

[Expand All](#)

IF (SampID = FirstTime)

**SuccessfullyInstalled**

Der Fragebogen wurde erfolgreich installiert und initialisiert. Bitte schließen Sie das Interview.; <button>

1. Weiter

ELSE



IF ((XT Active = Emotv OR (XT Active = 0))

**DN801_Intro** (INTRO DEMOGRAPHICS)

Vor einiger Zeit haben wir Ihnen ein Einladungsschreiben geschickt, dem eine Datenschutzerklärung beigefügt war. Ich werde Ihnen diese Datenschutzerklärung nun noch einmal geben und stehe Ihnen gerne für Fragen zur Verfügung, die Sie vielleicht haben.

Lassen Sie mich betonen, dass die Teilnahme an diesem Interview freiwillig ist und dass alle Informationen vertraulich behandelt werden. Ihre Antworten werden nur für wissenschaftliche Zwecke im Rahmen von unterschiedlichen Analysen verwendet, ohne dass der jeweilige Wissenschaftler Ihre Identität kennt. Wenn Sie irgendeine Frage nicht beantworten möchten, lassen Sie es mich wissen und dann werde ich mit der nächsten Frage fortfahren.

Sind Sie mit der Teilnahme an der Studie einverstanden?

Übergeben Sie die Datenschutzerklärung an die ZP. Beantworten Sie alle Fragen der ZP.

1. Datenschutzerklärung wurde übergeben. Zielperson hat Einverständnis zur Teilnahme gegeben.
2. Datenschutzerklärung wurde übergeben. Zielperson hat die Teilnahme verweigert. Kein Interview möglich.

IF (DN801 Intro = a2)

**DN803_AreYouSure** (SURE REFUSE TO PARTICIPATE)

Sind Sie sicher, dass die Zielperson die Teilnahme verweigert hat?

1. Ja, ZP hat Teilnahme verweigert. Interview beenden.
2. Nein, ZP hat Einverständnis zum Interview gegeben. Interview fortfahren.

ENDIF

IF (DN801 Intro = a1)

**DN001b_Intro** (INTRO DEMOGRAPHICS B)

Ich würde gerne damit anfangen, Ihnen einige Fragen über Ihren persönlichen Hintergrund zu stellen.

1. Weiter

DN042_Gender (MALE OR FEMALE)

Beobachtung

Stellen Sie das Geschlecht anhand Ihrer Beobachtung fest (nur fragen, wenn Sie unsicher sind)

1. Männlich
2. Weiblich**DN043_BirthConf** (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH)

Nur nochmal zur Bestätigung: Sie wurden im Fill; ^FLYearFill; geboren?

1. Ja
5. Nein

IF (DN043 BirthConf = a5)

**DN802_INTRObirth** (INTRO BIRTH)

In welchem Monat und Jahr wurden Sie geboren?

1. Weiter

ENDIF

IF (DN043 BirthConf = a1)



ELSE



IF (DN043 BirthConf = a5)

**DN002_MoBirth** (MONTH OF BIRTH)**MONAT:**1. Januar
2. Februar
3. März
4. April
5. Mai
6. Juni
7. Juli
8. August
9. September
10. Oktober
11. November
12. Dezember**DN003_YearBirth** (YEAR OF BIRTH)**JAHR:**

NUMBER [1900..2024]

ENDIF

ENDIF

IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emotv))

**DN004_CountryOfBirth** (COUNTRY OF BIRTH)

Wurden Sie innerhalb der gegenwärtigen Grenzen der Bundesrepublik Deutschland geboren?

1. Ja
5. Nein

IF (DN004 CountrvOfBirth = a5)



DN005_OtherCountry (OTHER COUNTRY OF BIRTH)
In welchem Land wurden Sie geboren? Bitte nennen Sie das Land, zu dem Ihr Geburtsort zur Zeit Ihrer Geburt gehörte.
STRING

DN006_YearToCountry (YEAR CAME TO LIVE IN COUNTRY)
In welchem Jahr sind Sie in die heutige Bundesrepublik gezogen?
NUMBER [1875..2024]

ENDIF

DN007_Citizenship (CITIZENSHIP COUNTRY)
Haben Sie die deutsche Staatsbürgerschaft?
1. Ja
5. Nein

IF (DN007_Citizenship = a1)

DN503_NationalitySinceBirth (NATIONALITY SINCE BIRTH)
Hatten Sie zum Zeitpunkt Ihrer Geburt die Staatsbürgerschaft von Deutschland?
1. Ja
5. Nein

IF (DN503_NationalitySinceBirth = a5)

DN502_WhenBecomeCitizen (WHEN CITIZEN)
In welchem Jahr haben Sie die Staatsbürgerschaft von Deutschland erhalten?
NUMBER [1900..2024]

ENDIF

ELSE

IF (DN007_Citizenship = a5)

DN008_OtherCitizenship (OTHER CITIZENSHIP)
Welche Staatsbürgerschaft haben Sie?
STRING

ENDIF

ENDIF

IF (((((MN001_Country = a1 OR (MN001_Country = a3) OR (MN001_Country = a8) OR (MN001_Country = a19) OR (MN001_Country = a22)))

DN009_WhereLived (WHERE LIVED SINCE 1989)
Wo haben Sie am 1. November 1989, also vor dem Fall der Mauer, gelebt? Haben Sie in der DDR, in der BRD oder anderswo gelebt?
1. DDR
2. BRD
3. Anderswo

ENDIF

DN504_CountryOfBirthMother (COUNTRY BIRTH MOTHER)
In welchem Land ist Ihre Mutter geboren?
STRING

DN505_CountryOfBirthFather (COUNTRY BIRTH FATHER)
In welchem Land ist Ihr Vater geboren?
STRING

