:= 2 TO 20*

|||

||| *IF NeverWork[cnt - RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Ja*

|||

||| **RE008** DID SITUATION EVER CHANGE

||| Hat sich Ihre Situation geändert, seit Sie im [FL_Year] [arbeitslos und auf Jobsuche gewesen sind/arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche gewesen

||| sind/einen befristete Stelle gehabt haben/krank oder behindert gewesen
sind/Hausmann/Hausfrau gewesen sind/die Freizeit, das Reisen oder das
||| Nichtstun genossen haben/in den Ruhestand getreten sind/in Ausbildung gewesen
sind/eine weitere Vollzeitausbildung gemacht haben/im Militärdienst,
||| in Kriegsgefangenschaft oder Ähnlichem (ohne Anstellung als Berufsmilitär) gewesen
sind/Ihr eigenes Vermögen verwaltet haben/Freiwilligen- oder
||| Gemeinwesenarbeit geleistet haben/Zwangsarbeit geleistet haben oder im Gefängnis
gewesen sind/ins Exil oder in die Verbannung geschickt worden
||| sind/in einem Arbeitslager gewesen sind/in einem Konzentrationslager gewesen sind/in
dieser anderen Situation gewesen sind]?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Ja*

|||

||| **RE009 YEAR OF CHANGE OF SITUATION**

||| In welchem Jahr hat sich Ihre Situation verändert?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RE009_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE009_yrchg)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RE010 SITUATION CHANGED TO**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 14 an. Was trifft am besten auf Ihre neue Situation zu?

||| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

||| 1. Angestellt oder selbstständig

||| 2. Arbeitslos und auf Jobsuche

||| 3. Arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche

||| 4. Kurzfristige Anstellung (weniger als 6 Monate)

||| 5. Krank oder behindert

||| 6. Hausmann/Hausfrau

||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun

||| 8. Im Ruhestand

||| 9. In Ausbildung

||| 10. Weitere Vollzeitausbildung

||| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder gleichwertig

||| 12. Eigenes Vermögen verwaltet

||| 13. Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit

||| 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis

||| 15. In Exil oder Verbannung

||| 16. Arbeitslager

||| 17. Konzentrationslager

||| 97. Anderes

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|
ENDIF

IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja OR RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) = 1. Angestellt oder selbstständig

| **RE011 YEAR STARTED JOB**

| In welchem Jahr haben Sie Ihre [{{empty}}/nächste] bezahlte Stelle (als Angestellte/r oder als Selbstständige/r) angetreten, wo 6 Monate oder länger gedauert hat?

| IWER: Wenn nötig ergänzen: Wie bereits erwähnt, zählen Sie bitte eine Reihe von kurzfristigen Tätigkeiten mit vorwiegend der gleichen Funktion

| für verschiedene Auftraggeber als 1 Stelle, und sagen Sie mir, wann Sie die erste von diesen ähnlichen kurzfristigen Stellen angetreten haben.

| (1900..2009)

CHK: NOT ((RE011_jobstr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE011_jobstr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| **RE012 TITLE OF JOB**

| Wie ist Ihre Stelle bezeichnet worden? Bitte geben Sie mir den genauen Namen oder Titel an.

| _____

| **RE013 JOB DESCRIPTION**

| Bitte schauen Sie die KARTE 15 an. Welche Kategorie beschreibt am besten Ihre Stelle als [{{Berufsbezeichnung}}]?

| IWER: Bitte nur eine Angabe kodieren.

- | 1. Gesetzgebende Funktion, höhere/r Beamtin/Beamter oder Manager/in
- | 2. Wissenschaftler/in
- | 3. Techniker/in oder gleichwertige Funktion
- | 4. Kaufmännische/r Angestellte/r
- | 5. Dienstleistungsberuf oder Verkäufer/in in Geschäften oder auf Märkten
- | 6. Fachkraft in Landwirtschaft oder Fischerei
- | 7. Handwerklicher oder verwandter Beruf
- | 8. Anlagen-/Maschinenführer/in oder Monteur/in
- | 9. Hilfsarbeiter/in
- | 10. Militärberuf

| **RE014 JOB INDUSTRY**

| Bitte schauen Sie die KARTE 16 an. In welcher Geschäfts-, Industrie- oder Dienstleistungsbranche sind Sie als [{{Berufsbezeichnung}}] tätig gewesen?

| IWER: Bitte nur eine Angabe kodieren.

- | 1. Landwirtschaft, Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei und Fischzucht
- | 2. Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden
- | 3. Verarbeitendes Gewerbe
- | 4. Strom-, Gas- und Wasserversorgung
- | 5. Baugewerbe

- | 6. Gross- und Detailhandel
- | 7. Gastgewerbe
- | 8. Verkehr, Lagerung und Nachrichtenübermittlung
- | 9. Geld- und Kapitalmarktgeschäfte
- | 10. Immobilien, Vermietung und entsprechende Dienstleistungen für Unternehmen
- | 11. Öffentliche Verwaltung, Verteidigung
- | 12. Bildung und Erziehung
- | 13. Gesundheits- und Sozialwesen
- | 14. Andere Branche

| **RE015 WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF**

| Sind Sie an dieser Stelle als [{Berufsbezeichnung}] als Angestellte/r, Beamter/Beamtin oder als Selbstständige/r tätig gewesen?

- | 1. Angestellte/r
- | 2. Beamter/Beamtin
- | 3. Selbstständige/r

| **RE016 JOB WAS PART OR FULL TIME**

| Sind Sie an dieser Stelle als [{Berufsbezeichnung}] Vollzeit oder Teilzeit tätig gewesen oder in einer Kombination von beiden?

| IWER: Wenn unsicher, Teilzeit eingeben, falls vom Arbeitgeber so eingestuft. Bitte nur eine Angabe kodieren.

- | 1. Immer Vollzeit
- | 2. Immer Teilzeit
- | 3. Einmal von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt
- | 4. Einmal von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt
- | 5. Mehrmals gewechselt

| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 2. Immer Teilzeit OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Einmal von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt*

|| **RE017 WHY WORKED PART-TIME**

|| Bitte schauen Sie die KARTE 17 an. Was ist der Hauptgrund gewesen, dass Sie Teilzeit gearbeitet haben [am Anfang/wo Sie zum ersten Mal gewechselt haben/{empty}]?

|| IWER: Bitte nur eine Angabe kodieren.

- || 1. Wollte mich um eigene Kinder oder Enkelkinder kümmern
- || 2. Wollte mich um Eltern kümmern
- || 3. Wollte mich um andere Verwandte kümmern
- || 4. Wegen gesundheitlicher Probleme
- || 5. Bildung/Ausbildung
- || 6. Eine Vollzeitstelle war nicht (mehr) zu bekommen
- || 7. Entschied mich für Altersteilzeit
- || 97. Anderer Grund

| **ENDIF**

| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 3. Einmal von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt
OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5.*

| *Mehrmals gewechselt*

||

|| **RE018** WHEN CHANGED TO PART-TIME

|| In welchem Jahr haben Sie bei dieser Stelle als [{Berufsbezeichnung}] [{empty}]/zum
ersten Mal] von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt?

||

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((RE018_whntopart = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RE018_whntopart)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"

|| **RE019** REASONS CHANGING TO PART-TIME

|| Bitte schauen Sie die KARTE 17 an. Was ist damals der Hauptgrund gewesen, dass Sie
[{empty}]/zum ersten Mal] von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt haben?

|| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

|| 1. Wollte mich um eigene Kinder oder Enkelkinder kümmern

|| 2. Wollte mich um Eltern kümmern

|| 3. Wollte mich um Verwandte kümmern

|| 4. Wegen gesundheitlicher Probleme

|| 5. Bildung/Ausbildung

|| 6. Eine Vollzeitstelle war nicht (mehr) zu bekommen

|| 7. Entschied mich für Altersteilzeit

|| 97. Anderer Grund

||

||

| *ENDIF*

|

| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Einmal von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt
OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5.*

| *Mehrmals gewechselt*

||

|| **RE020** WHEN CHANGED TO FULL-TIME

|| In welchem Jahr haben Sie bei dieser Stelle als [{Berufsbezeichnung}] [{empty}]/zum
ersten Mal] von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt?

||

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((RE020_whntofull = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RE020_whntofull)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"

| *ENDIF*

|

| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Angestellte/r OR
RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.*

| *Beamter/Beamtin*

||

|| **RE021** FIRST MONTHLY WAGE IN JOB

|| Können Sie mir ungefähr sagen, wie hoch Ihres monatliche Nettoeinkommen gewesen ist,
wo Sie diese Stelle als [{Berufsbezeichnung}] angetreten

|| haben? [Wenn Sie Teilzeit tätig gewesen sind, sagen Sie mir bitte, wie viel Sie tatsächlich verdient haben und nicht, wie hoch der Lohn für die

|| Vollzeitstelle gewesen wäre./{empty}]

|| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.

|| {Betrag}

||

|| *IF RE021 (FIRST MONTHLY WAGE IN JOB) = RESPONSE*

||

|| **RE022 CURRENCY OF WAGE**

|| In welcher Währung ist das gewesen?

|| IWER:Bitte fragen und kodieren.

|| _____

||

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbstständige/r*

|

| **RE023 FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT**

| Können Sie mir ungefähr sagen, wie hoch Ihres monatliche Nettoeinkommen gewesen ist, wo Sie diese Stelle als [{Berufsbezeichnung}] angetreten

| haben? [Wenn Sie Teilzeit tätig gewesen sind, sagen Sie mir bitte, wie viel Sie tatsächlich verdient haben und nicht, wie hoch der Lohn für die

| Vollzeitstelle gewesen wäre./{empty}]

| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.

| {Betrag}

|

| *IF RE023 (FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT) = RESPONSE*

|

|| **RE024 CURRENCY OF WORK INCOME**

|| In welcher Währung ist das gewesen?

|| IWER:Bitte fragen und kodieren.

|| _____

||

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

| **RE025 CONTRIBUTIONS TO RETIREMENT PLANS**

| In welche von den folgenden Einrichtungen haben Sie oder Ihr Arbeitgeber Beiträge einbezahlt, wo Sie als [{Berufsbezeichnung}] tätig gewesen sind?

| IWER:Bitte vorlesen und alles Zutreffende kodieren. Wenn nötig beifügen: Diese Beiträge können zu irgendeinem Zeitpunkt einbezahlt worden sein, wo

| Sie diesen Beruf ausgeübt haben.

| 1. Alters- und Hinterbliebenenversicherung AHV

| 2. 2. Säule (BVG)

| 3. 3. Säule A oder 3. Säule

| 4. Keine Beiträge

|

|

CHK: NOT ((> 1) AND (a4 IN RE025_jobcont)) "[«Nichts von alldem» kann nicht in Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden. Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"

| **RE026 YEAR STOPPED IN THIS JOB**

| In welchem Jahr haben Sie diese Stelle als [{Berufsbezeichnung}] aufgegeben?

| IWER:Wenn noch immer an dieser Stelle, bitte 9997 kodieren.Bitte Mutterschaftsurlaub nicht berücksichtigen.Wenn nötig ergänzen: Wie bereits

| erwähnt, zählen Sie bitte eine Reihe von kurzfristigen Tätigkeiten mit vorwiegend der gleichen Funktion für verschiedene Auftraggeber als 1

| Stelle, und sagen Sie mir, wann Sie die letzte von diesen ähnlichen kurzfristigen Stellen aufgegeben haben.In der Regel sollten Sie kodieren, wenn

| die befragte Person den Arbeitgeber gewechselt hat. Sie können aber auch einen

Funktionswechsel beim gleichen Arbeitgeber berücksichtigen, falls

| die beauftragte Person dies wünscht.

| (1900..9997)

CHK: NOT ((RE026_jobstop = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE026_jobstop)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.] TOCH"

| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) = 9997*

|| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Angestellte/r OR*

RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.

|| *Beamter/Beamtin*

||| **RE027 CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED**

||| Können Sie mir ungefähr sagen, wie hoch Ihres jetzige monatliche Nettoeinkommen als [{Berufsbezeichnung}] ist? [Wenn Sie Teilzeit tätig sind,

||| sagen Sie mir bitte, wie viel Sie tatsächlich verdienen und nicht, wie hoch der Lohn für die Vollzeitstelle wäre./{empty}]

||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.

||| {Betrag}

||| *IF RE027 (CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED) = RESPONSE*

||| **RE028 CURRENCY OF CURRENT WAGE**

||| In welcher Währung ist das gewesen?

||| IWER:Bitte fragen und kodieren.

||| _____

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

|| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbstständige/r*

||| **RE029 CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED**

||| Können Sie mir ungefähr sagen, wie hoch Ihres jetzige monatliche Nettoeinkommen als [{Berufsbezeichnung}] ist? [5 Wenn Sie Teilzeit tätig sind,

||| sagen Sie mir bitte, wie viel Sie tatsächlich verdienen und nicht, wie hoch der Lohn für die Vollzeitstelle wäre./{empty}]

||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.
||| {Betrag}
|||
||| *IF RE029 (CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED) = RESPONSE*
|||
||| **RE030 CURRENCY OF CURRENT WORK INCOME**
||| In welcher Währung ist das gewesen?
||| IWER:Bitte fragen und kodieren.
||| _____
|||
||| *ENDIF*
|||
||| *ENDIF*
|||
||| *IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3*
|||
||| **WQ015 INTRODUCTION TO WORK QUALITY CURRENT**
||| Bitte schauen Sie die KARTE 19 an. Ich lese Ihnen jetzt ein paar mögliche Aussagen von
Personen vor, wo ihre Arbeit beschreiben. Wenn Sie an Ihre
||| gegenwärtige Arbeit als [{Berufsbezeichnung}] denken, sagen Sie mir bitte, ob Sie dem
voll und ganz zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder ganz
||| und gar nicht zustimmen.
||| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.
||| 1. Weiter
|||
||| **WQ016 WORK IS PHYSICALLY DEMANDING**
||| Meine Stelle als [{Berufsbezeichnung}] ist körperlich anstrengend. Würden Sie dem ...
|||
||| 1. Voll und ganz zustimmen
||| 2. Zustimmen
||| 3. Nicht zustimmen
||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen
|||
||| **WQ017 WORK IS UNCOMFORTABLE**
||| Mein direktes Arbeitsumfeld ist unangenehm (zum Beispiel wegen Lärm, Hitze,
Gedränge). (Würden Sie dem ...)
|||
||| 1. Voll und ganz zustimmen
||| 2. Zustimmen
||| 3. Nicht zustimmen
||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen
|||
||| **WQ018 WORK HAS HEAVY TIME PRESSURE**
||| Ich bin wegen starker Arbeitsbelastung unter ständigem Druck. (Würden Sie dem ...)
|||
||| 1. Voll und ganz zustimmen
||| 2. Zustimmen
||| 3. Nicht zustimmen
||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen
|||
||| **WQ019 WORK IS EMOTIONALLY DEMANDING**

||| Meine Arbeit ist emotional anspruchsvoll. (Würden Sie dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmung
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ020 WORK INVOLVES CONFLICTS**

||| Ich bin immer wieder Konflikten und Störungen ausgesetzt. (Würden Sie dem ...)

||| IWER: Dies bezieht sich auf Kunden, Mitarbeitende oder Aufsichtspersonen.

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmung
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ021 WORK HAS LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||| Ich habe bei der Entscheidung, wie ich meine Arbeit erledige, sehr wenig Freiraum.
(Würden Sie dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmung
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ022 WORK ALLOWS DEVELOPMENT OF SKILLS**

||| Ich habe die Möglichkeit, neue Fähigkeiten zu entwickeln. (Würden Sie dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmung
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ023 WORK GIVES RECOGNITION**

||| Ich bekomme die Anerkennung, wo ich für die geleistete Arbeit verdiene. (Würden Sie dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmung
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ024 WORK HAS ADEQUATE SALARY**

||| Im Verhältnis zu dem, wo ich leiste und erreiche, ist mein Lohn angemessen.

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmung
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ025 WORK HAS ADEQUATE SUPPORT**

||| In schwierigen Situationen bekomme ich angemessene Unterstützung. (Würden Sie dem ...)

...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmen
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ026 CURRENT WORK ATMOSPHERE**

||| Zwischen mir und meinen Kolleginnen und Kollegen herrscht eine gute Atmosphäre.
(Würden Sie dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmen
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Angestellte/r OR
RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.*

||| *Beamter/Beamtin*

|||

||| **WQ027 WORK EMPLOYEES ARE TREATED FAIRLY**

||| Im Allgemeinen werden die Angestellten fair behandelt. (Würden Sie dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmen
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **WQ028 CURRENT WORK HEALTH RISK REDUCED**

||| Der Staat ergreift Massnahmen, um mich vor gesundheitlichen Risiken am Arbeitsplatz zu schützen. (Würden Sie dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmen
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997*

|||

||| **RE031 REASONS LEFT JOB**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 18 an. Unter welchen Umständen haben Sie diese Stelle verlassen?

||| *IWER*:Bitte nur eine Angabe kodieren.

- ||| 1. Habe gekündigt
- ||| 2. Wurde gekündigt

- || 3. Im gegenseitigen Einvernehmen
- || 4. Betrieb, Büro oder Dienststelle wurde geschlossen
- || 5. Zeitlich befristete Anstellung ging zu Ende
- || 6. Wurde pensioniert
- || 97. Anderer Grund

||
||

|| *IF RE031 (REASONS LEFT JOB) <> 6. Wurde pensioniert*

|||

||| **RE032 GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||| Haben Sie Ihre nächste Stelle sofort nach Beendigung von der Tätigkeit als
[{{Berufsbezeichnung}}] angetreten, oder haben Sie eine Pause von 6
||| Monaten oder länger eingelegt?

|||

- ||| 1. Trat nächste Stelle DIREKT ANSCHLIESSEND an diese Stelle an
- ||| 2. Machte eine Pause von 6 MONATEN ODER MEHR vor Antritt der nächsten Stelle
- ||| 3. Trat nächste Stelle VOR Ende dieser Stelle an
- ||| 4. Dies war die LETZTE BEZAHLTE STELLE der befragten Person als Angestellte/r
oder Selbstständige/r

|||

|||

||| *IF RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = 2. Machte eine Pause von 6 MONATEN
ODER MEHR vor Antritt der nächsten Stelle*

||||

|||| **RE033 DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

|||| Bitte schauen Sie die KARTE 20 an. Was trifft am besten auf Ihre Situation vor Antritt
von Ihrer nächsten Stelle zu?

|||| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

- |||| 1. Angestellt oder selbstständig
- |||| 2. Arbeitslos und auf Jobsuche
- |||| 3. Arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche
- |||| 4. Kurzfristige Anstellung (weniger als 6 Monate)
- |||| 5. Krank oder behindert
- |||| 6. Hausmann/Hausfrau
- |||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
- |||| 8. Im Ruhestand
- |||| 9. In Ausbildung
- |||| 10. Weitere Vollzeitausbildung
- |||| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder gleichwertig
- |||| 12. Eigenes Vermögen verwaltet
- |||| 13. Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit
- |||| 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis
- |||| 15. In Exil oder Verbannung
- |||| 16. Arbeitslager
- |||| 17. Konzentrationslager
- |||| 97. Anderes

||||

|||| *IF RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 4. Kurzfristige Anstellung
(weniger als 6 Monate) AND RE033 (DONE IN GAP AFTER
LEAVING THIS JOB) <> 8. Im Ruhestand AND RE033 (DONE IN GAP AFTER
LEAVING THIS JOB) <> 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder*

||| gleichwertig AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 12. Eigenes Vermögen verwaltet AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis

||||

|||| **RE034 INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

|||| Bitte schauen Sie die KARTE 21 an. Was für Einkommensquellen haben Sie gehabt?

|||| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

|||| 1. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner/in oder Partner/in

|||| 2. Finanzielle Unterstützung durch Familie (nicht Ehepartner/in oder Partner/in) und Freunde

|||| 3. Private oder öffentliche Invalidenversicherung

|||| 4. Zulagen oder Beihilfen von Staat oder anderen Institutionen

|||| 5. Verkauf von Eigentum

|||| 6. Ausschöpfen von Vermögen oder Bankkonto

|||| 97. Anderes

||||

|||| IF 97. Anderes IN RE034(INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB)

||||

|||| **RE034a OTHER INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

|||| Würden Sie das bitte präzisieren?

||||

|||| _____

||||

|||| ENDIF

||||

|||| ENDIF

||||

||| ENDIF

|||

||| ENDIF

|||

| ENDIF

|

| LOOP cnt:= 2 TO 20

||

|| IF WorkSpells[cnt - RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = RESPONSE AND WorkSpells[cnt - RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) < 4. Dies

|| war die LETZTE BEZAHLTE STELLE der befragten Person als Angestellte/r oder Selbstständige/r

|||

||| **RE011 YEAR STARTED JOB**

||| In welchem Jahr haben Sie Ihre [{empty}/nächste] bezahlte Stelle (als Angestellte/r oder als Selbstständige/r) angetreten, wo 6 Monate oder länger

||| gedauert hat?

||| IWER:Wenn nötig ergänzen: Wie bereits erwähnt, zählen Sie bitte eine Reihe von kurzfristigen Tätigkeiten mit vorwiegend der gleichen Funktion

||| für verschiedene Auftraggeber als 1 Stelle, und sagen Sie mir, wann Sie die erste von diesen ähnlichen kurzfristigen Stellen angetreten haben.

