

# ENQUETE SHARE

## 50+ en EUROPE VAGUE 8

### CARTES ALLEMAND

## **KARTE 1**

1. Überhaupt keine Einschulung
2. Hat die Grundschule nicht beendet
3. Ecole primaire
4. Primaire supérieur
5. Enseignement complémentaire
6. Certificat d'enseignement secondaire technique inférieur
7. Certificat d'apprentissage professionnel
8. Certificat de capacité manuelle: CCM
9. Certificat d'Initiation Technique et Professionnelle: CITP
10. Certificat d'Aptitude Technique et Professionnelle: CATP
11. Diplôme de technicien (jusque 13e du régime technicien)
12. Bac technique (jusque 14e du régime technicien)
13. Enseignement secondaire général inférieur
14. Diplôme de fin d'études secondaires
95. Noch keinen Abschluss / noch in der Schule
97. Andere

## **KARTE 2**

1. Kein Diplom einer höheren technischen oder beruflichen Ausbildung
2. Hat Hochschulstudium nicht abgeschlossen
3. Brevet de maîtrise artisanale
4. Bac+2, DUT, BTS
5. Bac+3, Licence, Bachelor
6. Bac+4, Maîtrise, Master 1
7. Bac+5 oder mehr, ohne Doktorat: DEA, DESS, Master 2
8. Doktorat oder mehr
95. Noch keinen Abschluss/noch in der Schule
97. Andere

## **KARTE 3**

1. Verheiratet und mit Ehemann/Ehefrau zusammenlebend
2. In eingetragener Partnerschaft lebend (Pacs)
3. Verheiratet, getrennt von Ehemann/Ehefrau lebend
4. Ledig
5. Geschieden
6. Verwitwet

## **KARTE 4**

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

## **KARTE 5**

1. Im Ruhestand
2. Angestellt oder selbstständig beschäftigt (einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
3. Arbeitslos und auf der Suche nach Arbeit
4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
5. Hausfrau/Hausmann
97. Andere

## **KARTE 6**

1. Vollzeitbeschäftigt
2. Teilzeitbeschäftigt
3. Selbstständig oder im Familienbetrieb beschäftigt
4. Arbeitslos
5. In schulischer oder beruflicher Ausbildung, inkl. Umschulung
6. Inanspruchnahme von Elternzeit (Congé parental)
7. In Rente oder Frührente
8. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
9. Hausfrau oder Hausmann
97. Anderer

## **KARTE 7**

1. Herzinfarkt, einschließlich Myokardinfarkt, Koronare Thrombose oder andere Herzprobleme einschließlich kongestiver Herzinsuffizienz
2. Bluthochdruck
3. Hohes Cholesterin
4. Schlaganfall einschließlich Durchblutungsstörungen im Gehirn
5. Diabetes oder hoher Blutzucker
6. Chronisches Lungenleiden wie chronische Bronchitis oder Lungenemphysem
10. Krebs oder bösartige Tumore, einschließlich Leukämie und Lymphdrüsenkrebs, ausschließlich kleinerer Hautkrebserkrankungen
11. Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwür
12. Parkinson
13. Grauer Star
14. Hüftfraktur
15. Andere Brüche
16. Alzheimer, Demenz, Senilität oder andere schwere Gedächtnisstörungen
18. Andere seelische oder emotionale Störungen, wie Angstzustände, Nervenleiden oder psychiatrische Probleme
19. Rheumatische Arthritis
20. Osteoarthritis oder anderen Rheuma
21. Chronische Nierenerkrankungen
96. Keine
97. Andere, nicht genannte Probleme