DN010_HighestEdu (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED)
Bitte sehen Sie sich Karte 1 an. Welches ist der höchste Schulabschluss, den Sie erreicht haben?
Falls die ZP einen ausländischen Schulabschluss erwähnt, fragen Sie bitte nach, ob sie diesen in die vorgegebenen Kategorien einordnen kann. Falls nicht möglich, wählen Sie die Kategorie 97 "Anderer" und erfassen Sie den Abschluss auf der nächsten Seite.
1. Nie eine Schule besucht
2. Grundschule nicht beendet
3. Grundschule beendet
4. Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
5. Mittlere Reife/Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
6. Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
7. Abitur, Fachabitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)

95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
97. Anderer

IF (DN010_HighestEdu = a97)

DN011_OtherHighestEdu (OTHER HIGHEST EDUCATION)
Welchen anderen Schulabschluss haben Sie?
STRING

ENDIF

DN012_FurtherEdu (FURTHER EDUCATION)
Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welche berufsbildenden oder Hochschulabschlüsse haben Sie?
Alle Zutreffenden angeben. ; Falls ZP angibt, "noch in Ausbildung" zu sein, fragen Sie bitte nach, ob sie bereits einen anderen Ausbildungsabschluss auf der Karte erreicht hat.

```

SET OF 1. Kein Berufsabschluss / kein Studium
2. Abschlusszeugnis Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfachschule
3. Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
4. Abschlusszeugnis für medizinische Assistenten, Krankenschwestern/-pfleger
5. Laufbahnprüfung für den mittleren Dienst
6. Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
7. Abgeschlossene kaufmännische Lehre
8. Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/Kolleg
9. Fachschule der DDR
10. Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss; Abschluss einer Fachakademie
11. Diplom (Berufsakademie)
12. Bachelor (Verwaltungs-/Fachhochschule, Berufsakademie)
13. Master (Fachhochschule)
14. Diplom (Fachhochschule)
15. Zwischenprüfung, Vordiplom (Hochschule, Universität, Fachhochschule)
16. Bachelor (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
17. Master, Aufbaustudium (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
18. Diplom, Magister, Staatsexamen (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
19. Promotion, Habilitation

95. Noch in beruflicher Ausbildung oder Studium
97. Andere
IF ((97 IN (DN012 FurtherEdu))
  [ ]
  DN013_WhichOtherEdu (OTHER EDUCATION)
  Welchen anderen berufsbildenden oder Hochschulabschluss haben Sie erworben?
  STRING
ENDIF
DN041_YearsEdu (YEARS EDUCATION)
Insgesamt wie viele Jahre haben Sie sich Vollzeit in schulischer und beruflicher Ausbildung befunden?
Vollzeit-Ausbildung
*eingeschlossen: Unterricht erhalten, Praktika absolvieren, beaufsichtigt lernen oder Prüfungen schreiben
*ausgeschlossen: Vollzeit arbeiten, Unterricht zuhause, Fernunterricht, Fortbildung am Arbeitsplatz, Abendschule, Teilzeit
privates Berufstraining, flexibles Teilzeit-Hochschulstudium, etc.
NUMBER [0..25]
ELSE
  [ ]
  IF (MN101 Longitudinal = 1)
    [ ]
    DN044_MaritalStatus (MARITAL STATUS CHANGED)
    Hat sich Ihr Familienstand seit unserem letzten Interview geändert?
    1. Ja, Familienstand hat sich geändert
    5. Nein, Familienstand hat sich nicht geändert
  ENDIF
ENDIF
IF (((MN101_Longitudinal = 1 AND (DN044_MaritalStatus = a1) OR ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal =
Emntv)))
  [ ]
  DN014_MaritalStatus (MARITAL STATUS)
  Bitte sehen Sie sich Karte 3 an. Was ist Ihr Familienstand?
  Geben Sie "3" ein, falls die ZP verheiratet ist, aber der/die Partner/in aus irgendwelchen Gründen nicht im Haushalt (sondern
  z. B. im Alten- oder Pflegeheim, Krankenhaus, Gefängnis etc.) lebt.
  1. Verheiratet und mit Ehegatten zusammenlebend
  2. In eingetragener Partnerschaft lebend
  3. Verheiratet, getrennt vom Ehegatten lebend
  4. Ledig
  5. Geschieden
  6. Verwitwet
  IF (DN014 MaritalStatus = a1)
    [ ]
    IF (MN026 FirstResp = 1)
      [ ]
      DN015_YearOfMarriage (YEAR OF MARRIAGE)
      In welchem Jahr haben Sie geheiratet?
      NUMBER [1905..2024]
      IF (DN015 YearOfMarriage = RESPONSE)
        [ ]
        CHECK: ( YEAR(CURRENTDATE) - DN015_YearOfMarriage < MN808_AgeRespondent - 12) [Das Heiratsjahr
        sollte mindestens 12 Jahre nach dem Geburtsjahr der Zielperson liegen! Wenn das Jahr korrekt ist, klicken
        Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]
      ENDIF
    ENDIF
  ELSE
    [ ]
    IF (DN014 MaritalStatus = a2)
      [ ]
      DN016_YearOfPartnership (YEAR OF REGISTERED PARTNERSHIP)
      In welchem Jahr haben Sie Ihre Partnerschaft eintragen lassen?
      NUMBER [1905..2024]
    ELSE
      [ ]
      IF (DN014 MaritalStatus = a3)
        [ ]
        DN017_YearOfMarriage (YEAR OF MARRIAGE)
        In welchem Jahr haben Sie geheiratet?
        NUMBER [1905..2024]
      ELSE
        [ ]

