

KARTEN

für

50+ Studie 2019

IFES

JKU
JOHANNES KEPLER
UNIVERSITÄT LINZ

Karte 1

1. Überhaupt keine Schulbildung
2. Etwas Schulbildung, jedoch geringer als Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
3. Volksschulabschluss (4. Schulstufe)
4. Hauptschulabschluss (8. Schulstufe), Volksschuloberstufe, Bürgerschule
5. Abschluss der Unterstufe eines Gymnasiums (8. Schulstufe)
6. Abschluss der 9. Schulstufe, z.B. in polytechnischem Lehrgang oder ein Jahr in einer weiterführenden Schule, wie Hauswirtschaftsschule, Landwirtschaftsschule, etc.
7. Abschluss einer berufsbildenden Schule ohne Matura (Fachschule, Handelsschule, ...)
8. Gymnasium (öffentlich) mit abgeschlossener Matura
9. Gymnasium (privat) mit abgeschlossener Matura
10. Abschluss einer berufsbildenden Schule mit Matura (HAK, HTL, BAKIP, HBLA, ...)
95. Noch keinen Abschluss / Noch in Ausbildung
97. Anderer Abschluss

Karte 2

1. Keine höhere Ausbildung / keine Berufsausbildung / kein Studium
2. Etwas Berufsausbildung, jedoch geringer als Lehrabschluss
3. Lehrabschlussprüfung
4. Meisterprüfung (Meisterkurse des Handwerks, Werkmeister, Kolleg, ...)
5. Studienberechtigungsprüfung
6. Berufsreifeprüfung
7. Fachakademie (Sozialakademie, Krankenpflegeausbildung, Diplom Medizinische Fachakademie, Pädagog. Akademie)
8. Bachelor / Bakkalaureat-Abschluss an Fachhochschulen
9. Bachelor / Bakkalaureat-Abschluss an Universitäten
10. Diplomstudienabschluss an Fachhochschulen: Master oder Magister (FH) / Diplomingenieur (FH)
11. Diplomstudienabschluss an Universitäten: Master oder Magister / Diplomingenieur
12. Weiterführender Hochschulabschluss mit Doktorat (Dr., PhD): Doktoratsstudium, Habilitation oder ähnliches
95. Noch in Ausbildung / Noch in Berufsausbildung
97. Andere Ausbildung / Berufsausbildung / Studium

Karte 3

1. Verheiratet und mit dem/der Ehepartner/in
zusammenlebend
2. Eingetragene Partnerschaft (gem. EP-Gesetz)
3. Verheiratet, getrennt vom/von der
Ehepartner/in lebend
4. Ledig
5. Geschieden
6. Verwitwet

Karte 4

1. Im selben Haushalt
2. Im selben Gebäude
3. Weniger als 1 Kilometer entfernt
4. Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
5. Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
6. Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
8. Mehr als 500 Kilometer entfernt

Karte 5

1. Pensioniert
2. Angestellt oder selbständig (einschließlich Familienbetrieb)
3. Arbeitslos
4. Dauerhaft krank oder arbeitsunfähig
5. Hausfrau/-mann
97. Sonstiges

Karte 6

1. Vollzeit beschäftigt
2. Teilzeit beschäftigt
3. Selbständig oder in eigenem Familienbetrieb
tätig
4. Arbeitslos
5. In Ausbildung oder Umschulung
6. In Karenz
7. Pension oder Frühpension
8. Dauernd erwerbsunfähig (wegen Behinderung
oder Krankheit)
9. Hausfrau/-mann
97. Anderer

Karte 7

1. Herzanfall, einschließlich Herzinfarkt, Koronarthrombose oder eine andere Herzkrankheit, einschließlich Herzinsuffizienz
2. Bluthochdruck oder Hypertonie
3. Hoher Cholesterinspiegel
4. Schlaganfall oder Gehirngefäßerkrankung, Durchblutungsstörungen im Gehirn
5. Diabetes oder hoher Blutzuckerspiegel
6. Chronische Lungenkrankheit wie chronische Bronchitis oder Lungenaufblähung (Emphysem)
10. Krebs oder Malignom, auch Leukämie oder Lymphome, ausgenommen jedoch leichtere Formen von Hautkrebs
11. Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwür, sonstige gutartige Geschwüre des Verdauungstraktes
12. Parkinsonsche Krankheit
13. Grauer Star
14. Oberschenkelhalsbruch oder Hüftbruch
15. Andere Knochenbrüche
16. Alzheimer, Demenz, hirnlokales Psychosyndrom, Senilität oder irgendwelche andere ernste Gedächtnisschwächen
18. Andere Gemütskrankheiten oder emotionale Erkrankungen, inklusive Angststörungen, Nerven- oder psychiatrischen Problemen
19. Rheumatoide Arthritis
20. Osteoarthritis oder andere Rheumaerkrankung
21. Chronische Nierenerkrankung
96. Keine
97. Andere, hier nicht erwähnte Krankheiten