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RE011_jobstr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >

RE011_jobstr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RE012 TITLE OF JOB**

||| Wie ist Ihre Stelle bezeichnet worden? Bitte geben Sie mir den genauen Namen oder Titel an.

|||

||| _____

|||

|||

||| **RE013 JOB DESCRIPTION**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 15 an. Welche Kategorie beschreibt am besten Ihre Stelle als [{Berufsbezeichnung}]?

||| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

- ||| 1. Gesetzgebende Funktion, höhere/r Beamtin/Beamter oder Manager/in
- ||| 2. Wissenschaftler/in
- ||| 3. Techniker/in oder gleichwertige Funktion
- ||| 4. Kaufmännische/r Angestellte/r
- ||| 5. Dienstleistungsberuf oder Verkäufer/in in Geschäften oder auf Märkten
- ||| 6. Fachkraft in Landwirtschaft oder Fischerei
- ||| 7. Handwerklicher oder verwandter Beruf
- ||| 8. Anlagen-/Maschinenführer/in oder Monteur/in
- ||| 9. Hilfsarbeiter/in
- ||| 10. Militärberuf

|||

|||

||| **RE014 JOB INDUSTRY**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 16 an. In welcher Geschäfts-, Industrie- oder Dienstleistungsbranche sind Sie als [{Berufsbezeichnung}] tätig gewesen?

||| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

- ||| 1. Landwirtschaft, Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei und Fischzucht
- ||| 2. Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden
- ||| 3. Verarbeitendes Gewerbe
- ||| 4. Strom-, Gas- und Wasserversorgung
- ||| 5. Baugewerbe
- ||| 6. Gross- und Detailhandel
- ||| 7. Gastgewerbe
- ||| 8. Verkehr, Lagerung und Nachrichtenübermittlung
- ||| 9. Geld- und Kapitalmarktgeschäfte
- ||| 10. Immobilien, Vermietung und entsprechende Dienstleistungen für Unternehmen
- ||| 11. Öffentliche Verwaltung, Verteidigung
- ||| 12. Bildung und Erziehung
- ||| 13. Gesundheits- und Sozialwesen
- ||| 14. Andere Branche

|||

|||

||| **RE015 WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF**

||| Sind Sie an dieser Stelle als [{Berufsbezeichnung}] als Angestellte/r, Beamter/Beamtin oder als Selbstständige/r tätig gewesen?

|||

- ||| 1. Angestellte/r
- ||| 2. Beamter/Beamtin

||| 3. Selbstständige/r

|||

||| **RE016 JOB WAS PART OR FULL TIME**

||| Sind Sie an dieser Stelle als [{{Berufsbezeichnung}}] Vollzeit oder Teilzeit tätig gewesen oder in einer Kombination von beiden?

||| IWER:Wenn unsicher, Teilzeit eingeben, falls vom Arbeitgeber so eingestuft. Bitte nur eine Angabe kodieren.

||| 1. Immer Vollzeit

||| 2. Immer Teilzeit

||| 3. Einmal von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt

||| 4. Einmal von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt

||| 5. Mehrmals gewechselt

|||

||| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 2. Immer Teilzeit OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Einmal von Teilzeit zu*

||| *Vollzeit gewechselt*

|||

||| **RE017 WHY WORKED PART-TIME**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 17 an. Was ist der Hauptgrund gewesen, dass Sie Teilzeit gearbeitet haben [am Anfang/wo Sie zum ersten Mal gewechselt

||| haben/{empty}}]?

||| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

||| 1. Wollte mich um eigene Kinder oder Enkelkinder kümmern

||| 2. Wollte mich um Eltern kümmern

||| 3. Wollte mich um andere Verwandte kümmern

||| 4. Wegen gesundheitlicher Probleme

||| 5. Bildung/Ausbildung

||| 6. Eine Vollzeitstelle war nicht (mehr) zu bekommen

||| 7. Entschied mich für Altersteilzeit

||| 97. Anderer Grund

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 3. Einmal von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5.*

||| *Mehrmals gewechselt*

|||

||| **RE018 WHEN CHANGED TO PART-TIME**

||| In welchem Jahr haben Sie bei dieser Stelle als [{{Berufsbezeichnung}}] [{{empty}}/zum ersten Mal] von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RE018_whntopart = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE018_whntopart)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RE019 REASONS CHANGING TO PART-TIME**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 17 an. Was ist damals der Hauptgrund gewesen, dass Sie [{{empty}}/zum ersten Mal] von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt haben?

||| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

- ||| 1. Wollte mich um eigene Kinder oder Enkelkinder kümmern
- ||| 2. Wollte mich um Eltern kümmern
- ||| 3. Wollte mich um Verwandte kümmern
- ||| 4. Wegen gesundheitlicher Probleme
- ||| 5. Bildung/Ausbildung
- ||| 6. Eine Vollzeitstelle war nicht (mehr) zu bekommen
- ||| 7. Entschied mich für Altersteilzeit
- ||| 97. Anderer Grund

||| *ENDIF*

||| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Einmal von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5.*

||| *Mehrmals gewechselt*

|||

||| **RE020 WHEN CHANGED TO FULL-TIME**

||| In welchem Jahr haben Sie bei dieser Stelle als [{Berufsbezeichnung}] [{empty}]/zum ersten Mal] von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RE020_whntofull = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RE020_whntofull)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Angestellte/r OR RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.*

||| *Beamter/Beamtin*

|||

||| **RE021 FIRST MONTHLY WAGE IN JOB**

||| Können Sie mir ungefähr sagen, wie hoch Ihres monatliche Nettoeinkommen gewesen ist, wo Sie diese Stelle als [{Berufsbezeichnung}] angetreten

||| haben? [Wenn Sie Teilzeit tätig gewesen sind, sagen Sie mir bitte, wie viel Sie tatsächlich verdient haben und nicht, wie hoch der Lohn für die

||| Vollzeitstelle gewesen wäre./{empty}]

||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.

||| {Betrag}

|||

||| *IF RE021 (FIRST MONTHLY WAGE IN JOB) = RESPONSE*

|||

||| **RE022 CURRENCY OF WAGE**

||| In welcher Währung ist das gewesen?

||| IWER:Bitte fragen und kodieren.

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbstständige/r*
|||
||| **RE023 FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT**
||| Können Sie mir ungefähr sagen, wie hoch Ihres monatliche Nettoeinkommen gewesen
ist, wo Sie diese Stelle als [{Berufsbezeichnung}] angetreten
||| haben? [Wenn Sie Teilzeit tätig gewesen sind, sagen Sie mir bitte, wie viel Sie tatsächlich
verdient haben und nicht, wie hoch der Lohn für die
||| Vollzeitstelle gewesen wäre./{empty}]
||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.
||| {Betrag}

||| *IF RE023 (FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT) =*
RESPONSE

||| **RE024 CURRENCY OF WORK INCOME**
||| In welcher Währung ist das gewesen?
||| IWER:Bitte fragen und kodieren.

||| _____
|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **RE025 CONTRIBUTIONS TO RETIREMENT PLANS**

||| In welche von den folgenden Einrichtungen haben Sie oder Ihr Arbeitgeber Beiträge
einbezahlt, wo Sie als [{Berufsbezeichnung}] tätig gewesen sind?

||| IWER:Bitte vorlesen und alles Zutreffende kodieren.Wenn nötig beifügen: Diese Beiträge
können zu irgendeinem Zeitpunkt einbezahlt worden sein, wo

||| Sie diesen Beruf ausgeübt haben.

||| 1. Alters- und Hinterbliebenenversicherung AHV

||| 2. 2. Säule (BVG)

||| 3. 3. Säule A oder 3. Säule

||| 4. Keine Beiträge

|||

|||

CHK: NOT ((> 1) AND (a4 IN RE025_jobcont)) "[«Nichts von alldem» kann nicht in
Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden. Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"

||| **RE026 YEAR STOPPED IN THIS JOB**

||| In welchem Jahr haben Sie diese Stelle als [{Berufsbezeichnung}] aufgegeben?

||| IWER:Wenn noch immer an dieser Stelle, bitte 9997 kodieren.Bitte Mutterschaftsurlaub
nicht berücksichtigen.Wenn nötig ergänzen: Wie bereits

||| erwähnt, zählen Sie bitte eine Reihe von kurzfristigen Tätigkeiten mit vorwiegend der
gleichen Funktion für verschiedene Auftraggeber als 1

||| Stelle, und sagen Sie mir, wann Sie die letzte von diesen ähnlichen kurzfristigen Stellen
aufgegeben haben.In der Regel sollten Sie kodieren, wenn

||| die befragte Person den Arbeitgeber gewechselt hat. Sie können aber auch einen
Funktionswechsel beim gleichen Arbeitgeber berücksichtigen, falls

||| die beauftragte Person dies wünscht.

||| (1900..9997)

|||

CHK: NOT ((RE026_jobstop = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >

RE026_jobstop)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.] TOCH"

|||

||| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) = 9997*

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Angestellte/r OR
RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.*

||| *Beamter/Beamtin*

|||

||| **RE027 CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED**

||| Können Sie mir ungefähr sagen, wie hoch Ihres jetzige monatliche Nettoeinkommen als
[{{Berufsbezeichnung}}] ist? [Wenn Sie Teilzeit tätig sind,

||| sagen Sie mir bitte, wie viel Sie tatsächlich verdienen und nicht, wie hoch der Lohn für
die Vollzeitstelle wäre./{empty}]

||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.

||| {Betrag}

|||

||| *IF RE027 (CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED) = RESPONSE*

|||

||| **RE028 CURRENCY OF CURRENT WAGE**

||| In welcher Währung ist das gewesen?

||| IWER:Bitte fragen und kodieren.

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbstständige/r*

|||

||| **RE029 CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED**

||| Können Sie mir ungefähr sagen, wie hoch Ihres jetzige monatliche Nettoeinkommen als
[{{Berufsbezeichnung}}] ist? [5 Wenn Sie Teilzeit tätig sind,

||| sagen Sie mir bitte, wie viel Sie tatsächlich verdienen und nicht, wie hoch der Lohn für
die Vollzeitstelle wäre./{empty}]

||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.

||| {Betrag}

|||

||| *IF RE029 (CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED) = RESPONSE*

|||

||| **RE030 CURRENCY OF CURRENT WORK INCOME**

||| In welcher Währung ist das gewesen?

||| IWER:Bitte fragen und kodieren.

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3*

|||

||||| **WQ015 INTRODUCTION TO WORK QUALITY CURRENT**

||||| Bitte schauen Sie die KARTE 19 an. Ich lese Ihnen jetzt ein paar mögliche Aussagen von Personen vor, wo ihre Arbeit beschreiben. Wenn Sie an Ihre gegenwärtige Arbeit als [{Berufsbezeichnung}] denken, sagen Sie mir bitte, ob Sie dem voll und ganz zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder ganz und gar nicht zustimmen.

||||| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

||||| 1. Weiter

||||| **WQ016 WORK IS PHYSICALLY DEMANDING**

||||| Meine Stelle als [{Berufsbezeichnung}] ist körperlich anstrengend. Würden Sie dem ...

- ||||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||||| 2. Zustimmen
- ||||| 3. Nicht zustimmen
- ||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

||||| **WQ017 WORK IS UNCOMFORTABLE**

||||| Mein direktes Arbeitsumfeld ist unangenehm (zum Beispiel wegen Lärm, Hitze, Gedränge). (Würden Sie dem ...)

- ||||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||||| 2. Zustimmen
- ||||| 3. Nicht zustimmen
- ||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

||||| **WQ018 WORK HAS HEAVY TIME PRESSURE**

||||| Ich bin wegen starker Arbeitsbelastung unter ständigem Druck. (Würden Sie dem ...)

- ||||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||||| 2. Zustimmen
- ||||| 3. Nicht zustimmen
- ||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

||||| **WQ019 WORK IS EMOTIONALLY DEMANDING**

||||| Meine Arbeit ist emotional anspruchsvoll. (Würden Sie dem ...)

- ||||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||||| 2. Zustimmen
- ||||| 3. Nicht zustimmen
- ||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

||||| **WQ020 WORK INVOLVES CONFLICTS**

||||| Ich bin immer wieder Konflikten und Störungen ausgesetzt. (Würden Sie dem ...)

||||| IWER:Dies bezieht sich auf Kunden, Mitarbeitende oder Aufsichtspersonen.

- ||||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||||| 2. Zustimmen
- ||||| 3. Nicht zustimmen
- ||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

||||| **WQ021 WORK HAS LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||||| Ich habe bei der Entscheidung, wie ich meine Arbeit erledige, sehr wenig Freiraum.
(Würden Sie dem ...)

|||||

- ||||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||||| 2. Zustimmen
- ||||| 3. Nicht zustimmen
- ||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||||

||||| **WQ022 WORK ALLOWS DEVELOPMENT OF SKILLS**

||||| Ich habe die Möglichkeit, neue Fähigkeiten zu entwickeln. (Würden Sie dem ...)

|||||

- ||||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||||| 2. Zustimmen
- ||||| 3. Nicht zustimmen
- ||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||||

||||| **WQ023 WORK GIVES RECOGNITION**

||||| Ich bekomme die Anerkennung, wo ich für die geleistete Arbeit verdiene. (Würden Sie dem ...)

|||||

- ||||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||||| 2. Zustimmen
- ||||| 3. Nicht zustimmen
- ||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||||

||||| **WQ024 WORK HAS ADEQUATE SALARY**

||||| Im Verhältnis zu dem, wo ich leiste und erreiche, ist mein Lohn angemessen.

|||||

- ||||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||||| 2. Zustimmen
- ||||| 3. Nicht zustimmen
- ||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||||

||||| **WQ025 WORK HAS ADEQUATE SUPPORT**

||||| In schwierigen Situationen bekomme ich angemessene Unterstützung. (Würden Sie dem ...)

|||||

- ||||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||||| 2. Zustimmen
- ||||| 3. Nicht zustimmen
- ||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||||

||||| **WQ026 CURRENT WORK ATMOSPHERE**

||||| Zwischen mir und meinen Kolleginnen und Kollegen herrscht eine gute Atmosphäre.
(Würden Sie dem ...)

|||||

- ||||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||||| 2. Zustimmen
- ||||| 3. Nicht zustimmen
- ||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||||

||||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Angestellte/r OR RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.*

||||| *Beamter/Beamtin*

|||||

||||| **WQ027 WORK EMPLOYEES ARE TREATED FAIRLY**

||||| Im Allgemeinen werden die Angestellten fair behandelt. (Würden Sie dem ...)

|||||

||||| 1. Voll und ganz zustimmen

||||| 2. Zustimmen

||||| 3. Nicht zustimmen

||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| **WQ028 CURRENT WORK HEALTH RISK REDUCED**

||||| Der Staat ergreift Massnahmen, um mich vor gesundheitlichen Risiken am Arbeitsplatz zu schützen. (Würden Sie dem ...)

|||||

||||| 1. Voll und ganz zustimmen

||||| 2. Zustimmen

||||| 3. Nicht zustimmen

||||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997*

|||||

||||| **RE031 REASONS LEFT JOB**

||||| Bitte schauen Sie die KARTE 18 an. Unter welchen Umständen haben Sie diese Stelle verlassen?

||||| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

||||| 1. Habe gekündigt

||||| 2. Wurde gekündigt

||||| 3. Im gegenseitigen Einvernehmen

||||| 4. Betrieb, Büro oder Dienststelle wurde geschlossen

||||| 5. Zeitlich befristete Anstellung ging zu Ende

||||| 6. Wurde pensioniert

||||| 97. Anderer Grund

|||||

|||||

||||| *IF RE031 (REASONS LEFT JOB) <> 6. Wurde pensioniert*

|||||

||||| **RE032 GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||||| Haben Sie Ihre nächste Stelle sofort nach Beendigung von der Tätigkeit als [{Berufsbezeichnung}] angetreten, oder haben Sie eine Pause von 6

||||| Monaten oder länger eingelegt?

|||||

||||| 1. Trat nächste Stelle DIREKT ANSCHLIESSEND an diese Stelle an

||||| 2. Machte eine Pause von 6 MONATEN ODER MEHR vor Antritt der nächsten Stelle

||||| 3. Trät nächste Stelle VOR Ende dieser Stelle an
||||| 4. Dies war die LETZTE BEZAHLTE STELLE der befragten Person als Angestellte/r
oder Selbstständige/r

|||||
|||||

||||| *IF RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = 2. Machte eine Pause von 6
MONATEN ODER MEHR vor Antritt der nächsten Stelle*

|||||

||||| **RE033 DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||||| Bitte schauen Sie die KARTE 20 an. Was trifft am besten auf Ihre Situation vor Antritt
von Ihrer nächsten Stelle zu?

||||| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

- ||||| 1. Angestellt oder selbstständig
- ||||| 2. Arbeitslos und auf Jobsuche
- ||||| 3. Arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche
- ||||| 4. Kurzfristige Anstellung (weniger als 6 Monate)
- ||||| 5. Krank oder behindert
- ||||| 6. Hausmann/Hausfrau
- ||||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
- ||||| 8. Im Ruhestand
- ||||| 9. In Ausbildung
- ||||| 10. Weitere Vollzeitausbildung
- ||||| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder gleichwertig
- ||||| 12. Eigenes Vermögen verwaltet
- ||||| 13. Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit
- ||||| 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis
- ||||| 15. In Exil oder Verbannung
- ||||| 16. Arbeitslager
- ||||| 17. Konzentrationslager
- ||||| 97. Anderes

|||||

||||| *IF RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 4. Kurzfristige
Anstellung (weniger als 6 Monate) AND RE033 (DONE IN GAP*

*AFTER LEAVING THIS JOB) <> 8. Im Ruhestand AND RE033 (DONE IN GAP
AFTER LEAVING THIS JOB) <> 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder*

*gleichwertig AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 12.
Eigenes Vermögen verwaltet AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS*

JOB) <> 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis

|||||

||||| **RE034 INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||||| Bitte schauen Sie die KARTE 21 an. Was für Einkommensquellen haben Sie gehabt?

||||| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- ||||| 1. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner/in oder Partner/in
- ||||| 2. Finanzielle Unterstützung durch Familie (nicht Ehepartner/in oder Partner/in) und
Freunde
- ||||| 3. Private oder öffentliche Invalidenversicherung
- ||||| 4. Zulagen oder Beihilfen von Staat oder anderen Institutionen
- ||||| 5. Verkauf von Eigentum
- ||||| 6. Ausschöpfen von Vermögen oder Bankkonto
- ||||| 97. Anderes

|||||

```

||||| IF 97. Anderes IN RE034(INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB)
|||||
||||| RE034a OTHER INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB
||||| Würden Sie das bitte präzisieren?
|||||
||||| _____
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
||
||
|| ENDIF
||
|| ENDLOOP
|
ENDIF

```

IF RE046 (NUMBER OF JOBS R HAD) > 0 AND RE047 (R IS STILL WORKING) = 5

| IF Index = 1

|| RE035 SITUATION IN AFTER LAST JOB

|| Bitte schauen Sie die KARTE 22 an. Was beschreibt am besten Ihre Situation [nachdem Sie im Jahr *FL_year* Ihre letzte Stelle verlassen haben/im

|| Jahr *FL_year*, nachdem Sie arbeitslos und auf Jobsuche gewesen sind/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche

|| gewesen sind/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie eine befristete Stelle gehabt haben/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie krank oder invalid geworden

|| sind/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie Hausmann/Hausfrau geworden sind/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie die Freizeit, das Reisen oder das

|| Nichtstun genossen haben/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie in den Ruhestand getreten sind/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie eine Ausbildung

|| aufgenommen haben/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie eine weitere Vollzeitausbildung aufgenommen haben/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie im

|| Militärdienst, in Kriegsgefangenschaft oder Ähnlichem (ohne Anstellung als Berufsmilitär) gewesen sind /im Jahr *FL_year*, nachdem Sie Ihr

|| eigenes Vermögen verwaltet haben/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit geleistet haben/im Jahr *FL_year*,

|| nachdem Sie Zwangsarbeit geleistet haben oder im Gefängnis gewesen sind/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie ins Exil oder in die Verbannung

|| geschickt worden sind/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie im Arbeitslager gewesen sind/im Jahr *FL_year*, nachdem Sie im Konzentrationslager

|| gewesen sind/im Jahr *FL_year*, nach dieser andern Situation]?

|| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

|| 1. Angestellt oder selbstständig

- || 2. Arbeitslos und auf Jobsuche
- || 3. Arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche
- || 4. Kurzfristige Anstellung (weniger als 6 Monate)
- || 5. Krank oder behindert
- || 6. Hausmann/Hausfrau
- || 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
- || 8. Im Ruhestand
- || 9. In Ausbildung
- || 10. Weitere Vollzeitausbildung
- || 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder gleichwertig
- || 12. Eigenes Vermögen verwaltet
- || 13. Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit
- || 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis
- || 15. In Exil oder Verbannung
- || 16. Arbeitslager
- || 17. Konzentrationslager
- || 97. Anderes

||
| *ENDIF*

||
| *IF RE035 (SITUATION IN AFTER LAST JOB) = 8. Im Ruhestand OR RE031 (REASONS LEFT JOB) = 6. Wurde pensioniert AND Index = 1*

||
| **RE035a RECEIVE RETIREMENT BENEFITS**

|| Haben Sie seit Ihrer Pensionierung irgendwelche Einkünfte aus der Altersvorsorge gehabt?