```

```

IF (DN014 MaritalStatus = a5)
  DN018_DivorcedSinceWhen (SINCE WHEN DIVORCED)
  In welchem Jahr wurden Sie geschieden?
  Bei mehr als einer Scheidung Jahr der letzten Scheidung eintragen

ELSE
  IF (DN014 MaritalStatus = a6)
    DN019_WidowedSinceWhen (SINCE WHEN WIDOWED)
    In welchem Jahr wurden Sie [Witwe/ Witwer]?
    Todesjahr des Partners / der Partnerin eintragen

  ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
IF (((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty)) AND (((DN014_MaritalStatus = a3 OR
(DN014 MaritalStatus = a5) OR (DN014 MaritalStatus = a6))))
  DN020_AgePart (AGE OF PARTNER)
  In welchem Jahr wurde [Ihr/ Ihre] [früherer/ frühere/ verstorbener/ verstorbene] [Mann/ Frau] geboren?
  Geburtsjahr des letzten Partners eintragen
  NUMBER [1895..2009]

  DN021_HighestEduPart (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER)
  Bitte sehen Sie sich Karte 1 an. Welches ist der höchste Schulabschluss, den [Ihr/ Ihre] [früherer/ frühere/
  verstorbenen/ verstorbene] [Mann/ Frau] erreicht hat?
  Falls die ZP einen ausländischen Schulabschluss erwähnt, fragen Sie bitte nach, ob sie diesen in die vorgegebenen
  Kategorien einordnen kann. Falls nicht möglich, wählen Sie 97 "Anderer" und erfassen Sie ihn auf der nächsten Seite.
  1. Nie eine Schule besucht
  2. Grundschule nicht beendet
  3. Grundschule beendet
  4. Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
  5. Mittlere Reife/Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
  6. Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
  7. Abitur, Fachabitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)

  95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
  97. Anderer

  IF (DN021 HighestEduPart = a97)
    DN022_OtherHighestEduPart (OTHER HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE PARTNER OBTAINED)
    Welchen anderen Schulabschluss hat [Ihr/ Ihre] [früherer/ frühere/ verstorbener/ verstorbene][Mann/ Frau]
    erreicht?
    STRING

  ENDIF
  DN023_FurtherEduPart (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF PARTNER)
  Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welche berufsbildenden oder Hochschulabschlüsse hat [Ihr/ Ihre] [früherer/ frühere/
  verstorbenen/ verstorbene] [Mann/ Frau] erreicht?
  Alle Zutreffenden angeben. ;
  SET OF 1. Kein Berufsabschluss / kein Studium
  2. Abschlusszeugnis Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfachschule
  3. Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
  4. Abschlusszeugnis für medizinische Assistenten, Krankenschwestern/-pfleger
  5. Laufbahnprüfung für den mittleren Dienst
  6. Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
  7. Abgeschlossene kaufmännische Lehre
  8. Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/Kolleg
  9. Fachschule der DDR
  10. Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss; Abschluss einer Fachakademie
  11. Diplom (Berufsakademie)
  12. Bachelor (Verwaltungs-/Fachhochschule, Berufsakademie)
  13. Master (Fachhochschule)
  14. Diplom (Fachhochschule)
  15. Zwischenprüfung, Vordiplom (Hochschule, Universität, Fachhochschule)
  16. Bachelor (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
  17. Master, Aufbaustudium (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
  18. Diplom, Magister, Staatsexamen (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
  19. Promotion, Habilitation

  95. Noch in beruflicher Ausbildung oder Studium
  97. Andere

  IF ((97 IN (DN023 FurtherEduPart))
    DN024_WhichOtherEduPart (OTHER EDUCATION PARTNER)
    Welchen anderen berufsbildenden oder Hochschulabschluss hat [Ihr/ Ihre] [früherer/ frühere/ verstorbener/
    verstorbene][Mann/ Frau] ?

```

```

| | | | | STRING
| | | | | ENDFIF
| | | | ENDFIF
| | | ENDFIF
| | IF (MN005 ModeOues = a1)
| | | □
| | | | DN040_PartnerOutsideHH (PARTNER OUTSIDE HOUSEHOLD)
| | | | Haben Sie [eine Partnerin, die/ einen Partner, der] nicht in diesem Haushalt lebt?
| | | | 1. Ja
| | | | 5. Nein
| | | ENDFIF
| | DN038_IntCheck (INTERVIEWER CHECK DN)
| | CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?
| | 1. Nur Zielperson
| | 2. Zielperson und Stellvertreter
| | 3. Nur Stellvertreter
| ENDFIF
| IF (Sec DN1.DN801 Intro = a1)
| | □
| | | IF ((SN IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))
| | | | □
| | | | | IF (MN030 socnet = 1)
| | | | | □
| | | | | SN014_Privacy (INTRODUCTION PRIVACY SN)
| | | | | Die folgenden Fragen sollten von der Zielperson alleine, d.h. nicht im Beisein anderer, beantwortet werden. Falls zu diesem Zeitpunkt noch andere Personen im Raum sind, erinnern Sie diese bitte daran, dass Teile des Interviews vertraulich sind und von der jeweiligen Zielperson alleine beantwortet werden sollten.
| | | | | Hier beginnt ein Modul, das nicht von einem Stellvertreter beantwortet werden darf. Falls die Zielperson nicht in der Lage sein sollte, irgendeine der Fragen alleine zu beantworten, drücken Sie STRG+K bei jeder Frage.
| | | | | 1. Erklärung ist nicht notwendig, Zielperson wird alleine befragt
| | | | | 2. Habe Vertraulichkeit des Interviews anderen anwesenden Personen erklärt, welche dann den Raum verlassen haben
| | | | | 3. Habe Vertraulichkeit des Interviews anderen anwesenden Personen erklärt, welche aber den Raum nicht verlassen haben
| | | | | IF (SN014 Privacv = RESPONSE)
| | | | | □
| | | | | SN001_Introduction (INTRODUCTION SN)
| | | | | Ich möchte Ihnen jetzt einige Fragen über Ihre Beziehungen zu anderen Menschen stellen. Die meisten Menschen besprechen mit anderen die guten oder schlechten Dinge, die in ihrem Leben passieren, sprechen über Probleme, die sie haben, oder über Sorgen, die sie beschäftigen. Wenn Sie an die letzten 12 Monate denken - mit welchen Personen haben Sie am häufigsten über Dinge geredet, die Ihnen wichtig sind? Bei diesen Personen kann es sich um Familienmitglieder, Freunde, Nachbarn oder Bekannte handeln. Bitte nennen Sie diese Personen bei ihrem Vornamen.
| | | | | 1. Weiter
| | | | | IF (SN001 Introduction = Refusal)
| | | | | □
| | | | | ELSE
| | | | | □
| | | | | | LOOP cnt := 1 TO 6
| | | | | | □
| | | | | | | IF ((cnt > 1 AND ((cnt - 1).SN002a NoMore = a5))
| | | | | | | □
| | | | | | | ELSE
| | | | | | | □
| | | | | | | | IF (diIndex = 7)
| | | | | | | | □
| | | | | | | | ELSE
| | | | | | | | □
| | | | | | | | | IF (niIndex = 1)
| | | | | | | | | □
| | | | | | | | | ELSE
| | | | | | | | | □
| | | | | | | | | SN002a_NoMore (Any more)
| | | | | | | | | Gibt es noch weitere Personen (mit denen Sie häufig über Dinge reden, die Ihnen wichtig sind)?
| | | | | | | | | Geben Sie gleich "1. Ja" ein, wenn es offensichtlich ist, dass es noch weitere gibt.
| | | | | | | | | 1. Ja
| | | | | | | | | 5. Nein
| | | | | | | | | ENDFIF
| | | | | | | | ENDFIF
| | | | | | | ENDFIF
| | | | | | ENDFIF
| | | | | IF (SN002a NoMore = a1)
| | | | | □
| | | | | | IF (diIndex = 7)
| | | | | | □
| | | | | | ELSE
| | | | | | □
| | | | | | SN002_Roster (FIRST NAME OF ROSTER N)
| | | | | | Bitte nennen Sie mir den Vornamen der Person mit der Sie [AM HÄUFIGSTEN/ häufig] über Dinge reden, die Ihnen wichtig sind:
| | | | | | [Falls Zielperson keine Person nennen kann, 991 eingeben.]
| | | | | | STRING
| | | | | | ENDFIF
| | | | | IF (((SN002_Roster = Refusal OR (SN002_Roster = DontKnow) OR (SN002_Roster