## **KARTE 8**

1. Stürze
2. Angst vor Stürzen
3. Schwindel, Ohnmachtsanfälle oder Blackout
4. Extreme Müdigkeit
96. Keines

## **KARTE 9**

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

## **KARTE 10**

1. Medikamente gegen Bluthochdruck
2. Medikamente gegen Bluthochdruck
3. Medikamente gegen Herzinfarkt und Hirnschlag
4. Medikamente gegen andere Herzbeschwerden
6. Medikamente gegen Diabetes
7. Medikamente gegen Gelenkschmerzen und -entzündung
8. Medikamente gegen andere Schmerzen, wie Kopfschmerzen und Rückenschmerzen
9. Medikamente gegen Schlafprobleme
10. Medikamente gegen Angstzustände und Depression
11. Medikamente gegen Osteoporose, Knochenschwund
13. Medikamente gegen Magenschmerzen
14. Medikamente gegen chronische Bronchitis
15. Medikamente gegen Entzündung (nur Glukokortikoide oder Steroide)
96. Keine
97. Andere nicht genannte Medikamente

## **KARTE 11**

1. 100 Meter gehen
2. Ungefähr zwei Stunden lang sitzen
3. Nach längerem Sitzen aus einem Stuhl oder Sessel aufstehen
4. Mehrere Treppenabsätze hinauf gehen, ohne dabei eine Pause zu machen
5. Einen Treppenabsatz hinauf gehen, ohne dabei eine Pause zu machen
6. Bücken, Hinknien, in die Hocke gehen
7. Die Arme über Schulterhöhe anheben oder strecken
8. Größere Gegenstände wie einen Sessel ziehen oder schieben
9. Gegenstände mit einem Gewicht von mehr als 5 Kilo (z.B. schwere Einkaufstasche) anheben oder tragen
10. Mit den Fingern eine kleine Münze vom Tisch aufnehmen
96. Keine dieser Schwierigkeiten

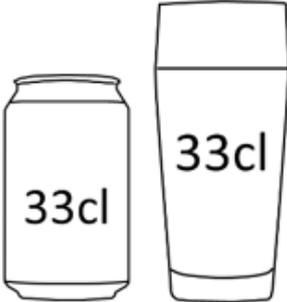
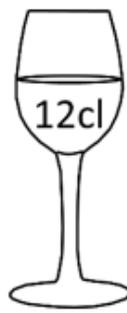
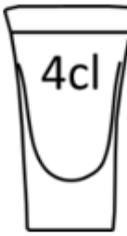
## **KARTE 12**

1. Sich anziehen, einschließlich Socken und Schuhe
2. Sich innerhalb eines Raumes bewegen
3. Baden und Duschen
4. Essen, z.B. beim Zurechtschneiden der Speisen
5. Sich ins Bett legen oder aufstehen
6. Benutzen der Toilette, einschließlich Hinsetzen und Aufstehen
7. Benutzen einer Landkarte oder eines Planes, um sich in einer fremden Umgebung zurechtzufinden
8. Zubereiten einer warmen Mahlzeit
9. Lebensmittel einkaufen
10. Telefonieren
11. Medikamente einnehmen
12. Haus- und Gartenarbeiten machen
13. Mit Geld umgehen, wie Rechnungen bezahlen oder Ausgaben kontrollieren
14. Das Haus allein verlassen und öffentliche Transportmittel benutzen
15. Seine eigenen Kleider waschen
96. Keine der genannten

## **KARTE 13**

1. Ein Rohr-oder Spazierstock
2. Eine Gehhilfe oder Rollator
3. Ein manueller Rollstuhl
4. Ein elektrischer Rollstuhl
5. Ein Buggy oder Scooter
6. Angemessenes Ess-und Kochgeschirr
7. Eine persönliche Alarmvorrichtung
8. Geländer oder Schienen (zur Erleichterung der Bewegungen und der Fortbewegung)
9. Erhöhte Toilettensitze (mit oder ohne Armstützen)
10. Inkontinenzeinlagen
96. Keinen von diesen
97. Andere Gegenstände (bitte angeben)