Karte 8

1. Ich bin gestürzt
2. Furcht vor Stürzen
3. Schwindel, Ohnmacht oder Erinnerungslücken
(Blackouts)
4. Schwäche / Müdigkeit
96. Keine

Karte 9

1. Rücken
2. Hüften
3. Knie
4. Andere Gelenke
5. Mund / Zähne
6. Andere Körperteile, außer Gelenke
7. Überall

Karte 10

1. Hoher Cholesterinspiegel
2. Bluthochdruck
3. Erkrankungen der Herzkranzgefäße oder der Blutgefäße im Gehirn
4. Andere Herzkrankheiten
6. Diabetes
7. Gelenkschmerzen oder -entzündungen
8. Sonstige Schmerzen (z.B. Kopfschmerzen, Rückenschmerzen, usw.)
9. Schlafprobleme
10. Angstzustände oder Depressionen
11. Osteoporose
13. Sodbrennen
14. Chronische Bronchitis
15. Entzündungshemmende Medikamente (nur Glucocorticoide oder Steroide)
96. Ich nehme keine Medikamente
97. Medikamente für sonstige Beschwerden, die noch nicht erwähnt wurden

Karte 11

1. 100 Meter gehen
2. Etwa zwei Stunden lang sitzen
3. Nach längerem Sitzen von einem Sessel aufstehen
4. Stiegensteigen: mehrere Stockwerke ohne zu pausieren
5. Stiegensteigen: ein Stockwerk ohne zu pausieren
6. In die Hocke gehen, sich hinknien oder bücken
7. Sich nach etwas strecken oder die Arme bis zur Schulter oder darüber anheben
8. Ziehen oder Schieben von großen Gegenständen, etwa einen Lehnstuhl
9. Gewichte über 5 Kilo heben oder tragen, z.B. eine schwere Einkaufstasche
10. Aufheben einer kleinen Münze (Groschen, 20 Cent Stück) von einem Tisch
96. Bei keiner dieser Tätigkeiten

Karte 12

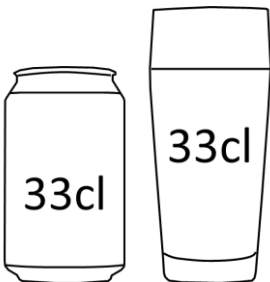
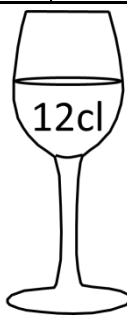

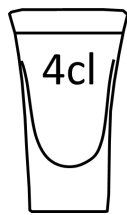
1. Ankleiden, einschließlich Schuhe und Socken anziehen
2. Durch einen Raum gehen
3. Baden oder duschen
4. Essen, z.B. beim Schneiden von Fleisch oder Brot
5. Ins Bett legen oder aus dem Bett aufstehen
6. Gang zur Toilette, einschließlich hinsetzen und aufstehen
7. Sich mit einem Stadtplan an einem fremden Ort zurechtfinden
8. Eine warme Mahlzeit zubereiten
9. Lebensmittel einkaufen
10. Telefonieren
11. Medikamente einnehmen
12. Haus- und Gartenarbeit
13. Geldangelegenheiten erledigen, z.B. Bezahlung von Rechnungen und Überblick über Ausgaben bewahren
14. Selbständig das Haus verlassen und in Beförderungsmittel einsteigen
15. Die eigene Wäsche waschen
96. Keine von diesen

Karte 13

1. Gehstock
2. Gehhilfe / Rollator
3. Rollstuhl
4. Elektrischer Rollstuhl
5. Roller
6. Spezielle Essutensilien (z.B. Besteck)
7. Persönlicher Notfallalarm
8. Stangen, Griffe, Geländer (als Fortbewegungshilfe und um das Gleichgewicht zu halten)
9. Erhöhter Toilettensitz mit oder ohne Armlehne
10. Inkontinenzeinlagen
96. Keine von diesen
97. Andere (angeben)

Karte 14

Wie viele alkoholische Getränke-Einheiten haben Sie während der letzten 7 Tage getrunken?