```

```

I= 991))
|
| ELSE
|
| SN005_NetworkRelationship (NETWORK RELATIONSHIP)
| Was beschreibt die Beziehung von ^SN002_Roster; zu Ihnen am besten?
| Falls nötig nachfragen: "Diese Person ist also Ihr/e ...?"
| 1. (Ehe-)Partner/in
| 2. Mutter
| 3. Vater
| 4. Schwiegermutter
| 5. Schwiegervater
| 6. Stiefmutter
| 7. Stiefvater
| 8. Bruder
| 9. Schwester
| 10. Kind
| 11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
| 12. Schwiegersohn
| 13. Schwiegertochter
| 14. Enkel/in
| 15. Großvater, -mutter
| 16. Tante
| 17. Onkel
| 18. Nichte
| 19. Nefte
| 20. Andere/r Verwandte/r
| 21. Freund/in
| 22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
| 23. Nachbar/in
| 24. Ex-(Ehe-)Partner/in
| 25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
| 26. Therapeut/in oder Berater/in
| 27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
| 96. Keines davon
|
| ENDIF
| ENDIF
| [cnt]
| ENDIF
| ENDLOOP
SN003a_AnyoneElse (ANY MORE)
Gibt es (noch) jemanden, der Ihnen aus einem anderen Grund sehr wichtig ist?
1. Ja
5. Nein

IF (SN003a_AnyoneElse = a1)
|
| SN003_AnyoneElse (FIRST NAME OF ROSTER 7)
| Bitte nennen Sie mir den Vornamen der Person, die Ihnen aus einem anderen Grund wichtig ist.
| STRING
|
| IF (SN003_AnyoneElse = RESPONSE)
|
| IF (piIndex = 7)
|
| ELSE
|
| IF (biIndex = 1)
|
| ELSE
|
| SN002a_NoMore (Any more)
| Gibt es noch weitere Personen (mit denen Sie häufig über Dinge reden, die
| Ihnen wichtig sind)?
| Geben Sie gleich "1. Ja" ein, wenn es offensichtlich ist, dass es noch weitere
| gibt.
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| ENDIF
| ENDIF
IF (SN002a_NoMore = a1)
|
| IF (piIndex = 7)
|
| ELSE
|
| SN002_Roster (FIRST NAME OF ROSTER N)
| Bitte nennen Sie mir den Vornamen der Person mit der Sie [AM HÄUFIGSTEN/
| häufig] über Dinge reden, die Ihnen wichtig sind:
| [Falls Zielperson keine Person nennen kann, 991 eingeben.]
| STRING
|
| ENDIF
| IF (((SN002_Roster = Refusal OR (SN002_Roster = DontKnow) OR (SN002_Roster
| = 991)))
|
| ELSE
|
| SN005_NetworkRelationship (NETWORK RELATIONSHIP)
| Was beschreibt die Beziehung von ^SN002_Roster; zu Ihnen am besten?
| Falls nötig nachfragen: "Diese Person ist also Ihr/e ...?"