- || 1. Ja
- || 5. Nein

||
| *IF RE035a (RECEIVE RETIREMENT BENEFITS) = 1. Ja*

||
| **RE036 PENSION BENEFIT WHEN RETIRED**

|| Wie hoch ungefähr sind Ihre ersten monatlichen Nettoeinkünfte aus der Sozialversicherung oder aus der Altersvorsorge insgesamt gewesen?

|| IWER:Bitte den Gesamtbetrag all dieser Renten (öffentliche, berufliche und private) eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.

|| {Betrag}

||
| *IF RE036 (PENSION BENEFIT WHEN RETIRED) = RESPONSE*

||
| **RE037 CURRENCY OF PENSION BENEFIT**

|| In welcher Währung ist das gewesen?

|| IWER:Bitte fragen und kodieren.

|| _____

||
| *ENDIF*

||
| *ENDIF*

||
| *ENDIF*

```

| IF Index = 1
|
| RE038 PAID JOB AFTER RETIREMENT
| Haben Sie nach dieser letzten Stelle als [{letzte Berufsbezeichnung}] irgendeine andere
| bezahlte Tätigkeit ausgeübt, obwohl Sie im Ruhestand
| gewesen sind?
|
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| RE039 HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB
| Bitte schauen Sie die KARTE 22 an. Hat sich Ihre Situation je in eine Situation verändert,
| wo auf dieser Karte beschrieben ist, [seit Sie im
| FL_year arbeitslos und auf Jobsuche gewesen sind/seit Sie im FL_year arbeitslos, aber
| nicht auf Jobsuche gewesen sind/seit Sie im
| FL_year einen befristeten Job gehabt haben/seit Sie im FL_year krank oder behindert
| geworden sind/seit Sie im FL_year
| Hausmann/Hausfrau geworden sind/seit Sie im FL_year die Freizeit, das Reisen oder das
| Nichtstun genossen haben/seit Sie im FL_year in
| den Ruhestand getreten sind/seit Sie im FL_year eine Ausbildung gemacht haben/seit Sie
| im FL_year eine weitere Vollzeitausbildung
| gemacht haben/seit Sie im FL_year im Militärdienst, in Kriegsgefangenschaft oder
| Ähnlichem (ohne Anstellung als Berufsmilitär) gewesen
| sind/seit Sie im FL_year Ihr eigenes Vermögen verwaltet haben/seit Sie im FL_year
| Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit geleistet
| haben/seit Sie im FL_year Zwangsarbeit geleistet haben oder im Gefängnis gewesen
| sind/seit Sie im FL_year ins Exil oder in die
| Verbannung geschickt worden sind/seit Sie im FL_year in einem Arbeitslager gewesen
| sind/seit Sie im FL_year in einem
| Konzentrationslager gewesen sind/seit Sie im FL_year in dieser andern Situation gewesen
| sind]?
|
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| ENDIF
|
| IF RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1. Ja
|
| RE039a YEAR CHANGING SITUATION AFTER LAST JOB
| In welchem Jahr hat sich Ihre Situation verändert?
|
| (1900..2009)
|
| CHK: NOT ((RE039a_chngyear = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
| RE039a_chngyear)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
| Jahre überprüfen.]"
|
| ENDIF
|
| LOOP cnt:= 2 TO 10
|

```

```

|| IF AfterLastJob[cnt - RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1. Ja
|||
||| IF Index = 1
|||
||| RE035 SITUATION IN AFTER LAST JOB
||| Bitte schauen Sie die KARTE 22 an. Was beschreibt am besten Ihre Situation [nachdem
||| Sie im Jahr FL_year Ihre letzte Stelle verlassen haben/im
||| Jahr FL_year, nachdem Sie arbeitslos und auf Jobsuche gewesen sind/im Jahr FL_year,
||| nachdem Sie arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche
||| gewesen sind/im Jahr FL_year, nachdem Sie eine befristete Stelle gehabt haben/im Jahr
||| FL_year, nachdem Sie krank oder invalid geworden
||| sind/im Jahr FL_year, nachdem Sie Hausmann/Hausfrau geworden sind/im Jahr
||| FL_year, nachdem Sie die Freizeit, das Reisen oder das
||| Nichtstun genossen haben/im Jahr FL_year, nachdem Sie in den Ruhestand getreten
||| sind/im Jahr FL_year, nachdem Sie eine Ausbildung
||| aufgenommen haben/im Jahr FL_year, nachdem Sie eine weitere Vollzeitausbildung
||| aufgenommen haben/im Jahr FL_year, nachdem Sie im
||| Militärdienst, in Kriegsgefangenschaft oder Ähnlichem (ohne Anstellung als
||| Berufsmilitär) gewesen sind /im Jahr FL_year, nachdem Sie Ihr
||| eigenes Vermögen verwaltet haben/im Jahr FL_year, nachdem Sie Freiwilligen- oder
||| Gemeinwesenarbeit geleistet haben/im Jahr FL_year,
||| nachdem Sie Zwangsarbeit geleistet haben oder im Gefängnis gewesen sind/im Jahr
||| FL_year, nachdem Sie ins Exil oder in die Verbannung
||| geschickt worden sind/im Jahr FL_year, nachdem Sie im Arbeitslager gewesen sind/im
||| Jahr FL_year, nachdem Sie im Konzentrationslager
||| gewesen sind/im Jahr FL_year, nach dieser andern Situation]?
||| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.
||| 1. Angestellt oder selbstständig
||| 2. Arbeitslos und auf Jobsuche
||| 3. Arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche
||| 4. Kurzfristige Anstellung (weniger als 6 Monate)
||| 5. Krank oder behindert
||| 6. Hausmann/Hausfrau
||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
||| 8. Im Ruhestand
||| 9. In Ausbildung
||| 10. Weitere Vollzeitausbildung
||| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder gleichwertig
||| 12. Eigenes Vermögen verwaltet
||| 13. Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit
||| 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis
||| 15. In Exil oder Verbannung
||| 16. Arbeitslager
||| 17. Konzentrationslager
||| 97. Anderes
|||
||| ENDIF
|||
||| IF RE035 (SITUATION IN AFTER LAST JOB) = 8. Im Ruhestand OR RE031 (REASONS
||| LEFT JOB) = 6. Wurde pensioniert AND Index = 1
|||

```


||| **RE035a** RECEIVE RETIREMENT BENEFITS

||| Haben Sie seit Ihrer Pensionierung irgendwelche Einkünfte aus der Altersvorsorge gehabt?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *IF RE035a (RECEIVE RETIREMENT BENEFITS) = 1. Ja*

|||

||| **RE036** PENSION BENEFIT WHEN RETIRED

||| Wie hoch ungefähr sind Ihre ersten monatlichen Nettoeinkünfte aus der Sozialversicherung oder aus der Altersvorsorge insgesamt gewesen?

||| IWER:Bitte den Gesamtbetrag all dieser Renten (öffentliche, berufliche und private) eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.

||| {Betrag}

|||

||| *IF RE036 (PENSION BENEFIT WHEN RETIRED) = RESPONSE*

|||

||| **RE037** CURRENCY OF PENSION BENEFIT

||| In welcher Währung ist das gewesen?

||| IWER:Bitte fragen und kodieren.

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index = 1*

|||

||| **RE038** PAID JOB AFTER RETIREMENT

||| Haben Sie nach dieser letzten Stelle als [{letzte Berufsbezeichnung}] irgendeine andere bezahlte Tätigkeit ausgeübt, obwohl Sie im Ruhestand
||| gewesen sind?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| **RE039** HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB

||| Bitte schauen Sie die KARTE 22 an. Hat sich Ihre Situation je in eine Situation verändert, wo auf dieser Karte beschrieben ist, [seit Sie im

||| *FL_year* arbeitslos und auf Jobsuche gewesen sind/seit Sie im *FL_year* arbeitslos, aber nicht auf Jobsuche gewesen sind/seit Sie im

||| *FL_year* einen befristeten Job gehabt haben/seit Sie im *FL_year* krank oder behindert geworden sind/seit Sie im *FL_year*

||| Hausmann/Hausfrau geworden sind/seit Sie im *FL_year* die Freizeit, das Reisen oder das Nichtstun genossen haben/seit Sie im *FL_year* in

||| den Ruhestand getreten sind/seit Sie im *FL_year* eine Ausbildung gemacht haben/seit Sie im *FL_year* eine weitere Vollzeitausbildung

||| gemacht haben/seit Sie im *FL_year* im Militärdienst, in Kriegsgefangenschaft oder

Ähnlichem (ohne Anstellung als Berufsmilitär) gewesen
||| sind/seit Sie im *FL_year* Ihr eigenes Vermögen verwaltet haben/seit Sie im *FL_year*
Freiwilligen- oder Gemeinwesenarbeit geleistet
||| haben/seit Sie im *FL_year* Zwangsarbeit geleistet haben oder im Gefängnis gewesen
sind/seit Sie im *FL_year* ins Exil oder in die
||| Verbannung geschickt worden sind/seit Sie im *FL_year* in einem Arbeitslager gewesen
sind/seit Sie im *FL_year* in einem
||| Konzentrationslager gewesen sind/seit Sie im *FL_year* in dieser andern Situation
gewesen sind]?

|||
||| 1. Ja
||| 5. Nein

|||
|| *ENDIF*

|||
|| *IF RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1. Ja*

|||
||| **RE039a** YEAR CHANGING SITUATION AFTER LAST JOB

||| In welchem Jahr hat sich Ihre Situation verändert?

|||
||| (1900..2009)

|||
CHK: NOT ((RE039a_chngyear = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RE039a_chngyear)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||
|| *ENDIF*

||
| *ENDLOOP*

|
ENDIF

IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja AND RE047 (R IS STILL WORKING) = 5

|
| *IF RE046 (NUMBER OF JOBS R HAD) = 1*

||
| *ELSE*

||
|| **RE040** WHICH WAS MAIN JOB IN CAREER

|| Welche von den von Ihnen erwähnten Stellen ist die letzte Stelle von Ihrer Hauptkarriere
oder von Ihrer Haupttätigkeit gewesen?

|| IWER: Wenn nötig: «Damit meinen wir die letzte Stelle von Ihrer Karriere oder von Ihrer
beruflichen Tätigkeit, wo am meisten Zeit von Ihrem

|| Arbeitsleben beansprucht hat, auch wenn Sie nachher noch andere Stellen gehabt
haben.»Bitte nur eine Angabe kodieren.

|| {Berufsbezeichnungen}

||
CHK: NOT ((RE040_mainjob = RESPONSE) AND (RE040_mainjob >
RE046_NumberOfJobs)) "[Bitte einen Wert eingeben.]"

```

| ENDIF
|
| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Angestellte/r OR
RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.
| Beamter/Beamtin
|
| | RE041 WAGE AT END OF MAIN JOB
| | Können Sie mir ungefähr sagen, wie hoch Ihres monatliche Nettoeinkommen am Schluss
von Ihrer Stelle als [{Berufsbezeichnung}] gewesen ist? [Wenn
| | Sie Teilzeit tätig gewesen sind, sagen Sie mir bitte, wie viel Sie tatsächlich verdient haben
und nicht, wie hoch der Lohn für die Vollzeitstelle
| | gewesen wäre./{empty}]
| |
| | {Betrag}
| |
| | IF RE041 (WAGE AT END OF MAIN JOB) = RESPONSE
| | |
| | | RE042 CURRENCY OF MAIN JOB WAGE
| | | In welcher Währung ist das gewesen?
| | | IWER:Bitte fragen und kodieren.
| | | _____
| | |
| | ENDIF
| |
| ENDIF
|
| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbstständige/r
| |
| | RE043 WORK INCOME AT END OF MAIN JOB
| | Können Sie mir ungefähr sagen, wie hoch Ihres monatliche Nettoarbeitseinkommen am
Schluss von Ihrer Stelle als [{letzte Berufsbezeichnung}] gewesen
| | ist? [Wenn Sie Teilzeit tätig gewesen sind, sagen Sie mir bitte, wie viel Sie tatsächlich
verdient haben und nicht, wie hoch der Lohn für die
| | Vollzeitstelle gewesen wäre./{empty}]
| | IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in nächster Frage eingeben.
| | {Betrag}
| |
| | IF RE043 (WORK INCOME AT END OF MAIN JOB) = RESPONSE
| | |
| | | RE044 CURRENCY OF MAIN WORK INCOME
| | | In welcher Währung ist das gewesen?
| | | IWER:Bitte fragen und kodieren.
| | | _____
| | |
| | ENDIF
| |
| ENDIF
|
| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
| |
| | IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997 AND RE026 (YEAR STOPPED IN

```

THIS JOB) - RE011 (YEAR STARTED JOB) >= 5

|||

||| **WQ001 INTRODUCTION TO WORK QUALITY**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 19 an. Ich lese Ihnen jetzt ein paar mögliche Aussagen von Personen vor, wo ihre Arbeit beschreiben. Wenn Sie an sich

||| als [{Hauptberufsbezeichnung}] denken, sagen Sie mir bitte, ob Sie dem voll und ganz zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder ganz und gar nicht

||| zustimmen.

||| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTRER>, um weiterzufahren.

||| 1. Weiter

|||

||| **WQ002 WORK WAS PHYSICALLY DEMANDING**

||| Meine Stelle als [{Hauptberufsbezeichnung}] ist körperlich anstrengend gewesen. Würden Sie dem ...

|||

||| 1. Voll und ganz zustimmen

||| 2. Zustimmen

||| 3. Nicht zustimmen

||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ003 WORK WAS UNCOMFORTABLE**

||| Mein direktes Arbeitsumfeld ist unangenehm gewesen (zum Beispiel wegen Lärm, Hitze, Gedränge). (Würden Sie dem ...)

|||

||| 1. Voll und ganz zustimmen

||| 2. Zustimmen

||| 3. Nicht zustimmen

||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ004 WORK HAD HEAVY TIME PRESSURE**

||| Ich bin wegen starker Arbeitsbelastung unter ständigem Druck gewesen. (Würden Sie dem ...)

|||

||| 1. Voll und ganz zustimmen

||| 2. Zustimmen

||| 3. Nicht zustimmen

||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ005 WORK WAS EMOTIONALLY DEMANDING**

||| Meine Arbeit ist emotional anspruchsvoll gewesen. (Würden Sie dem ...)

|||

||| 1. Voll und ganz zustimmen

||| 2. Zustimmen

||| 3. Nicht zustimmen

||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ006 WORK INVOLVED CONFLICTS**

||| Ich bin immer wieder Konflikten und Störungen ausgesetzt gewesen. (Würden Sie dem ...)

||| IWER:Dies bezieht sich auf Kunden, Mitarbeitende oder Aufsichtspersonen.

||| 1. Voll und ganz zustimmen

||| 2. Zustimmen

- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ007 WORK HAD LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||| Ich habe bei der Entscheidung, wie ich meine Arbeit erledige, sehr wenig Freiraum gehabt.
(Würden Sie dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmung
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ008 WORK ALLOWED DEVELOPMENT OF SKILLS**

||| Ich habe die Möglichkeit gehabt, neue Fähigkeiten zu entwickeln. (Würden Sie dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmung
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ009 WORK GAVE RECOGNITION**

||| Ich habe die Anerkennung bekommen, wo ich für die geleistete Arbeit verdient habe.
(Würden Sie dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmung
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ010 WORK HAD ADEQUATE SALARY**

||| Im Verhältnis zu dem, wo ich geleistet und erreicht habe, ist mein Lohn angemessen
gewesen.

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmung
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ011 WORK HAD ADEQUATE SUPPORT**

||| In schwierigen Situationen habe ich angemessene Unterstützung bekommen. (Würden Sie
dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmung
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

|||

||| **WQ012 WORK ATMOSPHERE**

||| Zwischen mir und meinen Kolleginnen und Kollegen hat eine gute Atmosphäre
geherrscht. (Würden Sie dem ...)

|||

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmen
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Angestellte/r OR RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.*

||| *Beamter/Beamtin*

||| **WQ013 WORK EMPLOYEES TREATED FAIR**

||| Im Allgemeinen sind die Angestellten fair behandelt worden. (Würden Sie dem ...)

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmen
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

||| *ENDIF*

||| **WQ014 WORK HEALTH RISK REDUCED**

||| Der Staat hat geeignete Massnahmen ergriffen, um mich vor gesundheitlichen Risiken am Arbeitsplatz zu schützen. (Würden Sie dem ...)