Getränke	Beispiele		Anzahl Einheiten							
<p>Bier 33 cl* („Seiterl“)</p> <p>4-6% Alkohol</p>			<input type="text"/> Einheiten							
<p>*Falls die befragte Person Bier üblicherweise aus 50cl-Gläsern (Halbe oder Krügerl) trinkt, soll die folgende Tabelle benutzt werden:</p>										
Anzahl an Bieren aus 50cl-Gläsern („Halbe/Krügerl“)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Anzahl an Einheiten	1,5	3	4,5	6	7,5	9	10,5	12	13,5	15
<p>Wein 12 cl („Achterl“)</p> <p>10-13% Alkohol</p>			<input type="text"/> Einheiten							
<p>Dessertwein 8 cl</p> <p>14-22% Alkohol</p>			<input type="text"/> Einheiten							
<p>Spirituosen 4 cl („Schnapsglas“)</p> <p>23% Alkohol und mehr</p>			<input type="text"/> Einheiten							
<p>Bitte rechnen Sie alle Einheiten zusammen und tragen Sie die Summe ins CAPI ein.</p>			<p>Summe: <input type="text"/> Einheiten</p>							

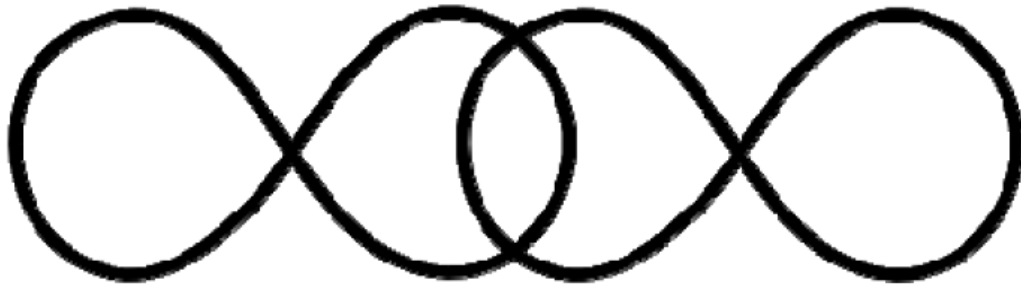
Karte 15

1. Täglich oder fast täglich
2. Fünf oder sechs Tage in der Woche
3. Drei oder vier Tage in der Woche
4. Ein- oder zweimal in der Woche
5. Ein- oder zweimal im Monat
6. Seltener als einmal im Monat
7. Kein einziges Mal in den letzten drei Monaten