```

- 1. (Ehe-)Partner/in
- 2. Mutter
- 3. Vater
- 4. Schwiegermutter
- 5. Schwiegervater
- 6. Stiefmutter
- 7. Stiefvater
- 8. Bruder
- 9. Schwester
- 10. Kind
- 11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
- 12. Schwiegersohn
- 13. Schwiegertochter
- 14. Enkel/in
- 15. Großvater, -mutter
- 16. Tante
- 17. Onkel
- 18. Nichte
- 19. Neffe
- 20. Andere/r Verwandte/r
- 21. Freund/in
- 22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
- 23. Nachbar/in
- 24. Ex-(Ehe-)Partner/in
- 25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
- 26. Therapeut/in oder Berater/in
- 27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
- 96. Keines davon

```

    ENDIF
  ENDIF
  [7]
  ENDIF
  ENDIF
  IF (Sizeofsocialnetwork > 0)
    SN008_Intro_closeness (INTRODUCTION CLOSENESS)
    Jetzt würde ich Ihnen gerne noch einige weitere Fragen zu den Menschen stellen, die Ihnen
    nahestehen.
    1. Weiter
    LOOP cnt := 1 TO 7
      IF (NOT(((SN_Roster[cnt].SN002_Roster = DontKnow OR (SN_Roster[cnt].SN002_Roster
      = Refusal) OR (SN_Roster[cnt].SN002_Roster = Empty) OR (SN_Roster[cnt].SN002_Roster =
      991)))
        IF (FLRosterName <> Emptv)
          IF ((FLRosterRelation = a10 OR (FLRosterRelation = a11))
            IF (MN006_NumFamR <> 1)
              IF (num of preloadchildren > 0)
                SN018_PreloadMatch (LINK TO PRELOAD CHILD)
                Sie haben gerade Ihr Kind ^FLRosterName; erwähnt. Ich
                möchte gerne prüfen, ob dieses Kind in einem früheren
                Interview oder von Ihrem/r Partner/in bereits erwähnt
                wurde.
                Kind auswählen, falls in der Liste aufgeführt
                ^PreloadChild[1];
                ^PreloadChild[2];
                ^PreloadChild[3];
                ^PreloadChild[4];
                ^PreloadChild[5];
                ^PreloadChild[6];
                ^PreloadChild[7];
                ^PreloadChild[8];
                ^PreloadChild[9];
                ^PreloadChild[10];
                ^PreloadChild[11];
                ^PreloadChild[12];
                ^PreloadChild[13];
                ^PreloadChild[14];
                ^PreloadChild[15];
                ^PreloadChild[16];
                ^PreloadChild[17];
                ^PreloadChild[18];
                ^PreloadChild[19];
                ^PreloadChild[20];
                96. ein weiteres Kind;
                IF ((SN018_PreloadMatch = RESPONSE AND
                (SN018_PreloadMatch <> a96))
              ELSE
                SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)
                Kodieren Sie das Geschlecht von ^FLRosterName;
                ^localRelationText;
                1. Männlich
                2. Weiblich

```

```

| SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
| Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo wohnt
| ^FLRosterName; ^localRelationText;?
| 1. Im gleichen Haushalt
| 2. Im gleichen 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
| ENDIF
| ELSE
| SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)
| Kodieren Sie das Geschlecht von ^FLRosterName;
| ^localRelationText;
| 1. Männlich
| 2. Weiblich
| SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
| Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo wohnt
| ^FLRosterName; ^localRelationText;?
| 1. Im gleichen Haushalt
| 2. Im gleichen 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
| ENDIF
| ELSE
| SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
| Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo wohnt ^FLRosterName;
| ^localRelationText;?
| 1. Im gleichen Haushalt
| 2. Im gleichen 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
| ENDIF
| ELSE
| IF ((FLRosterRelation = a1 AND ((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1
| OR (MN002_Personf11.MaritalStatus = a2))))
| ELSE
| IF ((((((FLRosterRelation = a3 OR (FLRosterRelation = a5) OR
| (FLRosterRelation = a7) OR (FLRosterRelation = a8) OR
| (FLRosterRelation = a12) OR (FLRosterRelation = a17) OR
| (FLRosterRelation = a19))
| ELSE
| IF ((((((FLRosterRelation = a2 OR (FLRosterRelation =
| a4) OR (FLRosterRelation = a6) OR (FLRosterRelation = a9)
| OR (FLRosterRelation = a13) OR (FLRosterRelation = a16)
| OR (FLRosterRelation = a18))
| ELSE
| SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)
| Kodieren Sie das Geschlecht von ^FLRosterName;
| ^localRelationText;
| 1. Männlich
| 2. Weiblich
| ENDIF
| ENDIF
| IF (NOT((FLRosterRelation = a2 OR (FLRosterRelation = a3)))
| SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
| Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo wohnt
| ^FLRosterName; ^localRelationText;?
| 1. Im gleichen Haushalt
| 2. Im gleichen 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
| ENDIF