- ||| 1. Voll und ganz zustimmen
- ||| 2. Zustimmen
- ||| 3. Nicht zustimmen
- ||| 4. Ganz und gar nicht zustimmen

||| *ENDIF*

| *ENDIF*

ENDIF

IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja

| **DQ001 EVER LEFT JOB BECAUSE OF DISABILITY**

| Haben Sie je eine Stelle wegen Krankheit oder Behinderung aufgegeben?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF DQ001 (EVER LEFT JOB BECAUSE OF DISABILITY) = 1. Ja*

| **DQ002 LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY**

| Welche Stelle haben Sie (wegen Krankheit oder Behinderung) aufgegeben?

| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

| {Berufsbezeichnungen}

| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

```

||| IF cnt IN DQ002(LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY)
|||
||| DQ003 EXTENT OF LIMITATION
||| Wie stark haben Krankheit oder Behinderung Ihre Arbeitsfähigkeit als
|{|Berufsbezeichnung}| eingeschränkt?
||| IWER:Bitte vorlesen.
||| 1. Ganz leicht
||| 2. Ein wenig
||| 3. Sehr stark
||| 4. Konnte die Arbeit nicht mehr ausführen
|||
|||
||| IF Index < LastJob
|||
||| DQ005 FOUND JOB SUITABLE FOR LIMITATION
||| Haben Sie, nachdem Sie diese Stelle aufgegeben haben, eine Stelle angenommen, wo
Krankheit oder Behinderung Ihre Arbeitsfähigkeit weniger
||| eingeschränkt haben?
|||
||| 1. Ja
||| 5. Nein
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
|||
||| ENDIF
|
| DQ007 TOOK TEMPORARY LEAVE OF ABSENCE FOR DISABILITY
| Haben Sie sich je wegen Krankheit oder Behinderung für 6 Monate oder länger von einer
Stelle beurlauben lassen?
|
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| IF DQ007 (TOOK TEMPORARY LEAVE OF ABSENCE FOR DISABILITY) = 1. Ja
|
| DQ008 TEMP LEAVE WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY
| Von welcher [|empty|/anderen] Stelle (haben Sie sich wegen Krankheit oder Behinderung
für 6 Monate oder länger beurlauben lassen)?
| IWER:Bitte nur eine kodieren. Mehrere Beurlaubungen sind in der Schleife eingefangen.
| {Berufsbezeichnungen}
|
| DQ009 WHEN TOOK LEAVE FOR DISABILITY
| In welchem Jahr haben Sie diesen Urlaub genommen?
|
| (1900..2009)
|

```

```

CHK: NOT ((DQ009_dtlvwhn = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >

```

DQ009_dtlvwhn)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **DQ010 HOW LONG LASTED LEAVE FOR DISABILITY**

|| Für wie lange haben Sie sich beurlauben lassen?

|| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

- || 1. Zwischen 6 Monaten und 1 Jahr
- || 2. Zwischen 1 und 2 Jahren
- || 3. Länger als 2 Jahre

|| **DQ011 SOURCES OF INCOME IN LEAVE**

|| Bitte schauen Sie die KARTE 21 an. Welche Art von Einkommen haben Sie gehabt?

|| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- || 1. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner/in oder Partner/in
- || 2. Finanzielle Unterstützung durch Familie (nicht Ehepartner/in oder Partner/in) und Freunde
- || 3. Private oder öffentliche Invalidenversicherung
- || 4. Zulagen oder Beihilfen von Staat oder anderen Institutionen
- || 5. Verkauf von Eigentum
- || 6. Ausschöpfen von Vermögen oder Bankkonto
- || 97. Anderes

|| *IF 97. Anderes IN DQ011(SOURCES OF INCOME IN LEAVE)*

|| **DQ011a OTHER SOURCE OF INCOME IN LEAVE**

|| Würden Sie das bitte präzisieren?

|| _____

|| *ENDIF*

|| **DQ012 OTHER TEMP LEAVES FOR DISABILITY**

|| Haben Sie sich noch weitere Male wegen Krankheit oder Behinderung für 6 Monate oder länger beurlauben lassen?

- || 1. Ja
- || 5. Nein

|| *LOOP cnt:= 2 TO 20*

|| *IF TempLeaveDis[cnt - DQ012 (OTHER TEMP LEAVES FOR DISABILITY) = 1. Ja*

|| **DQ008 TEMP LEAVE WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY**

|| Von welcher [{empty}/anderen] Stelle (haben Sie sich wegen Krankheit oder Behinderung für 6 Monate oder länger beurlauben lassen)?

|| IWER:Bitte nur eine kodieren. Mehrere Beurlaubungen sind in der Schleife eingefangen.

|| {Berufsbezeichnungen}

|| **DQ009 WHEN TOOK LEAVE FOR DISABILITY**

|| In welchem Jahr haben Sie diesen Urlaub genommen?

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((DQ009_dtlvwhn = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > DQ009_dtlvwhn)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **DQ010 HOW LONG LASTED LEAVE FOR DISABILITY**

||| Für wie lange haben Sie sich beurlauben lassen?

||| IWER:Bitte nur eine Angabe kodieren.

||| 1. Zwischen 6 Monaten und 1 Jahr

||| 2. Zwischen 1 und 2 Jahren

||| 3. Länger als 2 Jahre

|||

|||

||| **DQ011 SOURCES OF INCOME IN LEAVE**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 21 an. Welche Art von Einkommen haben Sie gehabt?

||| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

||| 1. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner/in oder Partner/in

||| 2. Finanzielle Unterstützung durch Familie (nicht Ehepartner/in oder Partner/in) und

Freunde

||| 3. Private oder öffentliche Invalidenversicherung

||| 4. Zulagen oder Beihilfen von Staat oder anderen Institutionen

||| 5. Verkauf von Eigentum

||| 6. Ausschöpfen von Vermögen oder Bankkonto

||| 97. Anderes

|||

||| *IF 97. Anderes IN DQ011(SOURCES OF INCOME IN LEAVE)*

|||

||| **DQ011a OTHER SOURCE OF INCOME IN LEAVE**

||| Würden Sie das bitte präzisieren?

|||

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **DQ012 OTHER TEMP LEAVES FOR DISABILITY**

||| Haben Sie sich noch weitere Male wegen Krankheit oder Behinderung für 6 Monate oder länger beurlauben lassen?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *ENDIF*

|

| **DQ013 EVER LIMITED HOURS BECAUSE OF DISABILITY**

| Haben Sie je wegen Krankheit oder Behinderung die Anzahl von Ihren Arbeitsstunden in einer Stelle reduziert?

|

```

| 1. Ja
| 5. Nein
|
| IF DQ013 (EVER LIMITED HOURS BECAUSE OF DISABILITY) = 1. Ja
|
| DQ014 LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY
| | An welcher Stelle (haben Sie wegen Krankheit oder Behinderung die Anzahl von Ihren
| | Arbeitsstunden reduziert)?
| | IWER:Bitte nur eine kodieren. Weitere Reduzierungen von Arbeitsstunden sind in der
| | Schleife eingefangen.
| | {Berufsbezeichnungen}
| |
| | DQ015 REDUCTION EXTENT OF HOURS
| | Um wie viele Stunden pro Woche haben Sie Ihre Arbeit reduziert?
| | IWER:Bitte Anzahl Stunden eingeben.
| | _____ (0..80)
| |
| | DQ016 OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY
| | Hat es noch andere Stellen gegeben, wo Sie die Anzahl von Ihren Arbeitsstunden wegen
| | Krankheit oder Behinderung reduziert haben?
| |
| | 1. Ja
| | 5. Nein
| |
| | LOOP cnt:= 2 TO 20
| |
| | IF RedHoursDis[cnt - DQ016 (OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY) = 1.
| | Ja
| |
| | DQ014 LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY
| | | An welcher Stelle (haben Sie wegen Krankheit oder Behinderung die Anzahl von Ihren
| | | Arbeitsstunden reduziert)?
| | | IWER:Bitte nur eine kodieren. Weitere Reduzierungen von Arbeitsstunden sind in der
| | | Schleife eingefangen.
| | | {Berufsbezeichnungen}
| | |
| | | DQ015 REDUCTION EXTENT OF HOURS
| | | Um wie viele Stunden pro Woche haben Sie Ihre Arbeit reduziert?
| | | IWER:Bitte Anzahl Stunden eingeben.
| | | _____ (0..80)
| | |
| | | DQ016 OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY
| | | Hat es noch andere Stellen gegeben, wo Sie die Anzahl von Ihren Arbeitsstunden wegen
| | | Krankheit oder Behinderung reduziert haben?
| | |
| | | 1. Ja
| | | 5. Nein
| | |
| | ENDIF
| |
| | ENDLOOP

```

```

| |
| ENDIF
|
| DQ017 EVER APPLIED FOR PUBLIC DISABILITY PENSION
| Haben Sie je ein Gesuch für Leistungen von der Invalidenversicherung (IV) oder für
| Ergänzungsleistungen (EL) gestellt?
|
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| IF DQ017 (EVER APPLIED FOR PUBLIC DISABILITY PENSION) = 1. Ja
| |
| | DQ018 WHEN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION
| | In welchem Jahr haben Sie ein Gesuch für Leistungen von der Invalidenversicherung (IV)
| | oder für Ergänzungsleistungen (EL) gestellt?
| |
| | (1900..2009)
| |
| | CHK: NOT ((DQ018_pbpnwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10)
| | > DQ018_pbpnwhen)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
| | Jahre überprüfen.]"
| |
| | DQ019 WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED
| | Ist das Gesuch angenommen worden, wo Sie [{Jahr des Gesuchs}] für Leistungen von der
| | Invalidenversicherung (IV) oder für Ergänzungsleistungen (EL)
| | gestellt haben?
| |
| | 1. Ja, habe vorübergehend aufgehört zu arbeiten.
| | 3. Noch hängig
| | 5. Nein
| |
| |
| | IF DQ019 (WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED) = 5. Nein
| | |
| | | DQ020 EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION
| | | Haben Sie je noch einmal ein Gesuch für Leistungen von der Invalidenversicherung (IV)
| | | oder für Ergänzungsleistungen (EL) gestellt?
| | |
| | | 1. Ja
| | | 5. Nein
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | LOOP cnt:= 2 TO 20
| | |
| | | IF PubDisPens[cnt - DQ020 (EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION) = 1.
| | | Ja
| | | |
| | | | DQ018 WHEN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION
| | | | In welchem Jahr haben Sie ein Gesuch für Leistungen von der Invalidenversicherung
| | | | (IV) oder für Ergänzungsleistungen (EL) gestellt?
| | | |
| | | |

```

|||| (1900..2009)

||||

CHK: NOT ((DQ018_pbpnwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > DQ018_pbpnwhen)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|||| **DQ019** WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED

|||| Ist das Gesuch angenommen worden, wo Sie [{Jahr des Gesuchs}] für Leistungen von der Invalidenversicherung (IV) oder für Ergänzungsleistungen (EL) gestellt haben?

||||

|||| 1. Ja, habe vorübergehend aufgehört zu arbeiten.

|||| 3. Noch hängig

|||| 5. Nein

||||

||||

|||| *IF DQ019 (WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED) = 5. Nein*

||||

|||| **DQ020** EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION

|||| Haben Sie je noch einmal ein Gesuch für Leistungen von der Invalidenversicherung (IV) oder für Ergänzungsleistungen (EL) gestellt?

||||

|||| 1. Ja

|||| 5. Nein

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDLOOP*

||

|| *ENDIF*

|

| **DQ021a** EVER PURCHASED PRIVATE DISABILITY INSURANCE

| Haben Sie je eine private Invalidenversicherung abgeschlossen? Dabei kann es sich entweder um eine Einzelpolice handeln, wo Sie über eine

| Versicherungsgesellschaft abgeschlossen haben, oder um eine Sammelpolice, wie sie zum Beispiel ein Arbeitgeber anbietet.

|

| 1. Ja

| 5. Nein

|

| *IF DQ021a (EVER PURCHASED PRIVATE DISABILITY INSURANCE) = 1. Ja*

||

|| **DQ021** EVER APPLIED FOR PRIVATE DISABILITY INSURANCE

|| Haben Sie bei dieser privaten Invalidenversicherung je einen Antrag für Leistungen gestellt?

||

|| 1. Ja

|| 5. Nein

||

|| *IF DQ021 (EVER APPLIED FOR PRIVATE DISABILITY INSURANCE) = 1. Ja*

```
|||
||| DQ022 WHEN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE
||| In welchem Jahr haben Sie einen Antrag für diese Leistungen gestellt?
|||
||| (1900..2009)
|||
```

```
CHK: NOT ((DQ022_prinwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
DQ022_prinwhen)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"
```

```
||| DQ023 WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED
||| Ist der Antrag angenommen worden, wo Sie [{Jahr des Antrags}] für diese Leistungen
gestellt haben?
```

```
|||
||| 1. Ja
||| 3. Noch hängig
||| 5. Nein
|||
```

```
||| IF DQ023 (WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED) = 5. Nein
|||
```

```
||| DQ024 EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE
||| Haben Sie je noch einmal einen Antrag für private Invalidenversicherungsleistungen
gestellt?
```

```
|||
||| 1. Ja
||| 5. Nein
|||
```

```
||| ENDIF
```

```
||| LOOP cnt:= 2 TO 20
```

```
||| IF PrivDisPens[cnt - DQ024 (EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE)
= 1. Ja
```

```
||| DQ022 WHEN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE
||| In welchem Jahr haben Sie einen Antrag für diese Leistungen gestellt?
|||
||| (1900..2009)
|||
```

```
CHK: NOT ((DQ022_prinwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
DQ022_prinwhen)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"
```

```
||| DQ023 WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED
||| Ist der Antrag angenommen worden, wo Sie [{Jahr des Antrags}] für diese Leistungen
gestellt haben?
```

```
|||
||| 1. Ja
||| 3. Noch hängig
||| 5. Nein
|||
```

```
|||
|||
```

```
||||| IF DQ023 (WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED) = 5. Nein
|||||
||||| DQ024 EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE
||||| Haben Sie je noch einmal einen Antrag für private Invalidenversicherungsleistungen
gestellt?
|||||
||||| 1. Ja
||||| 5. Nein
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF
```

```
IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
```

```
|
| IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja AND RE047 (R IS STILL WORKING) = 5
|
| WQ029 INTRODUCTION TO SECOND WORK QUALITY
| Bitte schauen Sie die KARTE 19 an. Wenn Sie auf Ihre bisherige berufliche Laufbahn
zurückblicken, sagen Sie mir bitte, ob Sie den folgenden Aussagen
| voll und ganz zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder ganz und gar nicht zustimmen.
| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.
| 1. Weiter
|
| WQ030 SATISFACTION WITH JOB CAREER
| Alles in allem bin ich zufrieden mit meiner beruflichen Laufbahn. Würden Sie dem ...
|
| 1. Voll und ganz zustimmen
| 2. Zustimmen
| 3. Nicht zustimmen
| 4. Ganz und gar nicht zustimmen
|
| WQ031 HAD DISAPPOINTING JOB CAREER
| In meiner beruflichen Karriere habe ich eine schwere Enttäuschung erfahren. (Würden Sie
dem ...)
|
| 1. Voll und ganz zustimmen
| 2. Zustimmen
| 3. Nicht zustimmen
| 4. Ganz und gar nicht zustimmen
|
| WQ032 SATISFIED WITH ACHIEVEMENTS
| In Anbetracht von allem, wo ich geleistet habe, bin ich zufrieden mit dem, wo ich erreicht
```

habe. (Würden Sie dem ...)

||

- || 1. Voll und ganz zustimmen
- || 2. Zustimmung
- || 3. Nicht zustimmen
- || 4. Ganz und gar nicht zustimmen

||

|| **WQ033 SACRIFICIED TOO MUCH FOR JOB**

|| Personen, wo mir nahestehen, sagen, ich hätte zu viel für meinen Job geopfert. (Würden Sie dem ...)

||

- || 1. Voll und ganz zustimmen
- || 2. Zustimmung
- || 3. Nicht zustimmen
- || 4. Ganz und gar nicht zustimmen

||

|| **WQ035 HEALTH HAS SUFFERED AT WORK**

|| Meine Gesundheit hat unter meinem Job gelitten. (Würden Sie dem ...)

||

- || 1. Voll und ganz zustimmen
- || 2. Zustimmung
- || 3. Nicht zustimmen
- || 4. Ganz und gar nicht zustimmen

||

| *ENDIF*

|

ENDIF

RE045 END OF WORK HISTORY SECTION

IWER:Dies ist das Ende des Moduls Berufliche Laufbahn. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

|

| **RE048 PROXY CHECK**

|

| IWER:Bitte überprüfen. Wer hat die Fragen in diesem Teil beantwortet?

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

|

ENDIF

FS001 START OF THE FINANCIAL HISTORY SECTION

Im nächsten Teil vom Interview werde ich Ihnen ein paar Fragen stellen über Investitionen, wo Sie möglicherweise in Ihrem Leben getätigt haben.

Ich werde Sie nur über die Art von Investitionen befragen, nicht über irgendwelche Summen.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

FS002 EVER HAD ANY STOCKS OR SHARES

Haben Sie je Geld in Aktien oder Anteilscheinen (börsenkotiert oder nicht börsenkotiert) angelegt?

IWER:Aktien sind Wertpapiere, die beweisen, dass der Inhaber/die Inhaberin einen Teil des Unternehmenskapitals besitzt und ein Recht auf Dividendenausschüttung hat.

1. Ja

5. Nein

IF FS002 (EVER HAD ANY STOCKS OR SHARES) = 1. Ja

|

| **FS003 WHEN INVESTED IN STOCKS FIRST**

| In welchem Jahr haben Sie zum ersten Mal Geld in Aktien oder Anteilscheine investiert?

|

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((FS003_yrstock = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > FS003_yrstock)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

FS004 EVER HAD ANY MUTUAL FUNDS

Haben Sie je Geld in Anlagefonds oder verwalteten Anlagekonten angelegt?

IWER:Bei Anlagefonds legen verschiedene Investoren ihr Geld in Aktien und/oder Obligationen an, die von einem Fondsmanager verwaltet werden.

1. Ja

5. Nein

IF FS004 (EVER HAD ANY MUTUAL FUNDS) = 1. Ja

|

| **FS005 WHEN INVESTED IN MUTUAL FUNDS FIRST**

| In welchem Jahr haben Sie zum ersten Mal in Anlagefonds oder in verwaltete Anlagekonten investiert?

|

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((FS005_yrmutfun = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > FS005_yrmutfun)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

FS006 EVER HAD RETIREMENT ACCOUNT

Haben Sie je Ihr Geld in ein privates Altersvorsorgekonto investiert?

IWER:In private Altersvorsorgekonten kann jährlich Geld einbezahlt werden, das die betreffende Person dann (teilweise) wieder abheben kann, wenn sie das Pensionsalter erreicht.

1. Ja

5. Nein

IF FS006 (EVER HAD RETIREMENT ACCOUNT) = 1. Ja

| **FS007 WHEN SUBSCRIBED TO RETIREMENT ACCOUNT FIRST**

| In welchem Jahr haben Sie zum ersten Mal ein privates Altersvorsorgekonto eröffnet?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((FS007_yrretacn = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > FS007_yrretacn)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

FS008 EVER TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY

Haben Sie je eine Lebensversicherung abgeschlossen?

1. Ja

5. Nein

IF FS008 (EVER TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY) = 1. Ja

| **FS009 WHEN TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY FIRST**

| In welchem Jahr haben Sie zum ersten Mal eine Lebensversicherung abgeschlossen?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((FS009_yrlifins = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > FS009_yrlifins)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

FS010 EVER OWNED BUSINESS

Sind Sie je Besitzer/in oder Teilhaber/in von einem Unternehmen gewesen, wo Sie nicht drin gearbeitet haben?

1. Ja

5. Nein

IF FS010 (EVER OWNED BUSINESS) = 1. Ja

| **FS011 WHEN FIRST OWNED BUSINESS**

| In welchem Jahr haben Sie dieses Unternehmen gegründet oder sind Sie Besitzer/in oder Teilhaber/in geworden?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((FS011_yrownbus = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > FS011_yrownbus)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

IF First respondent = 1

| **HH017** TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH

| Jetzt hätten wir noch eine einzige Frage zu Ihren jüngsten Haushaltsfinanzen: Wie hoch ist das gesamte Netto-Haushaltseinkommen gewesen, wo Ihrem Haushalt in einem Durchschnittsmonat im [{ Vorjahr}] zur Verfügung gestanden ist?

| {Betrag}

| *IF HH017 (TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH) = REFUSAL OR HH017 (TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH) = DONTKNOW*

|| **HH018** TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH UB

|| Bitte schauen Sie auf die KARTE 23. Können Sie mir den Buchstaben angeben, wo dem Netto-Gesamteinkommen entspricht, wo Ihrem Haushalt in einem Durchschnittsmonat im [{ Vorjahr}] zur Verfügung gestanden ist?

|| _____

| *ENDIF*

ENDIF

FS012 END OF FINANCIAL SITUATION SECTION

IWER:Dies ist das Ende des Moduls Finanzielle Situation.Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

| **FS013** PROXY CHECK

| IWER:Bitte überprüfen. Wer hat die Fragen in diesem Teil beantwortet?

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

| *ENDIF*

HS001 START OF THE HEALTH HISTORY SECTION

Jetzt würde ich Ihnen gerne ein paar Fragen zu Ihrer Gesundheit stellen.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

PH003 HEALTH IN GENERAL QUESTION FOR WAVE 3

Würden Sie sagen, Ihr gegenwärtiger Gesundheitszustand sei ...

IWER:Bitte vorlesen.

- 1. Ausgezeichnet
- 2. Sehr gut

3. Gut
4. Mittelmässig
5. Schlecht

HS002 START OF CHILDHOOD HEALTH SECTION

Die nächsten paar Fragen betreffen Ihre Gesundheit während Ihrer Kindheit. Mit Kindheit meinen wir die Zeit von der Geburt bis und mit dem Alter von 15.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

HS003 CHILDHOOD HEALTH STATUS

Würden Sie sagen, Ihre Gesundheit sei während Ihrer Kindheit ausgezeichnet, sehr gut, gut, mittelmässig oder schlecht gewesen?