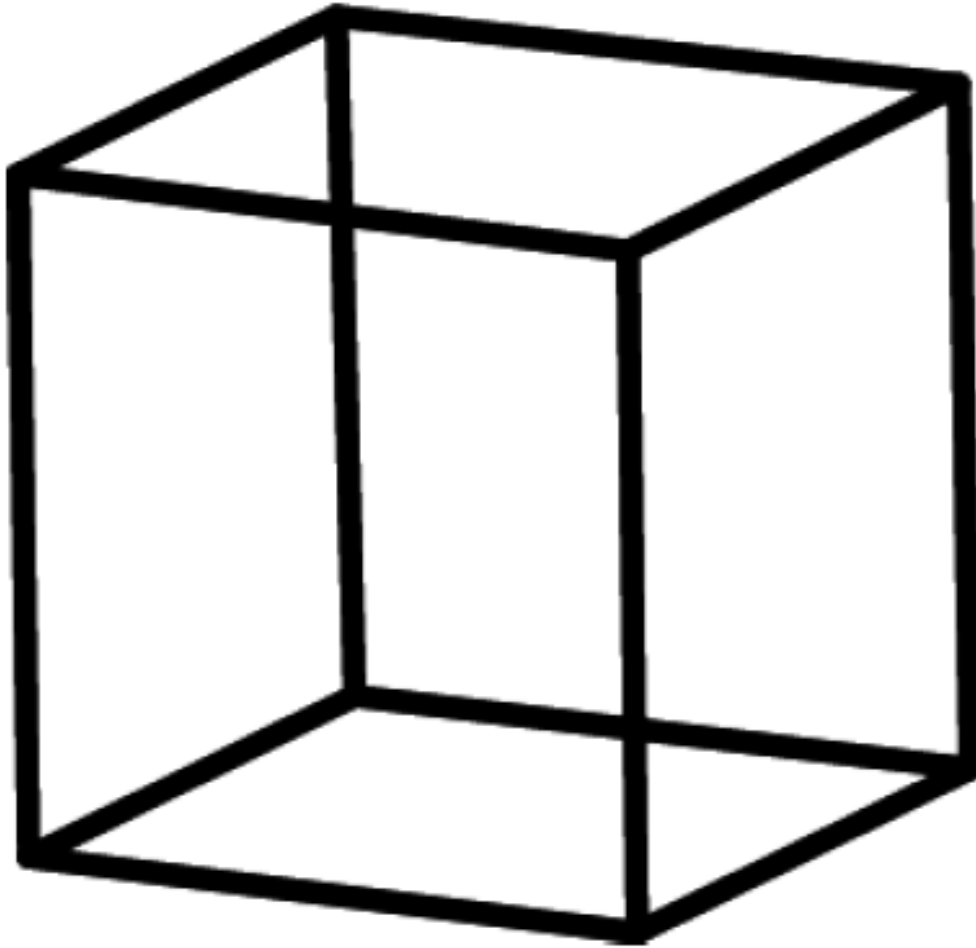
Karte 16

1. Jeden Tag
2. 3-6 Mal in der Woche
3. Zweimal in der Woche
4. Einmal in der Woche
5. Weniger als einmal in der Woche

Karte 17



Karte 18



Karte 19

1. Behandlung durch Hausarzt/Hausärztin
2. Behandlung durch Facharzt/Fachärztin
3. Medikamente
4. Zahnbehandlung und Zahnersatz
5. Augenbehandlung und Sehhilfe
6. Hauskrankenpflege
7. Bezahlte mobile Pflege oder Heimhilfe
96. Keine von diesen
97. Andere Form der Betreuung, die nicht auf der Liste genannt wird

Karte 20

1. Hilfe bei **persönlicher Pflege** (z.B. beim ins Bett legen und Aufstehen, Anziehen, Waschen)
2. Hilfe bei **Haushaltstätigkeiten** (z.B. beim Putzen, Bügeln, Kochen)
3. **Essen auf Rädern** (z.B. Fertige Gerichte, die von einem öffentlichen oder privaten Anbieter geliefert werden)
4. Hilfe bei anderen Aktivitäten (z.B. beim Auffüllen des Medikamentenspenders)
96. Keine der genannten

Karte 21

1. Pensioniert
2. Angestellt oder selbständig (einschließlich Familienbetrieb)
3. Arbeitslos
4. Dauerhaft krank oder arbeitsunfähig
5. Hausfrau/-mann
97. Sonstiges

Karte 22

1. Hatte Anspruch auf staatliche Pension
2. Hatte Anspruch auf private Firmenpension
3. Hatte Anspruch auf private Pension
4. Erhielt Angebot für vorzeitigen Ruhestand mit Überbrückungszahlungen
5. Wurde gekündigt
6. Aus Gesundheitsgründen
7. Schlechte Gesundheit eines/einer Verwandten / eines Freundes/einer Freundin
8. Um zur selben Zeit in Pension zu gehen wie Ehe- oder Lebenspartner/in
9. Um mehr Zeit mit der Familie zu verbringen
10. Um das Leben zu genießen

Karte 23

1. Eine Änderung der Beschäftigungsart (z.B. von unselbständig zu selbständig)
2. Ein Wechsel des Arbeitgebers
3. Eine Beförderung
4. Eine Änderung des Dienstortes
5. Eine Änderung der Vertragslaufzeit (z.B. von befristet auf unbefristet oder umgekehrt)
96. Keine der genannten Änderungen

Karte 24

1. Land- und Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei und Fischzucht
2. Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden
3. Herstellung von Waren
4. Energie- und Wasserversorgung
5. Bau
6. Handel; Instandhaltung und Reparatur von Kraftfahrzeugen und Gebrauchsgütern
7. Beherbergungs- und Gaststätten
8. Verkehr und Nachrichtenübermittlung
9. Kreditinstitute und Versicherungen (ohne Sozialversicherung)
10. Grundstücks- und Wohnungswesen, Vermietung beweglicher Sachen, Erbringung von unternehmensbezogenen Dienstleistungen
11. Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung
12. Erziehung und Unterricht
13. Gesundheits-, Veterinär- und Sozialwesen
14. Erbringung von sonstigen öffentlichen und persönlichen Dienstleistungen