# KARTE 14

Getränke	Beispiele	Anzahl der Einheiten
<p><b>Bier 33 cl</b></p> <p>4-6% Alkohol</p>		<p>[ ] Einheiten</p>
<p><b>Wein 12 cl</b></p> <p>10-13% Alkohol</p>		<p>[ ] Einheiten</p>
<p><b>Starker Alkohol</b> Port, Wermut, Martini</p> <p>14-22% Alkohol</p>		<p>[ ] Einheiten</p>
<p><b>Spirituosen 4 cl</b> Schnaps, Magenbitter, Wodka</p> <p>23% Alkohol und mehr</p>		<p>[ ] Einheiten</p>
<p><b>Bitte rechnen Sie alle Einheiten zusammen und übertragen Sie die Summe ins CAPI-System</b></p>		<p><b>Gesamt: [ ] Einheiten</b></p>

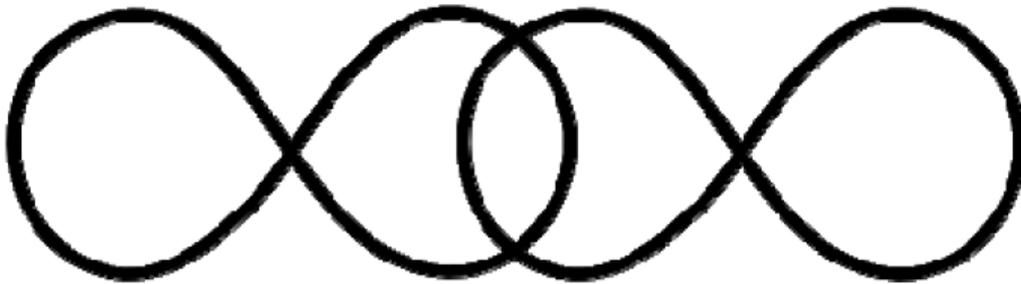
## **KARTE 15**

1. Täglich oder fast täglich
2. An fünf oder sechs Tagen in der Woche
3. An drei oder vier Tagen in der Woche
4. Ein-oder zweimal in der Woche
5. Ein-oder zweimal im Monat
6. Weniger als einmal im Monat
7. In den letzten 3 Monaten gar nicht

