

Seriennummer:

Respondenten ID										Vorname / Initialen			
		-								-			

Interview Datum: / /

Interviewer ID: _____

ENTWURF

"50+ in Europa" – ÖSTERREICH2015

FRAGEBOGEN ZUM SELBSTAUSFÜLLEN

ALLE ANGABEN SIND STRENG VERTRAULICH UND WERDEN AUSSCHLIESS-
LICH IN ANONYMISierter FORM FÜR WISSENSCHAFTLICHE STUDIEN VER-
WENDET.

VORWORT

Der vorliegende Fragebogen zum Selbstauffüllen wurde als Ergänzung zu der europaweit einheitlichen Befragung des Forschungsnetzwerkes Gesundheit, Alterung und Ruhestand in Europa (SHARE) geschaffen. Wir möchten damit nationalen Themenbereichen mehr Beachtung schenken und zur Beantwortung von Forschungsfragen beitragen, die für Österreich besonders aktuell sind.

Die Themenschwerpunkte dieses Selbstauffüller-Fragebogens betreffen diesmal

- **Mobilität im Alltag,**
- die Nutzung **neuer Technologien** und
- **Absicherung im Alter und Pflegefall.**

Sie können je nach zeitlicher Verfügbarkeit den Fragebogen sofort oder erst später ausfüllen und mit dem vorfrankierten Kuvert an uns zurücksenden.

An dieser Stelle möchten wir darauf hinweisen, dass alle Angaben streng vertraulich sind und ausschließlich in anonymisierter Form und nur für wissenschaftliche Studien verwendet werden.

Wir bedanken uns sehr herzlich für Ihre Bereitschaft unser Forschungsprojekt durch Ihre Teilnahme zu unterstützen!

Linz, am 12. Jänner 2015



Mag.^a Nicole Halmdienst
(Projektteam)



Univ.-Prof.Dr. Rudolf Winter-Ebmer
(Projektleiter)



ANLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN DES FRAGEBOGENS

Viele Fragen dieses Fragebogens können durch Ankreuzen der für Sie zutreffenden Antwortalternative beantwortet werden:

Bitte kreuzen Sie eine Antwortmöglichkeit an

Richtig



Oder



Falsch



Bitte beantworten Sie eine Frage nach der anderen. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn es dazu eine entsprechende Textanleitung gibt.

Beispiel:

Haben Sie Kinder?

₁ Ja

₅ Nein



Weiter zu Frage ...



₁

Wenn Sie diese Frage mit JA beantworten, gehen Sie bitte gleich zur nächsten Frage weiter.

Wenn Sie diese Frage mit NEIN beantworten, gehen Sie bitte zur oben angegebenen Fragennummer weiter.

Wie Sie uns den Fragebogen zukommen lassen können:

Sollte der Interviewer bzw. die Interviewerin noch bei Ihnen zuhause anwesend sein, geben Sie ihm bzw. ihr den fertig ausgefüllten Fragebogen bitte gleich mit.

Ansonsten benutzen Sie bitte das vorfrankierte Kuvert, um uns den Fragebogen per Post sobald wie möglich zuzusenden. Wenn Sie ein Ersatzkuvert benötigen, geben Sie uns bitte unter der kostenfreien IFES-Hotline 0800 22120012 Bescheid.

Bitte beginnen Sie die Beantwortung des Fragebogens mit Frage 1 auf der nächsten Seite.

STATUTORY AND SUPPLEMENTAL HEALTH AND CARE INSURANCE

First of all, we would like to ask a few questions concerning your statutory and, if existing, your supplemental pension or long-term care insurance.

1. Do you have supplemental health insurance?

₁ Yes → go to question -3- ₂ No

2. Please state your reasons for not having taken out supplemental health insurance.

(please tick all that apply)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ₁ Insurance premium is too high |
| <input type="checkbox"/> ₂ I did not know these insurances existed |
| <input type="checkbox"/> ₃ I am not sure which services this insurance covers |
| <input type="checkbox"/> ₄ The services of this insurance are insufficient |
| <input type="checkbox"/> ₅ I do not require such an insurance |
| <input type="checkbox"/> ₆ The services offered by statutory health insurance are perfectly satisfactory/ statutory care allowance is perfectly satisfactory. |

3. Do you have supplemental long-term care insurance?

₁ Yes → go to question -5- ₂ No

4. Please state your reasons for not having taken out supplemental long-term care insurance

(please tick all that apply)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ₁ Insurance premium is too high |
| <input type="checkbox"/> ₂ I did not know these insurances existed |
| <input type="checkbox"/> ₃ I am not sure which services this insurance covers |
| <input type="checkbox"/> ₄ The services provided by this insurance are insufficient |
| <input type="checkbox"/> ₅ I do not require such an insurance |
| <input type="checkbox"/> ₆ The services offered by statutory health insurance are perfectly satisfactory/ statutory care allowance is perfectly satisfactory. |

5. Imagine a situation in the future that leaves you unable to perform one or several of the basic activities listed below.

With which of them would family members help you? For which of them would you rather employ mobile nurses or move into a care facility?