Karte 25

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

Karte 26

1. Staatliche Alterspension
2. Staatliche Zusatzpension oder Pension aus einer Zweit- oder Nebenbeschäftigung
3. Staatliche Frühpension oder Korridorpension
4. Staatliches Krankengeld (aus der Hauptbeschäftigung)
5. Staatliche Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente (aus der Hauptbeschäftigung)
6. Staatliche Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension, Versehrtenrente (aus der Nebenbeschäftigung)
7. Staatliches Krankengeld (aus der Nebenbeschäftigung)
8. Arbeitslosengeld oder Notstandshilfe
9. Staatliche Hinterbliebenenpension aus der Hauptbeschäftigung Ihres Ehe- oder Lebenspartners/Ihrer Ehe-oder Lebenspartnerin
10. Staatliche Hinterbliebenenpension aus einer Zweit- oder Nebenbeschäftigung Ihres Ehe- oder Lebenspartners/Ihrer Ehe-oder Lebenspartnerin
11. Staatliche Kriegsinvalidenrente
12. Staatliches Pflegegeld
13. Sozialhilfe bzw. Mindestsicherung
96. Nichts davon

Karte 27

1. Zahlungen einer privaten Lebensversicherung
2. Regelmäßige Zahlungen aus einer privaten Pensionsversicherung
3. Unterhaltszahlungen
4. Regelmäßige Unterstützung von Hilfsorganisationen
5. Zahlungen einer privaten Pflegeversicherung
96. Keine von diesen

Karte 28

1. Staatliche Pension
2. Staatliche Frühpension oder Korridorpension
3. Staatliche Invaliditäts- bzw.
Berufsunfähigkeitspension oder
Erwerbsunfähigkeitspension
4. Private (betriebliche) Alterspension
5. Private (betriebliche) Frühpension

Karte 29

1. Persönliche Pflege, z.B. Hilfe beim Anziehen, Waschen oder Baden, Essen, Zubettgehen oder Aufstehen, Benutzen der Toilette
2. Praktische Hilfe im Haushalt, z.B. kleine Reparaturen, Gartenarbeit, Transport, Einkauf, Hausarbeit
3. Hilfe bei Schreibarbeiten wie dem Ausfüllen von Formularen, Regeln finanzieller oder rechtlicher Angelegenheiten

Karte 30

1. Unterkunft (Zimmer)
2. Mahlzeiten
3. Kranken- und Pflegeleistungen
4. Rehabilitations- und andere Gesundheitsleistungen
5. Wäscheservice
6. Allgemeine Betriebskosten, wie Wasser, Strom, Gas, Heizung
7. Andere Kosten
96. Keine von diesen

Karte 31

1. Pension (eigene und des Partners/der Partnerin)
2. Andere Einkommensquellen, z.B. Mieteinkünfte von Immobilien, Zinseinkommen, etc.
3. Vermögen oder Ersparnisse (eigene und des Partners/der Partnerin), inklusive Lebensversicherung
4. Beiträge von Kindern oder Enkelkindern
5. Mietbeihilfe oder andere staatliche Beihilfen
6. Staatliches Pflegegeld
7. Zahlungen einer privaten Pflegeversicherung
97. Andere Einkommensquellen (angeben)

Karte 32

1. Eigentümer/in
3. Hauptmieter/in
4. Untermieter/in
5. Mietfrei

Karte 33

1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder gebaut
2. Mit einem Kredit oder einer Hypothek gekauft oder gebaut
3. Mit Hilfe der Familie gekauft oder gebaut
4. Geerbt
5. Als Geschenk bekommen
6. Auf andere Art erworben

Karte 34

1. Breitere Türen und Durchgänge
2. Rampen oder ebenerdige Eingänge
3. Handläufe
4. Automatische oder einfach zu öffnende Türen
5. Adaptierungen in Bad oder Toilette
6. Adaptierungen in der Küche
7. Treppenlifte
8. Notrufeinrichtung (Rufhilfe, Notfalltasten, Melder, ...)
96. Keine von diesen
97. Andere (angeben)