1. Ausgezeichnet
2. Sehr gut
3. Gut
4. Mittelmässig
5. Schlecht
6. NUR SPONTAN: Gesundheit wankte stark

HS004 CHILDHOOD HEALTH MISSED SCHOOL FOR 1 MONTH+

Haben Sie je aus gesundheitlichen Gründen für 1 Monat oder länger in der Schule gefehlt während Ihrer Kindheit (das heisst zwischen Ihrer Geburt bis und mit dem Alter von 15)?

1. Ja
5. Nein

HS005 CHILDHOOD HEALTH: MISSED SCHOOL FOR 1 MONTH+

Haben Sie (während Ihrer Kindheit aus gesundheitlichen Gründen) je für 1 Monat oder mehr im Bett oder im Haus bleiben müssen?

1. Ja
5. Nein

HS006 CHILDHOOD HEALTH: IN HOSPITAL FOR 1 MONTH+

Sind Sie (während Ihrer Kindheit aus gesundheitlichen Gründen) je für 1 Monat oder länger im Spital gewesen?

1. Ja
5. Nein

IF HS006 (CHILDHOOD HEALTH: IN HOSPITAL FOR 1 MONTH+) = 5. Nein

|

HS007 CHILDHOOD IN HOSPITAL 3 TIMES IN 12 MONTHS

| Sind Sie während Ihrer Kindheit (das heisst zwischen Ihrer Geburt bis und mit Alter 15) innerhalb von 12 Monaten je mehr als dreimal im Spital

| gewesen?

|

| 1. Ja

| 5. Nein

|

ENDIF

HS008 CHILDHOOD ILLNESSES 1

Bitte schauen Sie die KARTE 24 an. Haben Sie während Ihrer Kindheit (das heisst zwischen Ihrer Geburt bis und mit dem Alter von 15) eine oder mehrere von den Krankheiten gehabt, wo auf dieser Karte aufgeführt sind?

IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren. Falls nötig «Andere ...» in der nächsten Frage auswählen.

1. Infektionskrankheit (z.B. Masern, Röteln, Windpocken, Mumps, Tuberkulose, Diphtherie, Scharlach)
2. Polio (Kinderlähmung)
3. Asthma
4. Andere Atembeschwerden als Asthma
5. Allergien (ausser Asthma)
6. Schwerer Durchfall
7. Meningitis/Enzephalitis (Hirnhautentzündung/Gehirnentzündung)
8. Chronische Ohrenbeschwerden
9. Sprechstörungen
10. Sehschwierigkeiten auch mit Brille
96. Nichts von alldem

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN HS008_chilness1)) "[«Nichts von alldem» kann nicht in Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden. Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"

HS009 CHILDHOOD ILLNESSES 2

Bitte schauen Sie die KARTE 25 an. Haben Sie während Ihrer Kindheit (das heisst zwischen Ihrer Geburt bis und mit dem Alter von 15) eine oder mehrere von den Krankheiten oder von den gesundheitlichen Problemen gehabt, wo auf der Karte aufgeführt sind?

IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

1. Starke Kopfschmerzen oder Migräne
2. Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe
3. Emotionales, nervliches oder psychisches Problem
4. Knochenbrüche, Frakturen
5. Blinddarmentzündung
6. Kinder- oder Jugenddiabetes oder hohe Blutzuckerwerte
7. Herzbeschwerden
8. Leukämie oder Lymphome
9. Krebs oder bösartige Tumore (ohne kleinere Hautkrebskrankungen)
96. Nichts von alldem
97. Andere ernsthafte Gesundheitsprobleme (bitte präzisieren)

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN HS009_chilness2)) "[«Nichts von alldem» kann nicht in Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden. Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"

IF 97. Andere ernsthafte Gesundheitsprobleme (bitte präzisieren) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS010 SPECIFY OTHER SERIOUS CHILDHOOD CONDITION**

| Würden Sie das bitte präzisieren?

| _____

| *ENDIF*

IF 1. Infektionskrankheit (z.B. Masern, Röteln, Windpocken, Mumps, Tuberkulose, Diphtherie, Scharlach) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)

| **HS011 WHEN INFECTIOUS DISEASE**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal eine Infektionskrankheit gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| *ENDIF*

IF 2. Polio (Kinderlähmung) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)

| **HS015 WHEN POLIO**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal Polio (Kinderlähmung) gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| *ENDIF*

IF 3. Asthma IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)

| **HS018 WHEN ASTHMA**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal Asthma gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| **HS019 DID ASTHMA LAST FOR A YEAR+**

| Hat das Asthma während mindestens 1 Jahr weiter bestanden oder sich wiederholt?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

ENDIF

IF 4. Andere Atembeschwerden als Asthma IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)

| **HS020 WHEN RESPIRATORY PROBLEMS**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal andere Atembeschwerden als Asthma gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| **HS021 DID RESPIRATORY PROBLEMS LAST FOR A YEAR+**

| Haben die Atembeschwerden während mindestens 1 Jahr weiter bestanden oder sich wiederholt?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

ENDIF

IF 5. Allergien (ausser Asthma) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)

| **HS022 WHEN ALLERGIES**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal andere Allergien als Asthma gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| **HS023 DID ALLERGIES LAST FOR A YEAR+**

| Haben die Allergien während mindestens 1 Jahr weiter bestanden oder sich wiederholt?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

ENDIF

IF 6. Schwerer Durchfall IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)

| **HS024 WHEN SEVERE DIARRHOEA**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal starken Durchfall gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| **HS025 DID SEVERE DIARRHOEA LAST FOR A YEAR+**

| Hat der schwere Durchfall während mindestens 1 Jahr weiter bestanden oder sich

wiederholt?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

ENDIF

IF 7. Meningitis/Enzephalitis (Hirnhautentzündung/Gehirnentzündung) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)

| **HS027** WHEN MENINGITIS

| Bitte schauen Sie auf die KARTE 26. Wann haben Sie zum ersten Mal Meningitis (Hirnhautentzündung) gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

ENDIF

IF 8. Chronische Ohrenbeschwerden IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)

| **HS028** WHEN EAR PROBLEMS

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal chronische Ohrenbeschwerden gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| **HS029** DID EAR PROBLEMS LAST FOR A YEAR+

| Haben die chronischen Ohrenbeschwerden während mindestens 1 Jahr weiter bestanden oder sich wiederholt?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

ENDIF

IF 9. Sprechstörungen IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)

| **HS042** WHEN SPEECH IMPAIRMENT

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann sind bei Ihnen in Ihrer Kindheit zum ersten Mal Sprechstörungen aufgetreten?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

ENDIF

IF 10. Sehschwierigkeiten auch mit Brille IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)

| **HS043 WHEN DIFFICULTY WITH EYEGLASSES**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann sind bei Ihnen in Ihrer Kindheit zum ersten Mal auch mit Brille Sehschwierigkeiten aufgetreten?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| *ENDIF*

IF 1. Starke Kopfschmerzen oder Migräne IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS030 WHEN HEADACHES OR MIGRAINES**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal starke Kopfschmerzen oder Migräne gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| **HS031 DID HEADACHES OR MIGRAINES LAST FOR A YEAR+**

| Haben die starken Kopfschmerzen oder die Migräne während mindestens 1 Jahr weiter bestanden oder sich wiederholt?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *ENDIF*

IF 2. Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS032 WHEN EPILEPSY**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann sind bei Ihnen in Ihrer Kindheit zum ersten Mal Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe aufgetreten?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| **HS033 DID EPILEPSY LAST FOR A YEAR+**

| Haben die Epilepsie, die Anfälle oder die Krämpfe während mindestens 1 Jahr weiterbestanden oder sich wiederholt?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *ENDIF*

IF 3. Emotionales, nervliches oder psychisches Problem IN HS009(CHILDHOOD

ILLNESSES 2)

| **HS034 WHEN PSYCHIATRIC PROBLEMS**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal emotionale, nervliche oder psychische Probleme gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| **HS035 DID PSYCHIATRIC PROBLEMS LAST FOR A YEAR+**

| Haben diese emotionalen, nervlichen oder psychischen Probleme während mindestens 1 Jahr weiter bestanden oder sich wiederholt?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *ENDIF*

IF 4. Knochenbrüche, Frakturen IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS036 WHEN BROKEN BONES AND FRACTURES**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal einen Knochenbruch oder eine Fraktur erlitten?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| *ENDIF*

IF 5. Blinddarmentzündung IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS037 WHEN APPENDICITIS**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit Blinddarmentzündung gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

| *ENDIF*

IF 6. Kinder- oder Jugenddiabetes oder hohe Blutzuckerwerte IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS038 WHEN CHILDHOOD DIABETES**

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann sind bei Ihnen in Ihrer Kindheit zum ersten Mal Kinder- oder Jugenddiabetes oder hohe Blutzuckerwerte aufgetreten?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

|
ENDIF

IF 7. Herzbeschwerden IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS039** WHEN HEART TROUBLE

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann haben Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal Herzbeschwerden gehabt?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

|
ENDIF

IF 8. Leukämie oder Lymphome IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS040** WHEN LEUKAEMIA

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann sind bei Ihnen in Ihrer Kindheit zum ersten Mal Leukämie oder Lymphome aufgetreten?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

|
ENDIF

IF 9. Krebs oder bösartige Tumore (ohne kleinere Hautkrebserkrankungen) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS041** WHEN CHILDHOOD CANCER

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann ist bei Ihnen in Ihrer Kindheit zum ersten Mal Krebs oder ein bösartiger Tumor aufgetreten?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren
- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

|
ENDIF

IF 97. Andere ernsthafte Gesundheitsprobleme (bitte präzisieren) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS044** WHEN OTHER SERIOUS CONDITION

| Bitte schauen Sie die KARTE 26 an. Wann sind bei Ihnen in Ihrer Kindheit zum ersten Mal [{andere ernsthafte Gesundheitsprobleme}] aufgetreten?

- | 1. Im Alter zwischen 0 und 5 Jahren

- | 2. Im Alter zwischen 6 und 10 Jahren
- | 3. Im Alter zwischen 11 und 15 Jahren

|
ENDIF

IF Current.W3_CV005_Gender = a2

| **HS049** START OF MENSTRUAL PERIOD

| Wann ungefähr haben Sie Ihre erste Periode gehabt?

| IWER: Wenn Befragte kein genaues Jahr angeben kann, bitte «Weiss nicht» kodieren und bei nächster Frage Altersgruppe erfragen.

| (1900..2009)

CHK: NOT ((HS049_menstart = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > HS049_menstart)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| *IF HS049 (START OF MENSTRUAL PERIOD) = DONTKNOW*

| | **HS050** ESTIMATE START OF MENSTRUAL PERIOD

| | Wie alt sind Sie da gewesen?

| | IWER: Bitte vorlesen.

- | | 1. jünger als 11 Jahre
- | | 2. zwischen 11 und 12 Jahre alt
- | | 3. zwischen 13 und 15 Jahre alt
- | | 4. zwischen 16 und 18 Jahre alt
- | | 5. oder über 18 Jahre

| |
| |
| *ENDIF*

| **HS051** END OF MENSTRUAL PERIOD

| In welchem Jahr haben Sie Ihre letzte Periode oder Monatsblutung gehabt?

| IWER: Bitte 9997 eingeben, wenn die befragte Person die Periode noch hat.

| (1900..9997)

CHK: NOT (((HS051_menstop = RESPONSE) AND (((HS049_menstart = RESPONSE) AND (HS049_menstart > HS051_menstop)) OR ((HS050_menstr2 = RESPONSE) AND (HS050_menstr2 > HS051_menstop)))) OR (HS051_menstop > 2009))) AND NOT (HS051_menstop = 9997)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

HS045 DID PARENTS SMOKE DURING CHILDHOOD

Haben während Ihrer Kindheit Ihre Mutter, Ihr Vater oder Ihre Betreuungspersonen ...

- 1. ... geraucht?
- 2. ... viel getrunken?
- 3. ... psychische Probleme gehabt?
- 96. Nichts von alldem

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN HS045_parsmok)) "[«Nichts von alldem» kann nicht in Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden. Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"

HS048 START OF THE HEALTH HISTORY SECTION

In den nächsten paar Fragen geht es um Ihre Gesundheit während Ihrem Erwachsenenalter. Mit Erwachsenenalter meinen wir die Zeit ab 16 Jahren bis heute.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

HS052 EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY

Haben Sie je eine körperliche Verletzung erlitten, wo zu einer ständigen Benachteiligung, zu Behinderung oder zu Einschränkungen bei Ihren alltäglichen Verrichtungen geführt hat.

1. Ja

5. Nein

IF HS052 (EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY) = 1. Ja

|

| **HS052a_ TYPE OF INJURY**

| Was für eine Art von Verletzung ist das gewesen?

|

| _____

|

ENDIF

IF HS052 (EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY) = 1. Ja

|

| **HS053 WHEN RECEIVED THIS INJURY**

| Wann haben Sie diese Verletzung erlitten?

| IWER:Wenn befragte Person mehr als eine Verletzung erlitten hat, fragen Sie bitte, wann die erste Behinderung erfolgte.

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((HS053_adheltst = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > HS053_adheltst)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

HS054 NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH

(Abgesehen von den andern Verletzungen, wo Sie heute erwähnt haben), wie viele Krankheits- oder Behinderungsphasen, wo länger als 1 Jahr gedauert haben, haben Sie als erwachsene Person durchgemacht?

IWER:Dies umfasst schwere Krankheiten, die weniger als ein Jahr andauerten, jedoch den Alltag der befragten Person länger als ein Jahr beeinflussten (z.b. Krebs oder Diabetes).Bitte nur eine Angabe kodieren.

0. Keine

1. Eine

2. Zwei

3. Drei

4. Mehr als drei

5. War mein ganzes oder fast mein ganzes Leben lang krank oder behindert

IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) > 0. Keine

|

| *LOOP cnt:= 1 TO 3*

||

|| *IF cnt = 1 AND HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) > 0. Keine OR cnt = 2 AND HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 2. Zwei OR*

|| *HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 3. Drei OR cnt = 3 AND HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 3. Drei*

|||

||| *IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 5. War mein ganzes oder fast mein ganzes Leben lang krank oder behindert AND*

||| *HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 4. Mehr als drei*

||||

|||| **HS059 WHEN DID ILLNESS PERIOD START**

|||| Wann hat [diese Phase/die erste Phase/die zweite Phase/die dritte Phase] von Krankheit oder Behinderung angefangen?

||||

|||| (1900..2009)

||||

CHK: NOT ((HS059_illstart = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > HS059_illstart)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| **HS055 TYPE 1 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH**

||| Bitte schauen Sie die KARTE 27 an. Welche Leiden auf dieser Karte treffen, wenn überhaupt, zu für [diese Phase von/die erste Phase von/diese Phasen

||| von/diese Zeit von/die zweite Phase von/die dritte Phase von] Krankheit oder Behinderung (wo Sie als erwachsene Person erlebt haben)?

||| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren. Falls nötig «Andere» in der nächsten Frage auswählen.

||| 1. Rückenschmerzen

||| 2. Arthritis, inklusive Osteoarthritis oder Rheuma

||| 3. Osteoporose

||| 4. Angina Pectoris oder Herzattacke (inklusive Myokardinfarkt oder Koronarthrombose)

||| 5. Andere Herzkrankheit

||| 6. Diabetes oder hohe Blutzuckerwerte

||| 7. Schlaganfall

||| 8. Asthma

||| 9. Andere Atembeschwerden als Asthma (z.B. Bronchitis, chronisch obstruktive Lungenkrankheit)

||| 10. Tuberkulose

||| 11. Starke Kopfschmerzen oder Migräne

||| 96. Nichts von alledem

|||

|||

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN HS055_illness1)) "[«Nichts von alledem» kann nicht in Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden. Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"

||| **HS056** TYPE 2 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH

||| Bitte schauen Sie die KARTE 28 an. Das ist die zweite Liste zum Gesundheitszustand. Welche Leiden auf dieser Karte treffen, wenn überhaupt, zu für

||| [diese Phase von/die erste Phase von/diese Phasen von/diese Zeit von/die zweite Phase von/die dritte Phase von] Krankheit oder Behinderung (wo Sie

||| als erwachsene Person erlebt haben)?

||| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

||| 1. Leukämie oder Lymphome

||| 2. Krebs oder bösartige Tumore (ausschliesslich kleinerer Hautkrebserkrankungen)

||| 3. Emotionales, nervliches oder psychisches Problem

||| 4. Ermüdungserscheinungen, z.B. wegen EM (chronisches Müdigkeitssyndrom) oder MS (Multiple Sklerose)

||| 5. Gynäkologisches Problem (Frauenkrankheit)

||| 6. Sehschwierigkeiten

||| 7. Infektionskrankheit (z.B. Gürtelrose, Mumps, TB, HIV)

||| 8. Allergien (ausser Asthma, z.B. Nahrungsmittelunverträglichkeit, Heuschnupfen)

||| 96. Nichts von alldem

||| 97. Andere

|||
|||

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN HS056_illness2)) "[«Nichts von alldem» kann nicht in Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden. Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"

||| *IF 97. Andere IN HS056(TYPE 2 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH)*

|||

||| **HS057** SPECIFY OTHER SERIOUS CONDITION

||| Würden Sie das bitte präzisieren?

|||

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 5. War mein ganzes oder fast mein ganzes Leben lang krank oder behindert AND*

||| *HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 4. Mehr als drei*

|||

||| **HS060** WHEN DID ILLNESS PERIOD STOP

||| Falls überhaupt, wann hat diese Phase von Krankheit oder Behinderung aufgehört?

||| IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn diese Phase nicht beendet ist.

||| (1900..9997)

|||

CHK: NOT ((HS060_illstop = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > HS060_illstop)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|||

||| **HS061** DID FAMILY AND FRIENDS HELP ILLNESS PERIOD

||| Haben Ihnen Ihre Familie oder Freunde geholfen, mit diesem Gesundheitsproblem umzugehen, zum Beispiel mit Geld oder Pflege?

||| IWER:1. Überhaupt nicht 2. Ein wenig 3. Sehr stark

||| 1. Nein, überhaupt nicht

||| 2. Ja, ein wenig

||| 3. Ja, sehr viel

```

||||
||||
|||| LOOP cnt2:= 1 TO 20
||||
|||| IF RE011 (YEAR STARTED JOB) <= HS059 (WHEN DID ILLNESS PERIOD START)
AND RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) >= HS059(WHEN
|||| DID ILLNESS PERIOD START)
||||
|||| ELSE
||||
|||| IF RE011 (YEAR STARTED JOB) <= HS060 (WHEN DID ILLNESS PERIOD STOP)
AND RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) >= HS060(WHEN
|||| DID ILLNESS PERIOD STOP)
||||
|||| ELSE
||||
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDLOOP

```

```

|||| IF found = 1
||||
|||| HS062 EXPERIENCES AT WORK BECAUSE OF ILLNESS PERIOD
|||| Sie haben uns gesagt, dass Sie in dieser Zeit mindestens Teilzeit tätig gewesen sind.
Schauen Sie jetzt bitte die Karte 29 an. Haben Sie wegen
|||| dieser Krankheitsphase etwas vom Folgenden erlebt?
|||| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.
|||| 1. Verweigerte Beförderungen
|||| 2. Zuweisung einer Aufgabe mit weniger Verantwortung
|||| 3. Erledigen von Aufgaben unter Ihren Qualifikationen
|||| 4. Schikanie rung durch Ihren Vorgesetzten bzw. Ihre Vorgesetzte oder durch
Mitarbeitende
|||| 5. Lohnkürzungen
|||| 96. Nichts von alldem
||||
||||

```

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN HS062_illcqwrk)) "[«Nichts von alldem» kann nicht in Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden. Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"

```

|||| ENDIF
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDIF
||||
|||| ENDLOOP

```

HS063 CONSEQUENCES OF ILLNESS PERIOD

Bitte schauen Sie die KARTE 30 an. Welche Langzeitauswirkungen, wenn überhaupt, hat

die Verletzung, die Krankheit oder die Behinderung auf Ihr Leben
| gehabt?

| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- | 1. Beschränkte Möglichkeiten für bezahlte Tätigkeit
- | 2. Hatte eine negative Wirkung auf mein Familienleben
- | 3. Hatte eine positive Wirkung auf mein Familienleben
- | 4. Erschwerte mein gesellschaftliches Leben
- | 5. Schränkte meine Freizeitaktivitäten ein
- | 6. Brachte mich zum Entschluss, das Beste aus meinem Leben zu machen
- | 7. Eröffnete neue Möglichkeiten
- | 96. Nichts von alldem
- | 97. Anderes

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN HS063_illconsq)) "[«Nichts von alldem» kann nicht in
Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden. Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"

| *IF 97. Anderes IN HS063(CONSEQUENCES OF ILLNESS PERIOD)*

||

|| **HS064 SPECIFY OTHER CONSEQUENCES OF HEALTH**

|| Würden Sie dies bitte präzisieren.

||

|| _____

||

| *ENDIF*

|

ENDIF

HS065 END OF HEALTH SECTION

IWER:Dies ist das Ende des Moduls Gesundheit. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um
weiterzufahren.