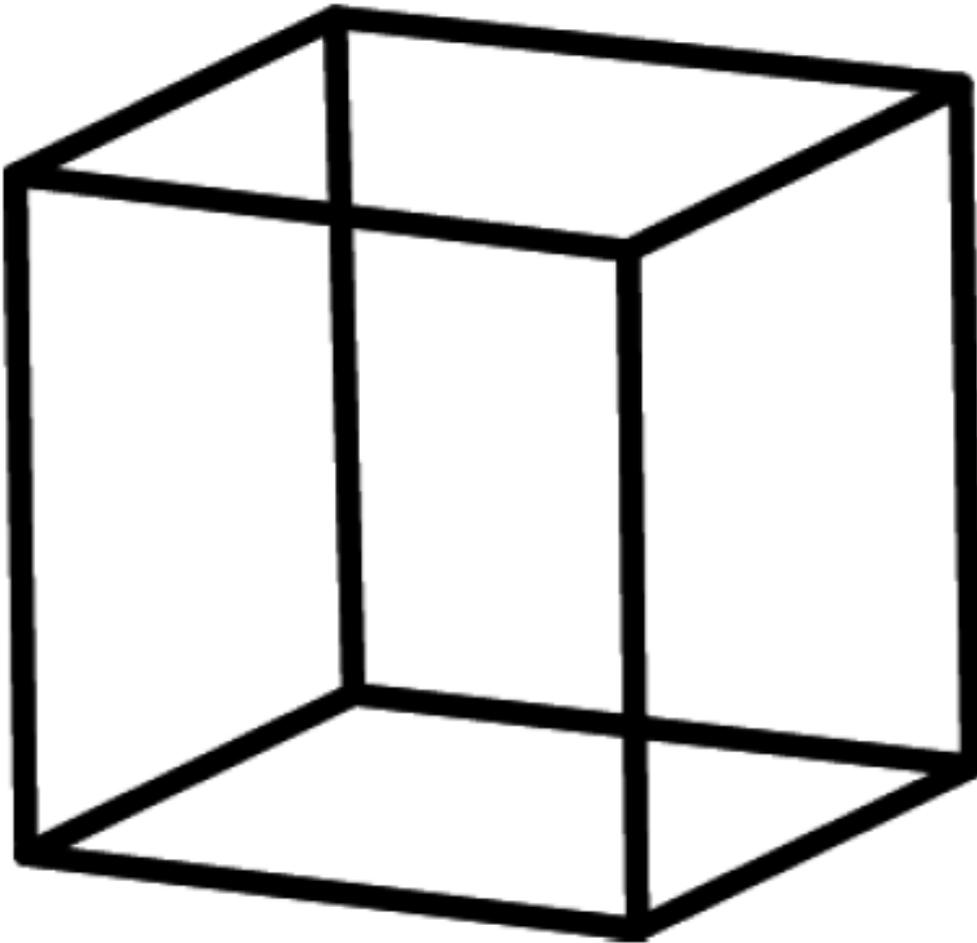
## **KARTE 16**

1. Täglich
2. 3-6 mal pro Woche
3. Zweimal pro Woche
4. Einmal pro Woche
5. Weniger als einmal pro Woche

# KARTE 17



# KARTE 18



## **KARTE 19**

1. Behandlung durch den Hausarzt
2. Behandlung durch einen Facharzt
3. Medikamente
4. Zahnarztleistungen
5. Optikerleistungen
6. &nbsp;Häusliche Pflege
7. Bezahlte Haushaltshilfe
96. Keine von diesen
97. Andere, nicht erwähnt

## KARTE 20

1. Hilfe bei der **persönlichen Pflege** (z.B. Aufstehen und Hinlegen, Anziehen, Baden und Duschen)
2. Hilfe **beim Haushalt** (z.B. Putzen, Bügeln, Kochen)
3. **Essen auf Rädern** (z.B. Fertigmahlzeiten von öffentlichen oder privaten Einrichtungen)
4. Hilfe bei anderen Tätigkeiten (z.B. Auffüllen von Medikamenten spendern)
96. Keine der oben aufgeführten

## **KARTE 21**

1. Im Ruhestand
2. Angestellt oder selbstständig beschäftigt (einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
3. Arbeitslos und auf der Suche nach Arbeit
4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
5. Hausfrau/Hausmann
97. Andere

## **KARTE 22**

1. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für die gesetzliche Rente
2. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für eine private Zusatzbetriebsrente
3. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für eine private Altersrente
4. Erhielt Angebot für vorzeitigen Ruhestand mit Überbrückungszahlungen
5. Wurde gekündigt/ Personalabbau (z.B. Vorruhestand)
6. Mein schlechter Gesundheitszustand
7. Der schlechte Gesundheitszustand von Familienangehörigen oder Freunden
8. Um zur gleichen Zeit wie Ehemann/Ehefrau oder Partner(in) in Ruhestand zu gehen
9. Um mehr Zeit mit der Familie zu verbringen
10. Um das Leben zu genießen

## **KARTE 23**

1. Eine Veränderung in der Art Ihrer Beschäftigung (z.B. von angestellt zu selbstständig)
2. Ein neuer Arbeitgeber
3. Eine Beförderung
4. Ein Wechsel des Arbeitsorts
5. Veränderung der Vertragslaufzeit (von lang- zu kurzfristig oder umgekehrt)
96. Keine der genannten Veränderungen