```



```

| NUMBER [0..10]
| ENDIF
ENDIF
LOOP X := 1 TO 14
  IF ((pNamefX1 <> Emtv AND (pNamefX1 <> ))
    IF (NOT((((((((((FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[1] = Empty AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[2] = Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[3] =
Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[4] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[5] = Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[6] =
Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[7] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[8] = Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[9] =
Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[10] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[11] = Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[12] =
Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[13] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[14] = Emtv))))))))))))))
    THIS_INTERVIEW (Link to)
    [Wie Sie sich vielleicht erinnern, haben Sie in einer vorherigen Befragung bereits einige
Personen genannt, die zu dem Zeitpunkt wichtig für Sie waren.][Jetzt möchten wir diese
Personen mit den heute genannten Personen vergleichen, um herauszufinden, wen Sie
wieder genannt haben und wen nicht.]

    In einem vorherigen Interview haben Sie ^piName; ^piRelation; erwähnt. Haben Sie diese
Person heute wieder genannt?
    Wenn die Zielperson bestätigt, dass ^piName; heute erwähnt wurde, suchen Sie ZUERST in
der Liste unten nach ^piName; und tragen Sie die entsprechende Nummer ein.

    Falls ^piName; heute nicht erwähnt wurde, geben Sie '96' ein ("Person wurde dieses Mal
nicht wieder erwähnt").

    Personen, die dieses Mal erwähnt wurden:
    ^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[1];
    ^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[2];
    ^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[3];
    ^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[4];
    ^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[5];
    ^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[6];
    ^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[7];
    96. Person wurde dieses Mal nicht wieder erwähnt;

    IF ((THIS INTERVIEW = RESPONSE AND (THIS INTERVIEW <> a96))
      IF (piRelation <> TempRelationshipStrina)
        SN840_Confirm (Confirm mismatched relation)
        Die Beziehung zu ^piName; ^piRelation;; die Sie früher angegeben haben,
unterscheidet sich von der Beziehung, die Sie heute ^TempRelationshipString;
angegeben haben. Handelt es sich um dieselbe Person?
        Falls ZP angibt, dass ^piName; falsch verknüpft worden ist, gehen Sie bitte
mit Hilfe der linken Pfeiltaste zurück und korrigieren Sie die Antwort.
        1. Ja, es ist dieselbe Person.

      ENDIF
    ELSE
      IF (THIS INTERVIEW = a96)
        SN023_whathappnd (What happened)
        ^FL_SN023_2; ^FL_SN023_3;
        Was ist der Hauptgrund dafür, dass Sie ^piName; ^piRelation; diesmal nicht
erwähnt haben?
        1. Ich habe ^piName; vergessen, sollte einbezogen werden
        2. Ich bin umgezogen
        3. ^piName; ist umgezogen
        4. ^piName; ist verstorben
        5. Ich wurde krank oder hatte gesundheitliche Probleme
        6. ^piName; wurde krank oder hatte gesundheitliche Probleme
        7. ZP kennt die genannte Person nicht
        8. Wir stehen uns nicht mehr nahe
        9. Falsch, ^piName; WURDE dieses Mal angegeben
        97. Anderer Grund

        CHECK: (NOT((SN023_whathappnd = a9 AND (THIS_INTERVIEW = a96)))
        [Bitte gehen Sie zur vorherigen Frage zurück und verbinden diese Person
korrekt._start; ^piName; Bitte gehen Sie zur vorherigen Frage zurück und
verbinden diese Person korrekt._end;]

      ENDIF
    ELSE
      SN023_whathappnd (What happened)
      ^FL_SN023_2; ^FL_SN023_3;
      Was ist der Hauptgrund dafür, dass Sie ^piName; ^piRelation; diesmal nicht erwähnt
haben?
      1. Ich habe ^piName; vergessen, sollte einbezogen werden
      2. Ich bin umgezogen
      3. ^piName; ist umgezogen
      4. ^piName; ist verstorben
      5. Ich wurde krank oder hatte gesundheitliche Probleme
      6. ^piName; wurde krank oder hatte gesundheitliche Probleme
      7. ZP kennt die genannte Person nicht
      8. Wir stehen uns nicht mehr nahe
    
```

```

9. Falsch, ^piName; WURDE dieses Mal angegeben
97. Anderer Grund
ENDIF
[X]
ENDIF
ENDLOOP
SN015_Who_present (WHO WAS PRESENT)
CHECK: Wer war während dieses Moduls anwesend? Alle Zutreffenden angeben. ;
1. Nur Zielperson
2. Partner(in) anwesend
3. Kind(er) anwesend
4. Andere Person(en)
CHECK: (NOT((count(SN015_Who_present) > 1 AND ((a1 IN (SN015_Who_present)))) [Sie können nicht "nur Zielperson" zusammen mit einer anderen Kategorie auswählen;]
ENDIF
SN841_EndNonProxy (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SN)
CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?
1. Zielperson
2. Modul nicht beantwortet (Stellvertreter-Interview)
ENDIF
DN888_IntroductionDNTwo ()
Nun werde ich Ihnen weitere Fragen über Ihren persönlichen Hintergrund stellen.
1. Weiter
IF ((Preload.PRELOAD DN026 NaturalParentAlive[1] <> a5 OR (Sec SN.SN903 FatherInSocialNetwork = 1))
  IF (piParentAlive = 1)
    IF (((piIndex = 1 AND (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2 AND (Sec SN.SN903 FatherInSocialNetwork = 1))))
      ELSE
        IF ((niIndex = 1 OR niIndex = 2))
          DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
          Lebte [Ihre/ Ihr] [leibliche/ leiblicher] [Mutter/ Vater] noch?
          1. Ja
          5. Nein
          IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
            DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
            In welchem Jahr ist [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater] gestorben?
            NUMBER [1800..2024]
          ENDIF
          IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
            DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
            Wie alt war [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater], als [sie/ er] starb?
            NUMBER [10..120]
          ELSE
            IF ((DN026 NaturalParentAlive = a1 AND (MN101 Lonitudinal = 0))
              DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
              Wie alt ist [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater] jetzt?
              NUMBER [40..120]
              IF (DN028 AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Alter sollte mindestens zehn Jahre über dem Alter der Zielperson liegen. Wenn das Alter korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]
              ENDIF
            ENDIF
          ELSE
            IF (MN101 Lonitudinal = 0)
              DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
              Wie alt ist [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater] jetzt?
              NUMBER [40..120]
              IF (DN028 AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Alter sollte mindestens zehn Jahre über dem Alter der Zielperson liegen. Wenn das Alter korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]
              ENDIF
            ENDIF
          ENDIF
        ENDIF
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF
  IF ((MN101_Lonitudinal = 0 OR (MN101_Lonitudinal = Empty))

```

**DN629_JobSitParent10** (JOB SITUATION OF PARENT 10)

Bitte sehen Sie sich Karte 5 an. Was beschreibt die Erwerbssituation *[Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters]* allgemein am besten als Sie selbst 10 Jahre alt waren?

1. Im Ruhestand
2. Abhängig oder selbständig beschäftigt (einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
3. Arbeitslos
4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
5. Hausfrau/-mann
97. Anderes

IF (DN629 JobSitParent10 = a2)

**DN029_JobOfParent10** (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)

Was war der Beruf *[Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters]*, als Sie ungefähr 10 Jahre alt waren? Bitte nennen Sie die genaue Bezeichnung oder den Titel.

STRING

IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))

**DN029c_JobOfParent10Code** (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Ich werde jetzt nach dieser Berufsbezeichnung in den offiziellen Berufsbezeichnungen unserer Datenbank suchen.

Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie den Beruf mit der besten Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus. Bitte achten Sie auf Schreib- oder Tippfehler. Wenn Sie nach unten navigieren oder scrollen, werden Sie weitere Berufsbezeichnungen finden.