(please tick all that apply)

	Family ▼ ₁	Mobile nursing ▼ ₂	Assisted living facilities/ care facilities ▼ ₂
a) Getting dressed	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Bathing or showering	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Moving around rooms	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) Getting into bed or out of bed	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) Using the toilet, sitting down for it and getting up again	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f) Preparing a warm meal	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
g) Shopping groceries	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
h) Taking my medication	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
i) Gardening or domestic chores, such as cleaning, washing-up and laundry	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
j) Financial matters	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

6. How much would you be prepared to invest in a monthly insurance (statutory or supplementary) that covers the services listed above?

- | | |
|---------------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> ₁ | Nothing at all |
| <input type="checkbox"/> ₂ | Up to 50 Euro |
| <input type="checkbox"/> ₃ | 51 - 100 Euro |
| <input type="checkbox"/> ₄ | 101 - 200 Euro |
| <input type="checkbox"/> ₅ | More than 200 Euro |

MOBILITY

7. How do you manage daily errands??

Please indicate how often you would use each means of transport on the list.

	Very often ▼ ₁	Quite often ▼ ₂	Rarely ▼ ₃	Hardly ever ▼	Never ▼
a) Walking	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) By bike	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) By moped or motorbike (driving myself)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) By car (driving myself)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) By car (as a passenger)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f) Using public transportation (metro, bus, train, etc.)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

8. How much do the following statements apply to you?

	Very much ▼ ₁	More or less ▼ ₂	Not very much ▼ ₃	Not at all ▼
a) I depend on others (relatives or friends) to run errands for me or help me get to where I want, as I do not have access to a convenient means of transport.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) I run errands for others (relatives or friends) or help them get to where they want, as they do not have access to a convenient means of transport.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

9. Which of the following facilities/events/persons do you find difficult getting to without help?

	Always ▼ ₁	Often ▼ ₂	Sometimes ▼ ₃	Rarely ▼	Hardly ever or never ▼
a) Shopping	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) Doctors	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Local authorities	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Friends and acquaintances	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) Leisure facilities	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f) Excursions	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
g) Evening events	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

USE OF NEW TECHNOLOGIES

10. Would you be prepared to use technical equipment such as computers, smartphones (phones with internet) or tablets (portable minicomputers) to help with one of the activities listed below?

(Please tick all that apply)

<input type="checkbox"/>	1	Communicational means
<input type="checkbox"/>	2	Finding information on the internet
<input type="checkbox"/>	3	Taking fotos or looking at them
<input type="checkbox"/>	4	Playing
<input type="checkbox"/>	5	As a Medical Alert or Personal Emergency Response System
<input type="checkbox"/>	6	Video calls
<input type="checkbox"/>	7	Memory training
<input type="checkbox"/>	8	As an Auto Fall Alert (a gadget that can tell when I have fallen)
<input type="checkbox"/>	9	For monitoring vital functions, or as a health and fitness gadget
<input type="checkbox"/>	10	None of those

11. Look at the following list of technical innovations. Please tell us your attitude towards each of them.

(Please tick all that apply)

	I do not know this ▼ ₁	I am already using this ▼ ₂	I am open to this ▼ ₃	This is / would be a great help for me ▼	I find this daunting ▼	I doubt that I would find this helpful ▼	I am not interested in this ▼	I do not feel comfortable around this ▼
a) Portable minicomputer (tablet)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈
b) Phone with internet access (Smartphone)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈
c) Fitness wearable	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈
d) Social media networks, e.g. Facebook	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈
e) Computers that can be voice-controlled	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈
f) A system that can determine my location and alert relatives in an emergency case	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈
g) Auto Fall Alert	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈
h) Personal Emergency Response System	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈
i) Safety feature that automatically switches off the electric cooker if necessary	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈
j) Body fat monitors	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈
k) Electronic health record (ELGA)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈

12. Finally, please state your sex and birth year:

a) I am...

male	<input type="checkbox"/>	1
female	<input type="checkbox"/>	2

b) I was born in (year)

Thank you very much for taking the time to answer our questions. Please give the questionnaire to the interviewer or post it back in the envelope provided.

THANK YOU VERY MUCH FOR HELPING US!

Dieses Forschungsprojekt wird im Auftrag der Johannes Kepler Universität Linz vom Institut für empirische Sozialforschung (Wien) durchgeführt.

Es wird in Österreich vom Bundesministerium für Wissenschaft und Forschung, vom Bundesministerium für Arbeit, Soziales und Konsumentenschutz, von der Europäischen Union (7. Rahmenprogramm) und vom National Institute on Ageing (NIA) finanziell unterstützt.

Weiterführende Informationen finden Sie im Internet unter www.share-austria.at, und in englischer Sprache auch unter www.share-project.org.

Ansprechpartner:

<p>Dr. Gert Feistritzer</p> <p>Institut für empirische Sozialforschung Teinfaltstraße 8 A-1010 Wien</p> <p>Email: gert.feistritzer@ifes.at Telefon: 01 / 5467 - 0</p>	<p>Mag.^a Nicole Halmdienst</p> <p>Johannes-Kepler Universität Linz Institut für Volkswirtschaftslehre Aubrunnerweg 3a A-4040 Linz</p> <p>Email: nicole.halmdienst@jku.at Telefon: 0732 / 2468 - 5377</p>
---	---