## **KARTE 24**

1. Land- oder Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei oder Fischzucht
2. Bergbau und Gewinnung von Erden und Steinen
3. Herstellung von Waren/ Verarbeitendes Gewerbe
4. Energie- und Wasserversorgung
5. Bau
6. Handel, Instandhaltung und Reparatur von Kraftfahrzeugen oder Gebrauchsgütern
7. Beherbergung oder Gaststätten
8. Verkehr, Lagerung und Kommunikation
9. Erbringung von Finanz- und Versicherungsleistungen
10. Grundstücks- oder Wohnungswesen, Vermietung, Erbringung von unternehmensbezogenen Dienstleistungen
11. Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung
12. Erziehung und Unterricht
13. Gesundheits- oder Sozialwesen
14. Erbringung von sonstigen Dienstleistungen

## **KARTE 25**

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

## **KARTE 26**

1. Altersrente im Rahmen der Pflichtversicherung (einschließlich Jahresende Versicherung und Mammmerent)
2. Private Zusatzbetriebsrente
3. Vorruhestand
4. Krankheit und Arbeitsunfähigkeit Entschädigung
5. Invalidenrente
6. Eine zweite Invalidenrente
7. Eine zweite Krankheit und Arbeitsunfähigkeit Entschädigung
8. Arbeitslosengeld
9. Witwenrente oder Waisengeld
10. Private Zusatzbetriebsrente für Witwen
11. Kriegsrente, Gefangenschaftsrente
12. Pflegegeld oder permanente Unfallrente
13. Soziale Hilfe
96. Nichts davon

## **KARTE 27**

1. Rente von einem getilgten Lebensversicherungsvertrag
2. Freiwillige Privatrente
3. Alimente
4. Regelmäßige Zahlungen von Wohltätigkeitsorganisationen
5. Private Pflege oder Langzeitpflegeversicherung
96. Keine dieser Leistungen

## **KARTE 28**

1. Altersrente im Rahmen der Pflichtversicherung (einschließlich Mütterrent)
2. Vorruhestand
3. Krankengeld, Betriebsunfähigkeitsrente oder Invalidenrente
4. Private Zusatzbetriebsrente
5. Private Betriebsfrührente

## **KARTE 29**

1. persönliche Betreuung, z. B. anziehen, baden oder duschen, essen, aus dem Bett/ins Bett helfen, Toilettenbenutzung
2. praktische Haushaltshilfe, z. B. Hausreparaturen, Gartenarbeit, Transport, Einkauf, Haushaltstätigkeiten
3. Hilfe bei Behördengänge, wie Formulare ausfüllen, finanzielle oder rechtliche Angelegenheiten regeln

## **KARTE 30**

1. Wohnen (Zimmer)
2. Mahlzeiten
3. Pflege und medizinische Versorgung
4. Rehabilitation und andere Gesundheitsbehandlungen
5. Wäscherei
6. Laufende Kosten wie Wasser, Strom, Gas, Heizung
7. Sonstige Ausgaben
96. Nichts davon

## **KARTE 31**

1. Rente (Ihre oder die Ihres Partners)
2. Andere Einnahmequelle, wie Mieten, Renten, usw..
3. Geldanlagen oder Sparguthaben (Ihre oder die Ihres Partners) einschließlich der Lebensversicherungen
4. Beiträge der Kinder oder Enkelkinder
5. Wohngeld und andere staatlichen Leistungen
6. Zahlungen der Pflegeversicherung
7. Zahlungen aus einer privaten Zusatzversicherung
97. Andere Einkommensquellen (bitte angeben)

## **KARTE 32**

1. Eigentümer
3. Mieter
4. Untermieter
5. Mietfrei (usufruitier total)

## **KARTE 33**

1. Gekauft oder mit eigenen Mitteln gebaut
2. Gekauft oder gebaut mit einem Kredit oder einer Hypothek
3. Gekauft oder gebaut mit Hilfe der Familie
4. Geerbt
5. Als Geschenk erhalten
6. Auf andere Art und Weise gekauft