Karte 35

1. Bauernhaus
2. Freistehendes Ein- oder Zweifamilienhaus
3. Ein- oder Zweifamilienhaus als Reihen- oder Doppelhaus
4. Gebäude mit 3-8 Wohnungen
5. Gebäude mit 9 oder mehr Wohnungen aber nicht mehr als 8 Stockwerken
6. Ein Hochhaus mit 9 oder mehr Stockwerken
7. Seniorengerechtes Wohnen mit Betreuungsmöglichkeiten (Betreutes Wohnen, aber kein Pflegeheim)
8. Senioren- oder Pflegeheim mit Betreuung rund um die Uhr

Karte 36

1. Großstadt
2. Vorstadt oder Außenbezirk
3. Größere Stadt
4. Kleinstadt
5. Ländliche Gegend oder Dorf

Karte 37

1. Mein Gehalt oder Einkommen war höher als erwartet
2. Das Gehalt oder Einkommen meiner Frau/meines Mannes war höher als erwartet
3. Ich ging später in Pension als erwartet
4. Meine Frau/mein Mann ging später in Pension als erwartet
5. Die Haushaltsausgaben waren geringer als erwartet
6. Meine/unsere Investitionen oder Geschäfte liefen besser als erwartet
7. Ich bzw. wir haben finanzielle Hilfe von der Familie erhalten
8. Ich bzw. wir haben eine Erbschaft erhalten
9. Meine bzw. unsere Pensionsbezüge waren höher als erwartet
97. Andere (bitte angeben)

ODER

96. Nein, nichts davon erlebt

Karte 38

1. Schlechte Gesundheit von mir bzw. meiner Frau/
meines Mannes hat die Arbeitsfähigkeit
beeinträchtigt
2. Ich bzw. wir hatten hohe unerwartete
Gesundheitsausgaben
3. Ich oder meine Frau/mein Mann wurden arbeitslos
4. Ich oder meine Frau/mein Mann sind früher in
Pension gegangen als erwartet
5. Mein bzw. unser Gehalt oder Einkommen war
geringer als erwartet
6. Meine bzw. unsere Investitionen oder Geschäfte
liefen schlechter als erwartet
7. Familienmitglieder mussten finanziell unterstützt
werden
8. Scheidung oder Trennung
9. Todesfall in der Familie
10. Ich bzw. wir hatten andere hohe Ausgaben außer
Gesundheitsausgaben
11. Meine bzw. unsere Pensionsbezüge waren
niedriger als erwartet
97. Andere (bitte angeben)

ODER

96. Nein, nichts davon ist eingetreten

Karte 39

1. Wohnen
2. Essen
3. Kleidung
4. Wohnungseinrichtung und Geräte
5. Auto
6. Urlaub
7. Freizeit (Ausgehen, Essen außer Haus, Hobbys, etc.)
8. Ausbildung der Kinder oder andere Ausgaben für Kinder
9. Finanzielle Hilfe für andere
97. Anderes (bitte angeben)

ODER

96. Ausgaben zu reduzieren wäre nicht möglich gewesen. Ich / wir hätten nicht mehr ansparen können.

UND / ODER

10. Ich / wir hätten mehr oder länger arbeiten können.

Karte 40

1. Wohnen
2. Essen
3. Kleidung
4. Wohnungseinrichtung und Geräte
5. Auto
6. Urlaub
7. Freizeit (Ausgehen, Essen außer Haus, Hobbys, etc.)
8. Ausbildung der Kinder oder andere Ausgaben für Kinder
9. Finanzielle Hilfe für andere
97. Anderes (bitte angeben)

ODER

96. Ich / wir wollten überhaupt nicht mehr ausgeben.

UND / ODER

10. Wir hätten weniger arbeiten oder früher in Pension gehen können.

Karte 41

1. Kredite für Autos und andere Fahrzeuge
(Kleinbusse / Motorräder / Boote, etc.)
2. Überfällige Kreditkarten- /
Kundenkartenrechnungen
3. Darlehen (von Banken, Wohnbaugesellschaft
oder anderen Finanzinstitutionen)
4. Schulden bei Verwandten oder Freund/innen
5. Studentenkredite
6. Überfällige Rechnungen (Telefon, Strom,
Heizung, Miete)
96. Nichts davon
97. Andere