1. Weiter

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

|

| **HS066 PROXY CHECK**

|

| IWER:Bitte überprüfen. Wer hat die Fragen in diesem Teil beantwortet?

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

|

ENDIF

HC001 START OF CHILDHOOD HEALTH CARE

Jetzt habe ich ein paar Fragen zur Gesundheitsvorsorge in Ihrem Leben.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

HC002 VACCINATIONS DURING CHILDHOOD

Haben Sie in Ihrer Kindheit, das heisst, in der Zeit nach Ihrer Geburt bis und mit Alter 15,

irgendwelche Impfungen bekommen?

1. Ja
5. Nein

IF HC002 (VACCINATIONS DURING CHILDHOOD) = 5. Nein

|

| **HC003 REASONS FOR NO CHILDHOOD VACCINATIONS**

| Bitte schauen Sie die KARTE 31 an. Aus welchen Gründen haben Sie (in Ihrer Kindheit) keine Impfungen bekommen?

| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- | 1. Nicht erschwinglich
- | 2. Nicht gedeckt durch Krankenversicherung
- | 3. Hatte keine Krankenversicherung
- | 4. Aus Termingründen
- | 5. Nicht genügend informiert über diese Art von Versorgung
- | 6. Nicht üblich, diese Art von Versorgung zu bekommen
- | 7. Kein Ort in der Nähe von zu Hause, wo diese Art von Versorgung erhältlich war
- | 8. Nicht als nötig erachtet
- | 97. Andere Gründe

|

ENDIF

HC005 USUAL SOURCE OF CARE

Haben Sie immer einen normalen Zugang zur medizinischen Versorgung gehabt, das heisst eine besondere Person oder einen bestimmten Ort, wo Sie hingegangen sind, wenn Sie krank gewesen sind oder Beratung bezüglich Ihrer Gesundheit gebraucht haben.

IWER:Mit einem normalen Zugang zur medizinischen Versorgung kann ein Arzt, eine Krankenschwester oder ein Gesundheitszentrum gemeint sein.

1. Ja
5. Nein

IF HC005 (USUAL SOURCE OF CARE) = 5. Nein

|

| **HC005a WHEN NO USUAL SOURCE OF CARE**

| Bitte schauen Sie auf die KARTE 32. Würden Sie bitte die Zeiten präzisieren, wo Sie keinen normalen Zugang zu Pflege gehabt haben.

| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- | 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war.
- | 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war.
- | 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war.
- | 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war.
- | 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war.
- | 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war.
- | 7. Als ich über 75 Jahre alt war.

|

CHK: NOT ((HC005a_whnnocare = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC005a_whnnocare) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN HC005a_whnnocare) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))))) OR ((a3 IN HC005a_whnnocare) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR

```
((SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC005a_whnnocare) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC005a_whnnocare) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC005a_whnnocare) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC005a_whnnocare) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Serie von Antworten ist nicht kompatibel mit dem Alter der befragten Person.]"
```

ENDIF

HC015 EVER REGULAR DENTIST

Sind Sie je regelmässig für Vorsorgeuntersuchungen oder Zahnpflege zum Zahnarzt/zur Zahnärztin gegangen?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF HC015 (EVER REGULAR DENTIST) = 1. Ja

| **HC016 CHILDHOOD REGULAR DENTIST**

| Sind Sie in Ihrer Kindheit (das heisst, in der Zeit nach Ihrer Geburt bis und mit Alter 15) regelmässig zum Zahnarzt/zur Zahnärztin gegangen?

- |
- | 1. Ja
 - | 5. Nein

| *IF HC016 (CHILDHOOD REGULAR DENTIST) = 5. Nein*

|| **HC017 YEAR REGULAR DENTIST**

|| Ab welchem Jahr sind Sie (regelmässig für Vorsorgeuntersuchungen oder Zahnpflege zum Zahnarzt/zur Zahnärztin) gegangen?

|| (1900..2009)

```
CHK: NOT ((HC017_yrdent = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > HC017_yrdent)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"
```

| *ENDIF*

| **HC025 FREQUENCY REGULAR DENTIST**

| Wie oft ist das im Durchschnitt gewesen, wo Sie regelmässig zum Zahnarzt/zur Zahnärztin gegangen sind?

| IWER:Bitte vorlesen.

- | 1. Mindestens einmal pro Jahr
- | 2. Nicht jährlich, aber mindestens alle zwei Jahre
- | 3. Weniger oft

| **HC018 CONTINUITY REGULAR DENTIST**

| Sind Sie seither immer regelmässig (für Vorsorgeuntersuchungen oder Zahnpflege zum Zahnarzt/zur Zahnärztin) hingegangen?

- |
- | 1. Ja

| 5. Nein

| *IF HC018 (CONTINUITY REGULAR DENTIST) = 5. Nein*

| | **HC018a** WHEN NO DENTAL CARE

| | Bitte schauen Sie auf die KARTE 32. Würden Sie bitte die Zeiten präzisieren, wo Sie nicht zum Zahnarzt oder zur Zahnärztin zur

| | Vorsorgeuntersuchung oder zur Zahnpflege gegangen sind?

| | 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war.

| | 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war.

| | 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war.

| | 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war.

| | 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war.

| | 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war.

| | 7. Als ich über 75 Jahre alt war.

```
CHK: NOT ((HC018a_whnnodental = RESPONSE) AND (((((((a1 IN
HC018a_whnnodental) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2
IN HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC018a_whnnodental) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN
HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC018a_whnnodental) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Serie von Antworten ist nicht kompatibel mit dem Alter
der befragten Person.]"
```

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF HC015 (EVER REGULAR DENTIST) = 5. Nein OR HC018 (CONTINUITY REGULAR DENTIST) = 5. Nein*

| | **HC026** REASONS FOR NO REGULAR DENTAL CARE

| | Bitte schauen Sie die KARTE 31 an. Aus welchen Gründen sind Sie [nie/nicht] regelmässig für Vorsorgeuntersuchungen oder Zahnpflege zum

| | Zahnarzt/zur Zahnärztin gegangen?

| | IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

| | 1. Nicht erschwinglich

| | 2. Nicht gedeckt durch Krankenversicherung

| | 3. Hatte keine Krankenversicherung

| | 4. Aus Termingründen

| | 5. Nicht genügend informiert über diese Art von Versorgung

| | 6. Nicht üblich, diese Art von Versorgung zu bekommen

| | 7. Kein Ort in der Nähe von zu Hause, wo diese Art von Versorgung erhältlich war

| | 8. Nicht als nötig erachtet

| | 97. Andere Gründe

| *ENDIF*

IF Current.W3_CV005_Gender = a2

HC028 REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS

Sind Sie je über mehrere Jahre hinweg regelmässig zu gynäkologischen Vorsorgeuntersuchungen gegangen?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF HC028 (REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS) = 1. Ja

HC029 YEAR REGULAR GYN VISITS

In welchem Jahr haben Sie angefangen, regelmässig zu gynäkologischen Vorsorgeuntersuchungen zu gehen?

(1900..2009)

CHK: NOT ((HC029_yrgyn = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > HC029_yrgyn)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

HC037 FREQUENCY REGULAR GYN VISITS

Wie oft ist das im Durchschnitt gewesen, wo Sie regelmässig zu gynäkologischen Voruntersuchungen gegangen sind?

IWER:Bitte vorlesen.

- 1. Mindestens einmal pro Jahr
- 2. Nicht jährlich, aber mindestens alle zwei Jahre
- 3. Weniger oft

HC030 CONTINUITY REGULAR GYN VISITS

Sind Sie seither immer regelmässig zu gynäkologische Vorsorgeuntersuchungen gegangen?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF HC030 (CONTINUITY REGULAR GYN VISITS) = 5. Nein

HC030a WHEN NO GYN CHECKS

Bitte schauen Sie auf die KARTE 32. Würden Sie bitte die Zeiten präzisieren, wo sie keine regelmässigen gynäkologischen Vorsorgeuntersuchungen gehabt haben.

IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war.
- 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war.
- 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war.
- 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war.
- 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war.
- 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war.
- 7. Als ich über 75 Jahre alt war.

CHK: NOT ((HC030a_whnnogyn = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC030a_whnnogyn)

```
AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN
HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a3 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40)
> YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC030a_whnnogyn) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN
HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a7 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR
(SYSDATE)))) "[Diese Serie von Antworten ist nicht kompatibel mit dem Alter der
befragten Person.]"
```

```
|| ENDIF
```

```
||
```

```
| ENDIF
```

```
|
```

```
| IF HC028 (REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS) = 5. Nein OR HC030 (CONTINUITY
REGULAR GYN VISITS) = 5. Nein
```

```
||
```

```
|| HC038 REASONS FOR NO REGULAR GYN VISITS
```

```
|| Bitte schauen Sie die KARTE 31 an. Aus welchen Gründen sind Sie [nie/nicht mehr]
regelmässig zu gynäkologischen Voruntersuchungen gegangen?
```

```
|| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.
```

```
|| 1. Nicht erschwänglich
```

```
|| 2. Nicht gedeckt durch Krankenversicherung
```

```
|| 3. Hatte keine Krankenversicherung
```

```
|| 4. Aus Termingründen
```

```
|| 5. Nicht genügend informiert über diese Art von Versorgung
```

```
|| 6. Nicht üblich, diese Art von Versorgung zu bekommen
```

```
|| 7. Kein Ort in der Nähe von zu Hause, wo diese Art von Versorgung erhältlich war
```

```
|| 8. Nicht als nötig erachtet
```

```
|| 97. Andere Gründe
```

```
||
```

```
| ENDIF
```

```
|
```

```
ENDIF
```

HC040 REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS

Haben Sie je Ihren Blutdruck über mehrere Jahre hinweg regelmässig kontrollieren lassen?

1. Ja

5. Nein

```
IF HC040 (REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS) = 1. Ja
```

```
|
```

```
| HC041 YEAR REGULAR BLOOD PRESSURE
```

```
| In welchem Jahr haben Sie angefangen, Ihren Blutdruck regelmässig kontrollieren zu lassen?
```

```
|
```

```
| (1900..2009)
```

```
|
```

```
CHK: NOT ((HC041_yrblp = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
HC041_yrblp)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
überprüfen.]"
```

| **HC049** FREQUENCY REGULAR BLOOD PRESSURE

| Wie oft ist das im Durchschnitt gewesen (, wo Sie Ihren Blutdruck regelmässig haben kontrollieren lassen?)

- | 1. Mindestens einmal pro Jahr
- | 2. Nicht jährlich, aber mindestens alle zwei Jahre
- | 3. Weniger oft

| **HC042** CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE

| Haben Sie seither Ihren Blutdruck immer regelmässig kontrollieren lassen?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF HC042 (CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE) = 5. Nein*

| | **HC042a** WHEN NO BLOOD PRESSURE

| | Bitte schauen Sie auf die KARTE 32. Würden Sie bitte die Zeiten präzisieren, wo Sie Ihren Blutdruck nicht regelmässig kontrollieren lassen haben.

| | IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- | | 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war.
- | | 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war.
- | | 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war.
- | | 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war.
- | | 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war.
- | | 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war.
- | | 7. Als ich über 75 Jahre alt war.

```
CHK: NOT ((HC042a_whnnobldp = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC042a_whnnobldp) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Serie von Antworten ist nicht kompatibel mit dem Alter der befragten Person.]"
```

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF HC040 (REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS) = 5. Nein OR HC042 (CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE) = 5. Nein*

| **HC050** REASONS FOR NO REGULAR BLOOD PRESSURE

| Bitte schauen Sie die KARTE 31 an. Aus welchen Gründen haben Sie Ihren Blutdruck [nie/nicht mehr] regelmässig kontrollieren lassen?

| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- | 1. Nicht erschwinglich

- | 2. Nicht gedeckt durch Krankenversicherung
- | 3. Hatte keine Krankenversicherung
- | 4. Aus Termingründen
- | 5. Nicht genügend informiert über diese Art von Versorgung
- | 6. Nicht üblich, diese Art von Versorgung zu bekommen
- | 7. Kein Ort in der Nähe von zu Hause, wo diese Art von Versorgung erhältlich war
- | 8. Nicht als nötig erachtet
- | 97. Andere Gründe

|
ENDIF

HC052 REGULAR BLOOD TESTS

Haben Sie je über mehrere Jahre hinweg regelmässig Bluttests machen lassen, zum Beispiel für Cholesterin- oder Blutzuckermessungen?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF HC052 (REGULAR BLOOD TESTS) = 1. Ja

| **HC053 YEAR REGULAR BLOOD TESTS**

| In welchem Jahr haben Sie angefangen, regelmässig Bluttests machen zu lassen?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((HC053_yrbltd = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > HC053_yrbltd)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| **HC061 FREQUENCY REGULAR BLOOD TESTS**

| Wie oft ist das im Durchschnitt gewesen, wo Sie regelmässig Bluttests haben machen lassen?

| IWER:Bitte vorlesen.

- | 1. Mindestens einmal pro Jahr
- | 2. Nicht jährlich, aber mindestens alle zwei Jahre
- | 3. Weniger oft

| **HC054 CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS**

| Haben Sie seither immer regelmässig Bluttests machen lassen?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF HC054 (CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS) = 5. Nein*

|| **HC054a WHEN NO BLOOD TESTS**

|| Bitte schauen Sie auf die KARTE 32. Würden Sie bitte die Zeiten präzisieren, wo Sie nicht regelmässig Bluttests in Labors haben machen lassen.

|| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- || 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war.
- || 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war.
- || 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war.

- || 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war.
- || 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war.
- || 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war.
- || 7. Als ich über 75 Jahre alt war.
- ||

```
CHK: NOT ((HC054a_whnnobldt = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC054a_whnnobldt)
AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN
HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a3 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40)
> YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC054a_whnnobldt) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN
HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a7 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR
(SYSDATE)))) "[Diese Serie von Antworten ist nicht kompatibel mit dem Alter der
befragten Person.]"
```

| *ENDIF*

| *ENDIF*

IF HC052 (REGULAR BLOOD TESTS) = 5. Nein OR HC054 (CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS) = 5. Nein

| **HC062 REASONS FOR NO REGULAR BLOOD TESTS**

| Bitte schauen Sie die KARTE 31 an. Aus welchen Gründen haben Sie [nie/nicht mehr] regelmässig Bluttests machen lassen?

| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- | 1. Nicht erschwinglich
- | 2. Nicht gedeckt durch Krankenversicherung
- | 3. Hatte keine Krankenversicherung
- | 4. Aus Termingründen
- | 5. Nicht genügend informiert über diese Art von Versorgung
- | 6. Nicht üblich, diese Art von Versorgung zu bekommen
- | 7. Kein Ort in der Nähe von zu Hause, wo diese Art von Versorgung erhältlich war
- | 8. Nicht als nötig erachtet
- | 97. Andere Gründe

| *ENDIF*

IF Current.W3_CV005_Gender = a2

| **HC064 REGULAR MAMMOGRAMS**

| Haben Sie je über mehrere Jahre hinweg regelmässig Mammografien machen lassen?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF HC064 (REGULAR MAMMOGRAMS) = 1. Ja*

| **HC065 YEAR REGULAR MAMMOGRAMS**

| In welchem Jahr haben Sie angefangen, regelmässig Mammografien machen zu lassen?

||
|| (1900..2009)
||

CHK: NOT ((HC065_ymam = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > HC065_ymam)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **HC073 FREQUENCY REGULAR MAMMOGRAMS**

|| Wie oft ist das im Durchschnitt gewesen, wo Sie Mammografien machen lassen haben?

|| IWER:Bitte vorlesen.

- || 1. Mindestens einmal pro Jahr
- || 2. Nicht jährlich, aber mindestens alle zwei Jahre
- || 3. Weniger oft

|| **HC066 CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS**

|| Haben Sie seither immer regelmässig Mammografien machen lassen?

- || 1. Ja
- || 5. Nein

|| *IF HC066 (CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. Nein*

|| **HC066a WHEN NO MAMMOGRAPHY**

|| Bitte schauen Sie auf die KARTE 32. Würden Sie bitte die Zeiten präzisieren, wo Sie nicht regelmässig Mammografien haben machen lassen.

|| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- || 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war.
- || 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war.
- || 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war.
- || 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war.
- || 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war.
- || 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war.
- || 7. Als ich über 75 Jahre alt war.

CHK: NOT ((HC066a_whnnomamm = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC066a_whnnomamm) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Serie von Antworten ist nicht kompatibel mit dem Alter der befragten Person.]"

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *IF HC064 (REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. Nein OR HC066 (CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. Nein*

HC074 REASONS FOR NO REGULAR MAMMOGRAMS

Bitte schauen Sie die KARTE 31 an. Aus welchen Gründen haben Sie [nie/nicht mehr] regelmässig Mammografien machen lassen?

IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

- 1. Nicht erschwinglich
- 2. Nicht gedeckt durch Krankenversicherung
- 3. Hatte keine Krankenversicherung
- 4. Aus Termingründen
- 5. Nicht genügend informiert über diese Art von Versorgung
- 6. Nicht üblich, diese Art von Versorgung zu bekommen
- 7. Kein Ort in der Nähe von zu Hause, wo diese Art von Versorgung erhältlich war
- 8. Nicht als nötig erachtet
- 97. Andere Gründe

ENDIF

ENDIF

HC076 REGULAR VISION TESTS

Haben Sie über mehrere Jahre hinweg regelmässig Sehtests machen lassen?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF HC076 (REGULAR VISION TESTS) = 1. Ja

HC077 YEAR REGULAR VISION TESTS

In welchem Jahr haben Sie angefangen, regelmässig Sehtests machen zu lassen?

(1900..2009)

CHK: NOT ((HC077_yrvis = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > HC077_yrvis)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

HC085 FREQUENCY REGULAR VISION TESTS

Wie oft ist das im Durchschnitt gewesen, wo Sie regelmässig Sehtests machen lassen haben?

IWER:Bitte vorlesen.

- 1. Mindestens einmal pro Jahr
- 2. Nicht jährlich, aber mindestens alle zwei Jahre
- 3. Weniger oft

HC078 CONTINUITY REGULAR VISION TESTS

Haben Sie seither immer regelmässig Sehtests machen lassen?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF HC078 (CONTINUITY REGULAR VISION TESTS) = 5. Nein

HC078a WHEN NO VISION TESTS

Bitte schauen Sie auf die KARTE 32. Würden Sie bitte die Zeiten präzisieren, wo Sie nicht

regelmässig Sehtests haben machen lassen.

|| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

|| 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war.

|| 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war.

|| 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war.

|| 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war.

|| 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war.

|| 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war.

|| 7. Als ich über 75 Jahre alt war.

||

```
CHK: NOT ((HC078a_whnnovision = RESPONSE) AND (((((((a1 IN
HC078a_whnnovision) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2
IN HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC078a_whnnovision) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN
HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC078a_whnnovision) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Serie von Antworten ist nicht kompatibel mit dem Alter
der befragten Person.]"
```

| *ENDIF*

|

ENDIF

IF HC076 (REGULAR VISION TESTS) = 5. Nein OR HC078 (CONTINUITY REGULAR VISION TESTS) = 5. Nein

|

| **HC086 REASONS FOR NO REGULAR VISION TESTS**

| Bitte schauen Sie die KARTE 31 an. Aus welchen Gründen haben Sie [nie/nicht mehr] regelmässig Sehtests machen lassen?

| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

| 1. Nicht erschwinglich

| 2. Nicht gedeckt durch Krankenversicherung

| 3. Hatte keine Krankenversicherung

| 4. Aus Termingründen

| 5. Nicht genügend informiert über diese Art von Versorgung

| 6. Nicht üblich, diese Art von Versorgung zu bekommen

| 7. Kein Ort in der Nähe von zu Hause, wo diese Art von Versorgung erhältlich war

| 8. Nicht als nötig erachtet

| 97. Andere Gründe

|

ENDIF

HC088 CHANGES IN BEHAVIOR

Bitte schauen Sie die KARTE 33 an. Haben Sie je in Ihrem Leben eine von den folgenden Verhaltensweisen mindestens ein Jahr lang praktiziert, um Ihre Gesundheit zu verbessern?