## **KARTE 34**

1. Türen oder breitere Gänge
2. Rampen oder Treppen auf Straßenniveau
3. Haltestangen
4. Automatische Systeme für die Türöffnung
5. Änderungen im Bad oder WC
6. Umänderungen in der Küche
7. Treppenlifte
8. Warngeräte (Knopfmelder, Detektoren, ...)
96. Keine von diesen
97. Andere (bitte angeben)

## **KARTE 35**

1. Ein Bauernhaus
2. Ein Einfamilienhaus oder Zweifamilienhaus
3. Ein Reihenhaus oder Doppelhaushälfte
4. Ein Gebäude mit 3 bis 8 Wohnungen
5. Ein Gebäude mit 9 oder mehr Wohnungen, jedoch weniger als 8 Etagen
6. Ein Hochhaus mit 9 oder mehr Etagen
7. Ein Wohnkomplex mit Dienstleistungen für Senioren (Wohnheim oder Betreutes Wohnen, aber kein Alters- oder Pflegeheim)
8. Ein Alters-/ Pflegeheim

## **KARTE 36**

1. Eine Großstadt, Stadt Luxembourg
2. Die Vorstädte oder die Umgebung der Stadt Luxembourg
3. Eine große Stadt - Esch/Alzette, Differdange, Dudelange
4. Eine andere kleine Stadt
5. Ein Dorf oder ein ländliches Gebiet

## **KARTE 37**

1. Mein Gehalt oder Einkommen war höher als erwartet
2. Das Gehalt oder Einkommen meines Ehepartners war höher als erwartet;
3. Ich ging später in den Ruhestand als erwartet
4. Mein Ehepartner ging später in den Ruhestand als erwartet
5. Die Haushaltsausgaben waren geringer als erwartet
6. Meine/ unsere Kapitalanlagen oder Geschäfte waren gewinnbringender als erwartet
- 7.&nbsp;Ich/mein Ehepartner erhielt finanzielle Hilfe von der Familie
8. Ich/mein Ehepartner habe/hat geerbt
9. Meine Rente/die Rente meines Ehepartners war höher als erwartet
97. Sonstiges (bitte angeben) ODER
96. Nein, bislang ist keine der genannten Situationen eingetreten

## KARTE 38

1. Ich/mein Ehepartner hatte gesundheitliche Probleme, die meine/seine Arbeitsfähigkeit beeinträchtigten
2. Ich/mein Ehepartner hatte hohe unerwartete Gesundheitsausgaben
3. Ich/mein Ehepartner wurde arbeitslos
4. Ich/mein Ehepartner ging früher in den Ruhestand als erwartet
5. Mein bzw. unser Gehalt oder Einkommen war niedriger als erwartet
- 6.&nbsp;Meine/unsere Kapitalanlagen oder Geschäfte waren gewinnbringender als erwartet
7. Ich/mein Ehepartner musste ein Familienmitglied finanziell unterstützen
- 8.&nbsp;Trennung oder Scheidung
9. Todesfall in der Familie
10. Ich/mein Ehepartner hatte andere hohe Ausgaben, die nicht gesundheitlich bedingt waren
11. Meine Rente/die Rente meines Ehepartners war niedriger als erwartet
97. Sonstiges (bitte angeben) ODER
96. Nein, bislang ist keine der genannten Situationen eingetreten

## **KARTE 39**

1. Wohnen
2. Essen
3. Bekleidung
4. Geräte und Möbel
5. Fahrzeug
6. Urlaub
7. Freizeit (Ausgehen/Essen gehen, Hobbys usw.)
8. Ausbildung der Kinder oder andere Ausgaben bezüglich der Kinder
9. Finanzielle Unterstützung
97. Sonstiges (angeben) ODER
96. Ich hätte/wir hätten keineswegs die Ausgaben kürzen können. Ich hätte/wir hätten nicht mehr sparen können.  
ODER/ZUSÄTZLICH
10. Ich hätte/wir hätten mehr oder länger arbeiten können.