Karte 42

1. Häufig
2. Manchmal
3. Selten
4. Nie

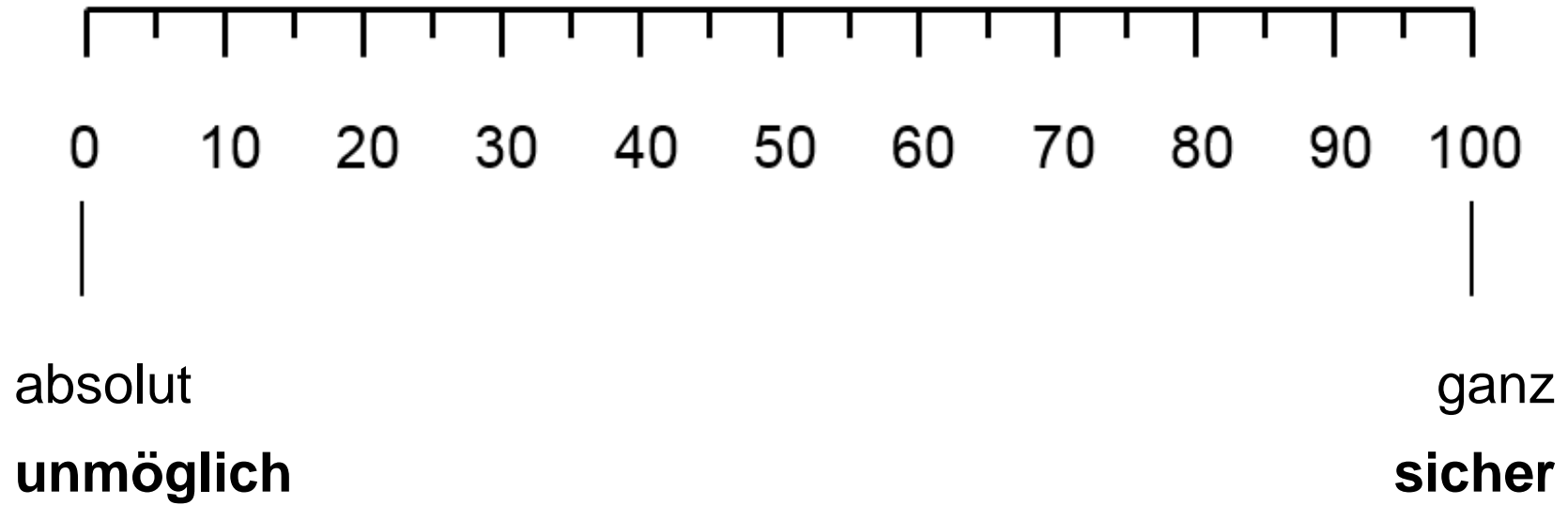
Karte 43

1. Unentgeltliche bzw. freiwillige Arbeit bei Wohltätigkeitsorganisationen / -veranstaltungen
4. Teilnahme an einem Fort- oder Weiterbildungskurs
5. Teilnahme an Aktivitäten von Vereinen (z.B. Sport - oder Heimatverein)
7. Teilnahme an Aktivitäten einer politischen Organisation oder Bürgerinitiative
8. Bücher, Magazine, oder Zeitungen gelesen
9. Kreuzwort- oder Zahlenrätsel gelöst (z.B. Scrabble oder Sudoku)
10. Karten- oder Brettspiele (z.B. Schach) gespielt
96. Keine der genannten

Karte 44

1. Trifft gar nicht zu
2. Trifft eher nicht zu
3. Weder noch
4. Trifft eher schon zu
5. Trifft völlig zu

Karte 45



Karte 46

1. Ich nehme erhebliches finanzielles Risiko in Kauf in Erwartung, hohe Erträge zu erzielen
2. Ich nehme überdurchschnittliches finanzielles Risiko in Kauf in Erwartung, überdurchschnittliche Erträge zu erzielen
3. Ich nehme durchschnittliches finanzielles Risiko in Kauf in Erwartung, durchschnittliche Erträge zu erzielen
4. Ich bin nicht bereit, finanzielle Risiken einzugehen

Karte 47

1. Pensioniert
2. Angestellt oder selbständig (einschließlich Familienbetrieb)
3. Arbeitslos
4. Dauerhaft krank oder arbeitsunfähig
5. Hausfrau/-mann
97. Sonstiges