IWER:Bitte nur Verhalten berücksichtigen, das mindestens ein Jahr dauerte. Bitte alles Zutreffende kodieren.

1. Körperliche Betätigung gesteigert

- 2. Ernährung umgestellt
- 3. Mit Rauchen aufgehört
- 4. Alkoholkonsum verringert
- 96. Nichts von alldem

IF NOT 96. Nichts von alldem IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)

| *IF 1. Körperliche Betätigung gesteigert IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)*

|| **HC089** START OF BEHAVIOUR CHANGE

|| Bitte schauen Sie auf die KARTE 32. Würden Sie bitte die Zeiten präzisieren, wo sie [Ihre körperliche Betätigung gesteigert/Ihre Ernährung

|| umgestellt/mit Rauchen aufgehört/Ihren Alkoholkonsum verringert] haben.

|| IWER:Bitte alles Zutreffende kodieren.

|| 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war.

|| 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war.

|| 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war.

|| 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war.

|| 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war.

|| 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war.

|| 7. Als ich über 75 Jahre alt war.

CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Serie von Antworten ist nicht kompatibel mit dem Alter der befragten Person.]"

| *ENDIF*

| *IF 2. Ernährung umgestellt IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)*

CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Serie von Antworten ist nicht kompatibel mit dem Alter der befragten Person.]"

| *ENDIF*

| *IF 3. Mit Rauchen aufgehört IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)*

```
CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND
(Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC089_bhavstr)
AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) >
YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Serie von Antworten ist nicht kompatibel mit dem Alter der
befragten Person.]"
```

```
| ENDIF
```

```
| IF 4. Alkoholkonsum verringert IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)
```

```
||
```

```
CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND
(Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC089_bhavstr)
AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) >
YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Serie von Antworten ist nicht kompatibel mit dem Alter der
befragten Person.]"
```

```
| ENDIF
```

```
ENDIF
```

HC097 END OF HEALTH CARE SECTION

IWER:Dies ist das Ende des Moduls Gesundheitsvorsorge. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

```
IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
```

```
| HC098 PROXY CHECK
```

```
| IWER:Bitte überprüfen. Wer hat die Fragen in diesem Teil beantwortet?
```

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

```
| ENDIF
```

GL001 INTRODUCTION TO GENERAL LIFE QUESTIONS

Jetzt habe ich noch ein paar allgemeine Fragen über gewisse Phasen in Ihrem Leben.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

| **GL002 PERIOD OF HAPPINESS**

| Wenn Sie auf Ihr Leben zurückschauen, hat es da eine bestimmte Zeit gegeben, wo Sie glücklicher gewesen sind als im restlichen Leben?

| 1. Ja

| 5. Nein

| *IF GL002 (PERIOD OF HAPPINESS) = 1. Ja*

|| **GL003 WHEN HAPPINESS PERIOD STARTED**

|| Wann hat diese glückliche Zeit angefangen?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL003_StartHappy = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > GL003_StartHappy)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **GL004 WHEN HAPPINESS PERIOD STOPPED**

|| Wann hat diese Zeit aufgehört?

|| IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn diese Zeit noch andauert.

|| (1900..9997)

CHK: NOT ((GL004_StopHappy = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > GL004_StopHappy)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT (((GL003_StartHappy = RESPONSE) AND (GL004_StopHappy = RESPONSE)) AND (GL003_StartHappy > GL004_StopHappy)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| *ENDIF*

| **GL005 PERIOD OF STRESS**

| (Wenn Sie auf Ihr Leben zurückschauen), hat es da eine bestimmte Zeit gegeben, wo Sie stärker unter Stress gestanden sind als in Ihrem restlichen Leben?

| 1. Ja

| 5. Nein

| *IF GL005 (PERIOD OF STRESS) = 1. Ja*

|| **GL006 WHEN STRESS PERIOD STARTED**

|| Wann hat diese stressige Zeit angefangen?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL006_StartStress = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > GL006_StartStress)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

GL007 WHEN STRESS PERIOD STOPPED

Wann hat diese Zeit aufgehört?

IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn diese Zeit noch andauert.

(1900..9997)

CHK: NOT ((GL007_StopStress = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > GL007_StopStress)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT (((GL006_StartStress = RESPONSE) AND (GL007_StopStress = RESPONSE)) AND (GL006_StartStress > GL007_StopStress)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

ENDIF

GL008 PERIOD OF POOR HEALTH

(Wenn Sie auf Ihr Leben zurückschauen), hat es da eine bestimmte Zeit gegeben, wo es Ihnen gesundheitlich schlechter gegangen ist als im restlichen Leben?

1. Ja

5. Nein

IF GL008 (PERIOD OF POOR HEALTH) = 1. Ja

GL009 WHEN POOR HEALTH PERIOD STARTED

Wann hat diese gesundheitlich schlechte Zeit angefangen?

(1900..2009)

CHK: NOT ((GL009_StartSick = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > GL009_StartSick)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

GL010 WHEN POOR HEALTH PERIOD STOPPED

Wann hat diese Zeit aufgehört?

IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn diese Zeit noch anhält.

(1900..9997)

CHK: NOT ((GL010_StopSick = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > GL010_StopSick)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT (((GL009_StartSick = RESPONSE) AND (GL010_StopSick = RESPONSE)) AND (GL009_StartSick > GL010_StopSick)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

GL011 PERIOD OF FINANCIAL HARDSHIP

(Wenn Sie auf Ihr Leben zurückschauen), hat es da eine bestimmte Zeit gegeben, wo finanziell schwierig gewesen ist?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF GL011 (PERIOD OF FINANCIAL HARDSHIP) = 1. Ja

|

GL012 WHEN FINANCIAL HARDSHIP PERIOD STARTED

| Wann hat die finanziell schwierige Zeit angefangen?

|

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((GL012_StartMoney = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > GL012_StartMoney)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

GL013 WHEN FINANCIAL HARDSHIP PERIOD STOPPED

| Wann hat diese Zeit aufgehört?

| IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn diese Zeit noch andauert.

| (1900..9997)

|

CHK: NOT ((GL013_StopMoney = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > GL013_StopMoney)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT (((GL012_StartMoney = RESPONSE) AND (GL013_StopMoney = RESPONSE)) AND (GL012_StartMoney > GL013_StopMoney)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

GL014 PERIOD OF HUNGER

(Wenn Sie auf Ihr Leben zurückschauen), hat es da eine Zeit gegeben, wo Sie Hunger gelitten haben?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF GL014 (PERIOD OF HUNGER) = 1. Ja

|

GL015 WHEN HUNGER PERIOD STARTED

| Wann hat diese Hungerzeit angefangen?

|

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((GL015_StartHunger = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > GL015_StartHunger)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

GL016 WHEN HUNGER PERIOD STOPPED

| Wann hat diese Zeit aufgehört?

| IWER:Bitte 9997 kodieren, wenn diese Zeit noch andauert.

| (1900..9997)

|

CHK: NOT ((GL016_StopHunger = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > GL016_StopHunger)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT (((GL015_StartHunger = RESPONSE) AND (GL016_StopHunger = RESPONSE)) AND (GL015_StartHunger > GL016_StopHunger)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

GL022 DISCRIMINATED AGAINST

Es gibt Zeiten, wo Leute verfolgt oder diskriminiert werden, zum Beispiel wegen ihrer politischen Überzeugung, ihrem Glauben, ihrer Nationalität, ihrer ethnischen Zugehörigkeit, ihrer sexuellen Ausrichtung oder ihrem Hintergrund. Personen können auch verfolgt oder diskriminiert werden wegen der politischen Überzeugung oder dem Glauben von nahen Verwandten. Sind Sie je Opfer von solchen Verfolgungen oder von Diskriminierung geworden?
IWER:«Hintergrund» umfasst Kriterien wie Gesellschaftsschicht, familiäre Herkunft usw.

1. Ja
5. Nein

IF GL022 (DISCRIMINATED AGAINST) = 1. Ja

| GL023 MAIN REASON OF PERSECUTION

| Was ist der Hauptgrund gewesen, dass Sie verfolgt oder diskriminiert worden sind?

| IWER:Bitte vorlesen. Bitte nur eine Angabe kodieren.

- | 1. Ihre politische Überzeugung
- | 2. Ihr Glaube
- | 3. Ihre ethnische Zugehörigkeit oder Ihre Nationalität
- | 4. Ihre sexuelle Ausrichtung
- | 5. Ihr Hintergrund
- | 6. Politische Überzeugung oder Glaube von nahen Verwandten
- | 97. Nur SPONTAN: andere Gründe

| IF GL023 (MAIN REASON OF PERSECUTION) = 97. Nur SPONTAN: andere Gründe

|| GL023a OTHER REASON OF PERSECUTION

|| Aus welchen andern Gründen sind Sie verfolgt oder diskriminiert worden?

|| _____

|| ENDIF

| GL024 Forced to stop working

| Sind Sie je gezwungen gewesen, aufgrund von Verfolgung oder Diskriminierung wegen [Ihrer politischen Überzeugung/Ihrem Glauben/Ihrer ethnischen Zugehörigkeit/Ihrer sexuellen Ausrichtung/Ihrem Hintergrund/der politischen Überzeugung oder dem Glauben von nahen Verwandten/{anderer Grund}] eine Arbeitsstelle aufzugeben?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| IF GL024 (FORCED TO STOP WORKING) = 1. Ja

| | *IF Sec_RE.RE046_NumberOfJobs > 0*

| |

| | **GL025 STOPPED JOBS BECAUSE OF PERSECUTION**

| | Welche Arbeitsstellen sind das gewesen?

| |

| | {Berufsbezeichnungen}

| |

| | *ENDIF*

| |

| *ENDIF*

| **GL026 EXPERIENCES IN JOB**

| Ist in Ihrem Arbeitsleben aufgrund von Verfolgung oder Diskriminierung wegen [Ihrer politischen Überzeugung/Ihrem Glauben/Ihrer ethnischen

| Zugehörigkeit/Ihrer sexuellen Ausrichtung/Ihrem Hintergrund/der politischen Überzeugung oder dem Glauben von nahen Verwandten/{anderer Grund}] je

| eines von den folgenden Vorkommnissen eingetreten?

| IWER:Bitte vorlesen. Alles Zutreffende kodieren.

| 1. Verweigerte Beförderungen

| 2. Zuweisung einer Aufgabe mit weniger Verantwortung

| 3. Erledigen von Aufgaben unter Ihren Qualifikationen

| 4. Schikanierung durch Ihren Vorgesetzten bzw. Ihre Vorgesetzte oder durch Mitarbeitende

| 5. Lohnkürzungen

| 96. Nichts von alldem

|

| *IF 1. Verweigerte Beförderungen IN GL026 (EXPERIENCES IN JOB) OR 2. Zuweisung einer Aufgabe mit weniger Verantwortung IN*

| *GL026 (EXPERIENCES IN JOB) OR 3. Erledigen von Aufgaben unter Ihren Qualifikationen IN GL026 (EXPERIENCES IN JOB) OR 4. Schikanierung durch*

| *Ihren Vorgesetzten bzw. Ihre Vorgesetzte oder durch Mitarbeitende IN GL026(EXPERIENCES IN JOB)*

| |

| | *IF Sec_RE.RE046_NumberOfJobs > 0*

| |

| | **GL027 WHICH JOBS CONSEQUENCE OF PERSECUTION**

| | Welche Arbeitsstellen sind das gewesen?

| |

| | {Berufsbezeichnungen}

| |

| | *ENDIF*

| |

| *ENDIF*

| **GL028 DIFFICULTIES FINDING A JOB BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION**

| Haben Sie je Schwierigkeiten gehabt, eine Stelle zu finden, wo Ihren Qualifikationen entsprochen hätte, wegen [Ihrer politischen Überzeugung/Ihrem

| Glauben/Ihrer ethnischen Zugehörigkeit/Ihrer sexuellen Ausrichtung/Ihrem Hintergrund/der politischen Überzeugung oder dem Glauben von nahen

| Verwandten/{anderer Grund}]?

|

```

| 1. Ja
| 5. Nein
|
| IF GL028 (DIFFICULTIES FINDING A JOB BECAUSE OF REASON FOR
| PERSECUTION) = 1. Ja
|
|
| GL029 FIRST EXPERIENCE DIFFICULTIES FINDING A JOB
| In welchem Jahr haben Sie diese Schwierigkeiten zum ersten Mal erlebt?
|
|
| (1900..2009)
|
| ENDIF
|
| LOOP cnt:= 1 TO 6
|
| ENDLOOP
|
|
|
| LOOP cnt:= 1 TO 20
|
|
| IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 14. Zwangsarbeit oder im Gefängnis
|
|
| ELSE
|
|
| IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 15. In Exil oder Verbannung
|
|
| ELSE
|
|
| IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 16. Arbeitslager
|
|
| ELSE
|
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDLOOP
|
| LOOP cnt:= 1 TO 6
|
|
| IF EverInCamp[cnt] = 1
|
|
| GL030 CAMP BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION
| Sie haben uns vorher gesagt, dass Sie [im Gefängnis gewesen sind/in einem
| Kriegsgefangenenlager gewesen sind/in einem Arbeitslager gewesen sind/in

```

||| einem Konzentrationslager gewesen sind/Zwangsarbeit haben verrichten müssen oder in einem Gefängnis gewesen sind/ins Exil oder in die Verbannung
||| geschickt worden sind]. Ist das wegen [Ihrer politischen Überzeugung/Ihrem Glauben/Ihrer ethnischen Zugehörigkeit/Ihrer sexuellen Ausrichtung/Ihrem
||| Hintergrund/der politischen Überzeugung oder dem Glauben von nahen Verwandten/{anderer Grund}] gewesen?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

|| *ENDIF*

||

| *ENDLOOP*

|

ENDIF

GL031 DISPOSSESSED BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION

Es gibt Fälle, wo Einzelpersonen und ihre Familien aufgrund von Krieg oder Verfolgung enteignet werden. Ist Ihnen oder Ihrer Familie wegen Krieg oder Verfolgung je Eigentum weggenommen worden?

1. Ja

5. Nein

IF GL031 (DISPOSSESSED BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION) = 1. Ja

|

| **GL033 WHEN PROPERTY TAKEN AWAY**

| Wann sind Sie oder Ihre Familie [zum ersten Mal/ein weiteres Mal] wegen Krieg oder Verfolgung von Besitz enteignet worden?

|

| (1900..2009)

|

| **GL032 TYPE OF PROPERTY**

| Um was für Eigentum hat es sich dabei gehandelt?

| IWER:Bitte vorlesen.Bitte alle Zutreffenden kodieren.

| 1. Geschäfte oder Unternehmen

| 2. Häuser oder Gebäude

| 3. Agrarland oder anderes Land

| 4. Wohnung oder Appartement

| 5. Geld oder Vermögen

|

|

| **GL034 COMPENSATED**

| Sind Sie oder Ihre Familie je für diese Enteignung entschädigt worden?

| IWER:Bitte vorlesen.

| 1. Ja, voll und ganz

| 3. Ja, teilweise

| 5. Nein

|

|

| **GL035 ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY**

| Sind Sie oder Ihre Familie ein weiteres Mal wegen Krieg oder Verfolgung von Besitz enteignet worden ?

| 1. Ja

| 5. Nein

| *LOOP cnt:= 2 TO 10*

|| *IF Dispossessed[cnt - GL035 (ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY) = 1. Ja*

||| **GL033 WHEN PROPERTY TAKEN AWAY**

||| Wann sind Sie oder Ihre Familie [zum ersten Mal/ein weiteres Mal] wegen Krieg oder Verfolgung von Besitz enteignet worden?

||| (1900..2009)

||| **GL032 TYPE OF PROPERTY**

||| Um was für Eigentum hat es sich dabei gehandelt?

||| IWER:Bitte vorlesen.Bitte alle Zutreffenden kodieren.

||| 1. Geschäfte oder Unternehmen

||| 2. Häuser oder Gebäude

||| 3. Agrarland oder anderes Land

||| 4. Wohnung oder Appartement

||| 5. Geld oder Vermögen

||| **GL034 COMPENSATED**

||| Sind Sie oder Ihre Familie je für diese Enteignung entschädigt worden?

||| IWER:Bitte vorlesen.

||| 1. Ja, voll und ganz

||| 3. Ja, teilweise

||| 5. Nein

||| **GL035 ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY**

||| Sind Sie oder Ihre Familie ein weiteres Mal wegen Krieg oder Verfolgung von Besitz enteignet worden ?