## **KARTE 40**

1. Wohnen
2. Essen
3. Bekleidung
4. Geräte&nbsp;und Möbel
5. Fahrzeug
6. Urlaub
7. Freizeit (Ausgehen/Essen gehen, Hobbys usw.)
8. Ausbildung der Kinder oder andere Ausgaben bezüglich der Kinder
9. Finanzielle Unterstützung
97. Sonstiges (angeben) ODER
96. Ich hätte/wir hätten letzten Endes nicht wirklich mehr Geld ausgeben wollen. ODER/ZUSÄTZLICH
10. Ich hätte/wir hätten weniger gearbeitet oder ich wäre/wir wären früher in Rente gegangen

## **KARTE 41**

1. Schulden auf Autos oder anderen Fahrzeugen (Lieferwagen, Motorräder, Boote, usw.)
2. Schulden auf Kreditkarten- und Kundenkartenrechnungen
3. Kredite (bei einer Bank, einer Bausparkasse oder einem anderen Geldinstitut)
4. Schulden bei Verwandten oder Freunden
5. Kredite zur Finanzierung des Studiums
6. Überfällige Rechnungen (Telefon, Strom, Heizung, Miete)
96. Keine der genannten
97. Andere Schulden

## **KARTE 42**

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

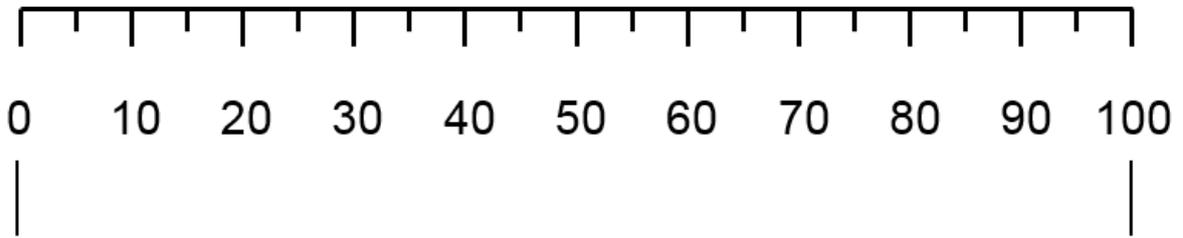
## **KARTE 43**

1. Ehrenamtliche Tätigkeit
4. An einem Fort- oder Weiterbildungskurs teilgenommen
5. An Aktivitäten von Sportvereinen, sozialen oder anderen Vereinigungen teilnehmen
7. An Aktivitäten einer politischen, gewerkschaftlichen, lokalen oder gemeinschaftlichen Organisation
8. Bücher, Magazine oder Zeitungen gelesen
9. Wort- und Zahlenspiele gemacht, wie Kreuzworträtsel oder Sudoku
10. Kartenspiele oder Gesellschaftsspiele wie Schach gespielt
96. Keine der genannten

## **KARTE 44**

1. Stimme gar nicht zu
2. Stimme nicht zu
3. Weder zustimmen noch abstreiten
4. Stimme zu
5. Stimme voll zu

## KARTE 45



Absolut keine Chance

Absolut sicher

## **KARTE 46**

1. Ich gehe ein erhebliches finanzielles Risiko ein, in der Erwartung erheblichen Gewinn zu machen
2. Ich gehe ein überdurchschnittliches finanzielles Risiko ein, in der Erwartung überdurchschnittlichen Gewinn zu machen
3. Ich gehe ein durchschnittliches finanzielles Risiko ein, in der Erwartung durchschnittlichen Gewinn zu machen
4. Ich bin nicht bereit, irgendwelche finanziellen Risiken einzugehen

## **KARTE 47**

1. Im Ruhestand
2. Angestellt oder selbstständig beschäftigt (einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
3. Arbeitslos und auf der Suche nach Arbeit
4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
5. Hausfrau/Hausmann
97. Andere