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|| *ENDIF*

| *ENDLOOP*

ENDIF

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

| **GL017 INTRODUCTION TO FINAL QUESTION**

| Bis jetzt haben wir Sie über ein paar bestimmte Bereiche von Ihrem Leben befragt. Wir nehmen an, dass es noch weitere Aspekte in Ihrem Leben gibt, wo wichtig sind.

| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

| 1. Weiter

| **GL018 ANYTHING ELSE THAT HAS HAPPENED**

| Hat es in Ihrem Leben noch etwas anderes gegeben, wo Sie uns gerne darüber erzählen möchten?

| 1. Ja

| 5. Nein

| *IF GL018 (ANYTHING ELSE THAT HAS HAPPENED) = 1. Ja*

|| **GL019 DETAILS OF WHAT ELSE HAPPENED**

|| IWER:Bitte geben Sie genauere Angaben zum erwähnten Ereignis ein.Drücken Sie <Next> oder <Alt>-<N>, um weiterzufahren.

|| _____
||
| *ENDIF*

| *ENDIF*

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

| **GL036 PROXY CHECK**

| IWER:Bitte überprüfen. Wer hat die Fragen in diesem Teil beantwortet?

| 1. Nur befragte Person

| 2. Befragte Person und Stellvertreter

| 3. Nur Stellvertreter

| *ENDIF*

IF GripstrengthDone = 0

| **ON001 INTRODUCTION TO WAVE 3 FORWARD QUESTIONS**

| Wie Sie bereits wissen, erstreckt sich die Studie «50+ in Europa» über mehrere Zeiträume. Obwohl dieses Interview ganz anders gewesen ist als die bisherigen, sind wir an gewissen Messungen interessiert, wo sich direkt mit Informationen verbinden lassen, wo wir früher gesammelt haben. Jetzt geht es nur um die Messung von der Stärke von Ihrem Handgriff, wie Sie sie vom letzten Mal her kennen.

| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

| 1. Weiter

| *IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3*

|| **GS001 WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED**

|| Jetzt möchte ich mit einer Greifübung messen, wie kräftig Ihre Hände sind. Ich werde bis drei zählen und Sie dann bitten, diesen Griff so fest

|| wie möglich zusammenzudrücken - nur für zwei Sekunden, dann wieder loszulassen. Ich werde abwechslungsweise Ihre rechte und Ihre linke Hand

|| messen, beide Hände zwei Mal. Sind Sie damit einverstanden, dass die Kraft von Ihren Händen gemessen wird?

|| IWER:Funktion des handkraftmessers demonstrieren

|| 1. Befragte Person ist mit der Messung einverstanden

|| 2. Befragte Person ist mit der Messung nicht einverstanden

|| 3. Befragte Person kann Messung nicht durchführen

||

||

|| *IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Befragte Person ist mit der Messung einverstanden*

||

|| **GS010 WHY NOT COMPLETED GS TEST**

||

|| IWER:Warum hat die befragte Person den Greiftest nicht gemacht? ALLE ZUTREFFENDEN EINTRAGEN

|| 1. Befragte Person fand Test nicht sicher

|| 2. Interviewer fand Test nicht sicher

|| 3. Befragte Person lehnte ohne Grund ab

|| 4. Befragte Person hat es versucht, konnte Test aber nicht abschliessen

|| 5. Befragte Person verstand die Instruktionen nicht

|| 6. Befragte Person hatte in den letzten 6 Monaten eine Operation/Verletzung/Schwellung an beiden Händen

|| 97. Anderes (bitte genau angeben)

||

||

|| *IF 97. Anderes (bitte genau angeben) IN GS010(WHY NOT COMPLETED GS TEST)*

||

|| **GS011 OTHER REASON**

||

|| IWER:ANDEREN GRUND GENAU ANGEBEN

|| _____

||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDIF*

||

|| **GS002 RECORD RESPONDENT STATUS**

||

|| IWER:STATUS DER/DES BEFRAGTEN EINTRAGEN

|| 1. Befragte(r) kann beide Hände benutzen

|| 2. Befragte(r) kann rechte Hand nicht benutzen

|| 3. Befragte(r) kann linke Hand nicht benutzen

||

||

|| *IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Befragte Person ist mit der Messung einverstanden*

|||
||| **GS003** END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO DO TEST

||| TEST ABBRECHEN

||| IWER:MESSUNG DER HANDKRAFT NICHT DURCHFÜHREN

||| 1. Weiter

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. Befragte Person ist mit der Messung einverstanden*

|||

||| *IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Befragte(r) kann beide Hände benutzen*

|||

||| **GS004** DOMINANT HAND

||| Sind Sie Links- oder Rechtshänder(in)?

|||

||| 1. Rechtshänder

||| 2. Linkshänder

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **GS005** INTRODUCTION TO TEST

||| BEFRAGTE(N) IN DIE RICHTIGE POSITION BRINGEN. DYNAMOMETER DURCH DREHEN DES HEBELS AN DIE GRÖSSE DER HAND ANPASSEN, PFEIL AUF NULL STELLEN.

||| MESSVORGANG DEM/DER BEFRAGTEN NOCH EINMAL ERKLÄREN, MIT EINER HAND EINEN VERSUCH MACHEN LASSEN. FÜR DAS ERMITTELN DER ERGEBNISSE SCORECARD

||| BENUTZEN; NACH TESTENDE ERGEBNISSE AUF DEN COMPUTER ÜBERTRAGEN.

|||

||| 1. Weiter

|||

||| *IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Befragte(r) kann beide Hände benutzen OR GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 2.*

||| *Befragte(r) kann rechte Hand nicht benutzen*

|||

||| **GS006** FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND

||| LINKE HAND, ERSTE MESSUNG

||| IWER:ERGEBNISSE AUF/ABGERUNDET AUF DIE NÄCHSTE GANZE ZAHL EINTRAGEN.

||| _____ (0..100)

|||

||| **GS007** SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND

||| LINKE HAND, ZWEITE MESSUNG

||| IWER:ERGEBNISSE AUF/ABGERUNDET AUF DIE NÄCHSTE GANZE ZAHL EINTRAGEN

||| _____ (0..100)
|||

CHK: NOT ((GS007_SecondLHand = RESPONSE) AND ((GS007_SecondLHand <= (GS006_FirstLHand - 20)) OR (GS007_SecondLHand >= (GS006_FirstLHand + 20)))) "[Der Unterschied zwischen der ersten und der zweiten Messung mit der linken Hand ist sehr gross: Haben Sie die richtigen Zahlen eingegeben?]"

||| *ENDIF*

|||
||| *IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Befragte(r) kann beide Hände benutzen OR GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 3.*

||| *Befragte(r) kann linke Hand nicht benutzen*

|||
||| **GS008 FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND**
||| RECHTE HAND, ERSTE MESSUNG

||| IWER:ERGEBNISSE AUF/ABGERUNDET AUF DIE NÄCHSTE GANZE ZAHL EINTRAGEN.

||| _____ (0..100)

|||
||| **GS009 SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND**
||| RECHTE HAND, ZWEITE MESSUNG

||| IWER:ERGEBNISSE AUF/ABGERUNDET AUF DIE NÄCHSTE GANZE ZAHL EINTRAGEN.

||| _____ (0..100)

|||
CHK: NOT ((GS009_SecondRHand = RESPONSE) AND ((GS009_SecondRHand <= (GS008_FirstRHand - 20)) OR (GS009_SecondRHand >= (GS008_FirstRHand + 20)))) "[Der Unterschied zwischen der ersten und der zweiten Messung mit der rechten Hand ist sehr gross. Haben Sie die richtigen Zahlen eingegeben?]"

||| *ENDIF*

|||
||| **GS012 HOW MUCH EFFORT R GAVE**

|||
||| IWER:WIE STARK HAT SICH DIE BEFRAGTE PERSON IM TEST ANGESTRENGT?

||| 1. Befragte Person hat alles gegeben

||| 2. Befragte Person konnte auf Grund von Krankheit, Schmerzen, anderen Symptomen oder Beschwerden nicht alles geben

||| 3. Befragte Person schien nicht alles zu geben, aber ohne ersichtlichen Grund

|||
||| **GS013 THE POSITION OF R FOR THIS TEST**

|||
||| IWER:In welcher Position befand sich die befragte Person bei diesem Test?

||| 1. Stehend

||| 2. Sitzend

||| 3. Liegend

|||
||| **GS014 R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT**

|||
||| IWER:Hat die befragte Person den Arm während des Tests abgestützt?

```
||| 1. Ja
||| 5. Nein
|||
|| ENDIF
||
| ENDIF
|
| EX004 END OF INTERVIEW
| Wir sind jetzt am Schluss von dem Teil. Besten Dank für Ihre Teilnahme.
| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.
| 1. Weiter
|
| ENDIF
```

EX001 CONSENT TO VISIT AGAIN

Danke. Das ist die letzte Frage gewesen. Wir möchten Ihnen noch einmal herzlich danken, dass Sie bei unserem Forschungsprojekt mitgemacht haben. Es kann durchaus sein, dass dieses Forschungsprojekt in zwei Jahren mit einem weiteren Interview fortgesetzt wird. Darum hoffen wir, dass es für Sie in Ordnung ist, wenn wir Ihren Namen und Ihre Adresse in unseren Dateien speichern, damit wir Sie wieder kontaktieren können. Ist das in Ordnung?
IWER:Befragte/n wenn nötig Einverständniserklärung unterzeichnen lassen. Wenn Befragte/r zögert, erwähnen, dass er/sie immer noch Nein sagen kann, wenn er/sie später wieder kontaktiert wird.

1. Einverstanden mit erneuter Kontaktnahme
5. Nicht einverstanden mit erneuter Kontaktnahme

LS002 Check for missings

IWER:Bitte drücken Sie 1 und <ENTER>, um zu kontrollieren, ob irgendwelche Fragen fehlten.

1. Weiter

IF LS002 (CHECK FOR MISSINGS) = 1. Weiter

```
CHK: Sec_ST.ST001a_Proxy <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"
```

```
CHK: Sec_ST.ST011_gender <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"
```

```
CHK: Sec_ST.ST003_name <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"
```

```
CHK: Sec_ST.ST006_mnthob <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"
```

```
CHK: Sec_ST.ST007_yob <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"
```

```
CHK: Sec_ST.ST012_strtcal <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"
```

```
CHK: Sec_ST.ST013_introcal <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den
```

Fragebogen zu komplettieren.]"

| *IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec_ST.ST016_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec_RC.RC001_strkid <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_RC.RC022_evextkids <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_RC.RC038_extadpt <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_RC.RC060_rcend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| *IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec_RC.RC061_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec_RP.RP001_prtstart <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_RP.RP002_prtmar <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_RP.RP002d_prtliv <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_RP.RP016_prtnocohp <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_RP.RP022_rpend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| *IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec_RP.RP023_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec_AC.AC001_acstrt <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_AC.AC002_acmintr <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_AC.AC003_acyrest <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_AC.AC004_acborn <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_AC.Residence[1].AC008_actyp <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_AC.AC025_acend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_AC.AC027_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec_CS.CS001_csesstrt <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_CS.CS010_csesgrmt <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_CS.CS011_csend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: NOT (Sec_CS.CS012_proxycheck = EMPTY AND (Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3)) "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_CS.CS012_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec_RE.RE001_whstart <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_RE.RE002_edfinage <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_RE.RE004_emintro <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_RE.RE045_workend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: NOT (Sec_RE.RE048_proxycheck = EMPTY AND (Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3)) "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_RE.RE048_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec_FS.FS001_fsstart <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_FS.FS002_stock <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_FS.FS004_mutfund <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_FS.FS006_retacn <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_FS.FS008_lifeins <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_FS.FS010_ownbus <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_FS.FS012_finend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_FS.FS013_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec_HS.HS001_HSSstart <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.PH003_w3health <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS002_chheltst <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS003_chstatus <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS004_chmiss <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS005_chbed <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS006_chhosp <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS008_chilness1 <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS009_chilness2 <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS045_parsmok <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS048_adheltst <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS052_evrinjur <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS054_illperd <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HS.HS065_hsend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_HS.HS066_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um

den Fragebogen zu komplettieren.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec_HC.HC001_chhhc <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HC.HC002_chhvacc <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HC.HC005_ussoc <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HC.HC015_chhdent <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HC.HC040_bldpreg <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HC.HC052_bldtreg <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HC.HC076_visreg <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HC.HC088_chgbeh <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_HC.HC097_hcend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| *IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec_HC.HC098_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec_GL.GL001_IntroGL <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_GL.GL002_HappyPeriod <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_GL.GL005_StressPeriod <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_GL.GL008_SickPeriod <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_GL.GL011_MoneyPeriod <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_GL.GL014_HungerPeriod <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_GL.GL022_EverVictPers <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_GL.GL031_PropDissp <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: NOT (Sec_GL.GL017_Intro = EMPTY AND (Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3)) "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: NOT (Sec_GL.GL018_Else = EMPTY AND (Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3)) "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_GL.GL036_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_FQ.ON001_Intro <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_FQ.GS001_Willingness <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

CHK: Sec_FQ.EX004_Outro <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen zu komplettieren.]"

| ENDIF

|

ENDIF

LS001 OUTRO

Das ist der Schluss vom Lebensgeschichte-Interview. Danke vielmal, dass Sie sich Zeit genommen haben, unsere Fragen zu beantworten.

IWER:Bitte schliessen Sie jetzt Ihren Laptop. Denken Sie bitte daran, die Fragen zu Ihren Beobachtungen zu beantworten, nachdem Sie das Haus der befragten Person verlassen haben. Vielen Dank.Drücken Sie 1 und <ENTER>, um weiterzufahren.

1. Weiter

IF Sec_ST.ST013_introcal = RESPONSE AND Sec_RC.RC060_rcend = RESPONSE AND Sec_RP.RP022_rpend = RESPONSE AND Sec_AC.AC025_acend = RESPONSE AND Sec_CS.CS011_csend = RESPONSE AND Sec_RE.RE045_workend = RESPONSE AND Sec_FS.FS012_finend = RESPONSE AND Sec_HS.HS065_hsend = RESPONSE AND Sec_HC.HC097_hcend = RESPONSE AND Sec_GL.GL014_HungerPeriod = RESPONSE

|

| **IV001 INTRODUCTION TO IV**

| IN DIESEM TEIL GEHT ES UM IHRE BEOBACHTUNGEN ALS INTERVIEWER/IN WÄHREND DES INTERVIEWS. DIESER TEIL SOLL JEWEILS NACH ABSCHLUSS DES INTERVIEWS

| AUSGEFÜLLT WERDEN.

|

| 1. Weiter

|

| IF Sec_ST.ST001b_Proxy = a1 OR Sec_ST.ST016_proxycheck = a3 OR Sec_RE.RE048_proxycheck = a3 OR Sec_RC.RC061_proxycheck = a3 OR Sec_HS.HS066_proxycheck = a3 OR Sec_HC.HC098_proxycheck = a3 OR Sec_FS.FS013_proxycheck = a3 OR Sec_CS.CS012_proxycheck = a3 OR Sec_GL.GL036_proxycheck = a3 OR Sec_AC.AC027_proxycheck = a3 OR Sec_RP.RP023_proxycheck = a3 OR Sec_ST.ST016_proxycheck = a2 OR Sec_RE.RE048_proxycheck = a2 OR Sec_RC.RC061_proxycheck = a2 OR Sec_HS.HS066_proxycheck = a2 OR Sec_HC.HC098_proxycheck = a2 OR Sec_FS.FS013_proxycheck = a2 OR Sec_CS.CS012_proxycheck = a2 OR Sec_GL.GL036_proxycheck = a2 OR Sec_AC.AC027_proxycheck = a2 OR

```

| Sec_RP.RP023_proxycheck = a2
|
| IV021 RELATIONSHIP PROXY TO RESPONDENT
| Eine stellvertretende Person hat einige oder alle Fragen beantwortet, die wir für [{Name
befragte Person}] vorbereitet hatten. In welchem
| Verhältnis steht diese Person zu [{Name befragte Person}]]?
|
| 1. Ehepartner/in oder Partner/in
| 2. Sohn/Tochter oder Schwiegersohn/-tochter
| 3. Mutter/Vater oder Schwiegermutter/-vater
| 4. Bruder/Schwester
| 5. Enkel/in
| 6. Andere/r Verwandte/r
| 7. Mitarbeitende/r von Pflegeheim
| 8. Haushaltshilfe
| 9. Freund/in oder Bekannte/r
| 97. Andere
|
|
| ENDIF
|
| IV002 THIRD PERSONS PRESENT
| Waren irgendwelche Drittpersonen (ausser einem Stellvertreter) während (Teilen) des
Interviews mit [{Name der befragten Person}] anwesend?
| IWER:ALLEN ZUTREFFENDEN KODIEREN.
| 1. Niemand
| 2. Ehepartner/in bzw. Partner/Partnerin
| 3. Eltern oder Elternteil
| 4. Kind/er
| 5. Andere Verwandte
| 6. Andere Person/en
|
|
| CHK: NOT ((a1 IN IV002_PersPresent) AND (> 1)) "[«Niemand» kann nicht in
Kombination mit weiteren Antworten gewählt werden. Bitte ändern Sie Ihre Eingabe.]"
| IF NOT 1. Niemand IN IV002 (THIRD PERSONS PRESENT) AND
IV002_PersPresent.CARDINAL = 1
|
| IV003 INTERVENED IN INTERVIEW
| Haben diese Personen in das Interview eingegriffen?
|
| 1. Ja, oft
| 2. Ja, manchmal
| 3. Nein
|
|
| ENDIF
|
| IV003a FILLED IN APPOINTMENT CARD
| Hat die befragte Person die Terminkarte vor dem Interview ausgefüllt?
|

```


- | 1. Ja
- | 5. Nein

| **IV003b USED INCENTIVE**

| Haben Sie ein Anreizmittel für dieses Interview verwendet?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF IV003b (USED INCENTIVE) = 1. Ja*

| **IV003c FORM OF INCENTIVE**

| War dies in Form von Geld, einem Gutschein oder einem Geschenk?

- | 1. Geld
- | 2. Gutschein
- | 3. Geschenk

| **IV003d WORTH OF INCENTIVE**

| Wie viel war das Anreizmittel wert?

- | 1. Weniger als 8 Franken
- | 2. Zwischen 8 und weniger als 15 Franken
- | 3. Zwischen 15 und weniger als 25 Franken
- | 4. 25 Franken oder mehr

| *ENDIF*

| **IV004 WILLINGNESS TO ANSWER**

| Wie würden Sie die Antwortbereitschaft von [{Name befragte Person}] beschreiben?

- | 1. Sehr gut
- | 2. Gut
- | 3. Mittel
- | 4. Schlecht
- | 5. Gut am Anfang, wurde schlechter während des Interviews
- | 6. Schlecht am Anfang, wurde besser während des Interviews

| *IF IV004 (WILLINGNESS TO ANSWER) = 5. Gut am Anfang, wurde schlechter während des Interviews*

| **IV005 WHY WILLINGNESS WORSE**

| Warum wurde die Antwortbereitschaft der befragten Person während des Interviews schlechter?

| **IWER:ALLES ZUTREFFENDE KODIEREN.**

- | 1. Die Person hat das Interesse verloren
- | 2. Die Person wurde unkonzentriert oder müde
- | 97. Anderes (bitte präzisieren)

||
||
| *IF 97. Anderes (bitte präzisieren) IN IV005(WHY WILLINGNESS WORSE)*

||
| **IV006 WHICH OTHER REASON**

|| Was für ein anderer Grund?

||
|| _____

||
| *ENDIF*

||
| *ENDIF*

| **IV007 RESP. ASK FOR CLARIFICATION**

| Hat [{Name befragte Person}] bei irgendwelchen Fragen um Erläuterungen gebeten?

- |
| 1. Nie
| 2. So gut wie nie
| 3. Ab und zu
| 4. Oft
| 5. Sehr oft
| 6. Immer

| **IV008 RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS**

| Hatten Sie insgesamt den Eindruck, dass [{Name befragte Person}] die Fragen verstanden hat?

- |
| 1. Nie
| 2. So gut wie nie
| 3. Ab und zu
| 4. Oft
| 5. Sehr oft
| 6. Immer

| **IV009 HELP NEEDED READING SHOWCARDS**

| Brauchte die befragte Person Unterstützung beim Lesen der Karten während des Interviews?

- |
| 1. Ja, hatte Sehschwierigkeiten
| 2. Ja, hatte Leseschwierigkeiten
| 3. Nein

| *IF First respondent = 1*

||
| **IV010 INTERVIEW IN HOUSE OF RESPONDENT**

|| Wurde das Interview bei der befragten Person zu Hause durchgeführt?

- ||
|| 1. Ja
|| 5. Nein

||
|| *IF IV010 (INTERVIEW IN HOUSE OF RESPONDENT) = 1. Ja*

||
|| **IV011 WHICH AREA BUILDING LOCATED**

|| In was für einer Gegend liegt das Gebäude?

- || 1. Grossstadt
- || 2. Vorstadt oder Aussenbezirk einer Grossstadt
- || 3. Grössere Stadt
- || 4. Kleinstadt
- || 5. Ländliche Gegend oder Dorf

||
|| **IV012 TYPE OF BUILDING**

|| In welcher Art von Gebäude ist der Haushalt?

- || 1. Bauernhaus
- || 2. Frei stehendes Ein- oder Zweifamilienhaus
- || 3. Ein- oder Zweifamilienreihenhaus oder Doppelhaus
- || 4. Gebäude mit 3 bis 8 Wohnungen
- || 5. Gebäude mit 9 oder mehr Wohnungen, aber nicht mehr als 8 Stockwerken
- || 6. Hochhaus mit 9 oder mehr Stockwerken
- || 7. Wohnkomplex mit Einrichtungen und Dienstleistungen für ältere Menschen
- || 8. Alterspflegeheim (Betreuung rund um die Uhr)

||
|| *IF IV012 (TYPE OF BUILDING) = 4. Gebäude mit 3 bis 8 Wohnungen OR*
|| *IV012_TypeBuilding.ORD = 5*

||
|| **IV013 NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

|| Wie viele Stockwerke hat das Gebäude, einschliesslich Parterre?

||
|| _____ (1..99)

||
|| *ENDIF*

||
|| *IF IV012 (TYPE OF BUILDING) > 3. Ein- oder Zweifamilienreihenhaus oder Doppelhaus*

||
|| **IV014 NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**

|| Wie viele Stufen muss man bis zur Wohnungstür hinauf- oder hinuntersteigen?

|| IWER:STUFEN, DIE UMGANGEN WERDEN, WEIL DER BLOCK EINEN LIFT
|| HAT, WERDEN NICHT GEZÄHLT.

- || 1. Bis zu 5
- || 2. 6 bis 15
- || 3. 16 bis 25
- || 4. Mehr als 25

||
|| *ENDIF*

||
|| *ENDIF*

||
|| **IV015** INTERVIEWER ID
|| Ihre Interviewer-ID:

||
|| _____

|| *ENDIF*

|| **IV020** OUTRO IV

|| Danke, dass Sie diesen Abschnitt ausgefüllt haben.

|| 1. Beenden Sie bitte das Interview, und gehen Sie zurück zum SMS.

||
|| *ENDIF*