Wenn Sie die Berufsbezeichnung nicht in der Auswahlliste finden, fragen Sie die Zielperson nach einem anderen Namen für den Beruf oder geben Sie eine umfassendere oder detaillierte Berufsbezeichnung ein.

Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.

STRING

JOBCODER: InDataOccupations

IF ((NOT(DN029c JobOfParent10Code = Emptv) AND (NOT(DN029c JobOfParent10Code = 991)))

**DN029d_JobOfParent10Code** (JOBCODER - NEXT)

Bitte bestätigen Sie, dass die korrekte Berufsbezeichnung ausgewählt wurde:

^DN029c_JobOfParent10Code;

Falls dies nicht die korrekte Berufsbezeichnung ist, gehen Sie bitte zurück und wählen die beste Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus.

1. Bestätigen und weiter

ENDIF

ENDIF

ENDIF

DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Schauen Sie sich bitte Karte 1 an. Was ist der höchste Schulabschluss, den *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben hat?

Falls die ZP einen ausländischen Schulabschluss nennt, fragen Sie bitte nach, ob sie diesen in die vorgegebenen Kategorien einordnen kann. Falls nicht möglich, wählen Sie 97 "Anderer" und erfassen Sie ihn auf der folgenden Seite.

1. Nie eine Schule besucht
2. Grundschule nicht beendet
3. Grundschule beendet
4. Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
5. Mittlere Reife/Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
6. Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
7. Abitur, Fachabitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)

95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung

97. Anderer

IF (DN051 HighestEduParent = a97)

**DN052_OtherHighestEduParent** (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Welchen anderen Schulabschluss hat *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben?

STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welche berufsbildenden oder Hochschulabschlüsse hat *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben?

Alle Zutreffenden angeben. ;

SET OF 1. Kein Berufsabschluss / kein Studium

2. Abschlusszeugnis Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfachschule

3. Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre

4. Abschlusszeugnis für medizinische Assistenten, Krankenschwestern/-pfleger

5. Laufbahnprüfung für den mittleren Dienst

```

6. Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
7. Abgeschlossene kaufmännische Lehre
8. Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/Kolleg
9. Fachschule der DDR
10. Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss; Abschluss einer Fachakademie
11. Diplom (Berufsakademie)
12. Bachelor (Verwaltungs-/Fachhochschule, Berufsakademie)
13. Master (Fachhochschule)
14. Diplom (Fachhochschule)
15. Zwischenprüfung, Vordiplom (Hochschule, Universität, Fachhochschule)
16. Bachelor (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
17. Master, Aufbaustudium (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
18. Diplom, Magister, Staatsexamen (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
19. Promotion, Habilitation

95. Noch in beruflicher Ausbildung oder Studium
97. Andere
IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))
  [ ]
  DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)
  Welchen anderen berufsbildenden oder Hochschulabschluss hat [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater] erworben?
  STRING
ENDIF
ENDIF
IF (niParentAlive = 1)
  [ ]
  IF ((piIndex = 2 OR (diIndex = 1))
    [ ]
    IF (DN026 NaturalParentAlive = a1)
      [ ]
      DN030_LivingPlaceParent (WHERE DOES PARENT LIVE)
      Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]?
      1. Im gleichen Haushalt
      2. Im gleichen 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

      IF (DN030 LivingPlaceParent > a1)
        [ ]
        DN032_ContactDuringPast12Months (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)
        Wie häufig hatten Sie während der letzten zwölf Monate Kontakt mit [Ihrer/ Ihrem] [Mutter/
        Vater], entweder persönlich, telefonisch, per Post, per E-Mail oder auf anderem Weg?
        1. Täglich
        2. Mehrmals in der Woche
        3. Ungefähr einmal pro Woche
        4. Ungefähr einmal alle zwei Wochen
        5. Ungefähr einmal pro Monat
        6. Weniger als einmal pro Monat
        7. Nie

        ENDIF
        DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
        Wie würden Sie den Gesundheitszustand [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen,
        er ist...
        Vorlesen.;
        1. Ausgezeichnet
        2. Sehr gut
        3. Gut
        4. Mittelmäßig
        5. Schlecht

        ENDIF
      ELSE
        [ ]
        DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
        Wie würden Sie den Gesundheitszustand [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen, er
        ist...
        Vorlesen.;
        1. Ausgezeichnet
        2. Sehr gut
        3. Gut
        4. Mittelmäßig
        5. Schlecht

        ENDIF
      ENDIF
    ELSE
      [2]
      [ ]
      IF (diParentAlive = 1)
        [ ]
        IF (((piIndex = 1 AND (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2 AND
        (Sec_SN.SN903 FatherInSocialNetwork = 1))))
          [ ]
          ELSE
            [ ]
            IF ((diIndex = 1 OR (diIndex = 2))
              [ ]
              DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
            
```

Lebt *[Ihre/ Ihr] [leibliche/ leiblicher] [Mutter/ Vater]* noch?
1. Ja
5. Nein
IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)

DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
In welchem Jahr ist *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* gestorben?
NUMBER [1800..2024]

ENDIF
IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)

DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
Wie alt war *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]*, als *[sie/ er]* starb?
NUMBER [10..120]

ELSE

IF ((DN026 NaturalParentAlive = a1 AND (MN101 Lonitudinal = 0))

DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
Wie alt ist *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* jetzt?
NUMBER [40..120]

IF (DN028 AaeOfNaturalParent = RESPONSE)

CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) *[Alter sollte mindestens zehn Jahre über dem Alter der Zielperson liegen. Wenn das Alter korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]*

ENDIF
ENDIF
ENDIF

ELSE

IF (MN101 Lonitudinal = 0)

DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
Wie alt ist *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* jetzt?
NUMBER [40..120]

IF (DN028 AaeOfNaturalParent = RESPONSE)

CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) *[Alter sollte mindestens zehn Jahre über dem Alter der Zielperson liegen. Wenn das Alter korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]*

ENDIF
ENDIF
ENDIF

ENDIF
IF ((MN101 Lonitudinal = 0 OR (MN101 Lonitudinal = Emptv))

DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
Bitte sehen Sie sich Karte 5 an. Was beschreibt die Erwerbssituation *[Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters]* allgemein am besten als Sie selbst 10 Jahre alt waren?
1. Im Ruhestand
2. Abhängig oder selbständig beschäftigt (einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
3. Arbeitslos
4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
5. Hausfrau/-mann
97. Anderes

IF (DN629 JobSitParent10 = a2)

DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)
Was war der Beruf *[Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters]*, als Sie ungefähr 10 Jahre alt waren? Bitte nennen Sie die genaue Bezeichnung oder den Titel.
STRING

IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))

DN029c_JobOfParent10Code (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)
Ich werde jetzt nach dieser Berufsbezeichnung in den offiziellen Berufsbezeichnungen unserer Datenbank suchen.
Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie den Beruf mit der besten Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus. Bitte achten Sie auf Schreib- oder Tippfehler. Wenn Sie nach unten navigieren oder scrollen, werden Sie weitere Berufsbezeichnungen finden.

Wenn Sie die Berufsbezeichnung nicht in der Auswahlliste finden, fragen Sie die Zielperson nach einem anderen Namen für den Beruf oder geben Sie eine umfassendere oder detaillierte Berufsbezeichnung ein.

Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.
STRING

JOB CODER: InDataOccupations
IF ((NOT(DN029c JobOfParent10Code = Emptv) AND (NOT(DN029c JobOfParent10Code = 991)))

DN029d_JobOfParent10Code (JOB CODER - NEXT)

Bitte bestätigen Sie, dass die korrekte Berufsbezeichnung ausgewählt wurde:
^DN029c_JobOfParent10Code;

Falls dies nicht die korrekte Berufsbezeichnung ist, gehen Sie bitte zurück und wählen die beste Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus.
 1. Bestätigen und weiter

ENDIF

ENDIF

ENDIF

DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Schauen Sie sich bitte Karte 1 an. Was ist der höchste Schulabschluss, den *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben hat?

Falls die ZP einen ausländischen Schulabschluss nennt, fragen Sie bitte nach, ob sie diesen in die vorgegebenen Kategorien einordnen kann. Falls nicht möglich, wählen Sie 97 "Anderer" und erfassen Sie ihn auf der folgenden Seite.

1. Nie eine Schule besucht
2. Grundschule nicht beendet
3. Grundschule beendet
4. Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
5. Mittlere Reife/Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
6. Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
7. Abitur, Fachabitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)

95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung

97. Anderer

IF (DN051_HighestEduParent = a97)



DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Welchen anderen Schulabschluss hat *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben?

STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welche berufsbildenden oder Hochschulabschlüsse hat *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben?

Alle Zutreffenden angeben. ;

- SET OF 1. Kein Berufsabschluss / kein Studium
2. Abschlusszeugnis Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfachschule
 3. Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
 4. Abschlusszeugnis für medizinische Assistenten, Krankenschwestern/-pfleger
 5. Laufbahnprüfung für den mittleren Dienst
 6. Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
 7. Abgeschlossene kaufmännische Lehre
 8. Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/Kolleg
 9. Fachschule der DDR
 10. Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss; Abschluss einer Fachakademie
 11. Diplom (Berufsakademie)
 12. Bachelor (Verwaltungs-/Fachhochschule, Berufsakademie)
 13. Master (Fachhochschule)
 14. Diplom (Fachhochschule)
 15. Zwischenprüfung, Vordiplom (Hochschule, Universität, Fachhochschule)
 16. Bachelor (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
 17. Master, Aufbaustudium (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
 18. Diplom, Magister, Staatsexamen (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
 19. Promotion, Habilitation

95. Noch in beruflicher Ausbildung oder Studium

97. Andere

IF ((a97 IN (DN053_FurtherEduParent))



DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)

Welchen anderen berufsbildenden oder Hochschulabschluss hat *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben?

STRING

ENDIF

ENDIF

IF (piParentAlive = 1)



IF ((piIndex = 2 OR (piIndex = 1))



IF (DN026_NaturalParentAlive = a1)



DN030_LivingPlaceParent (WHERE DOES PARENT LIVE)

Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]*?

1. Im gleichen Haushalt
2. Im gleichen 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
IF (DN030 LivinaPlaceParent > a1)
  DN032_ContactDuringPast12Months (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)
  Wie häufig hatten Sie während der letzten zwölf Monate Kontakt mit [Ihrer/ Ihrem] [Mutter/ Vater], entweder persönlich, telefonisch, per Post, per E-Mail oder auf anderem Weg?
  1. Täglich
  2. Mehrmals in der Woche
  3. Ungefähr einmal pro Woche
  4. Ungefähr einmal alle zwei Wochen
  5. Ungefähr einmal pro Monat
  6. Weniger als einmal pro Monat
  7. Nie
ENDIF
DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
Wie würden Sie den Gesundheitszustand [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen, er ist...
Vorlesen.;
1. Ausgezeichnet
2. Sehr gut
3. Gut
4. Mittelmäßig
5. Schlecht
ENDIF
ELSE
  DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
  Wie würden Sie den Gesundheitszustand [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen, er ist...
  Vorlesen.;
  1. Ausgezeichnet
  2. Sehr gut
  3. Gut
  4. Mittelmäßig
  5. Schlecht
ENDIF
ENDIF
[2]
ENDIF
IF ((Preload.PRELOAD DN026 NaturalParentAlive[2] <> a5 OR (Sec SN.SN904 MotherInSocialNetwork = 1))
  IF (biParentAlive = 1)
    IF (((piIndex = 1 AND (Sec SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2 AND (Sec SN.SN903 FatherInSocialNetwork = 1)))
    ELSE
      IF ((niIndex = 1 OR (niIndex = 2))
        DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
        Lebt [Ihre/ Ihr] [leibliche/ leiblicher] [Mutter/ Vater] noch?
        1. Ja
        5. Nein
        IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
          DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
          In welchem Jahr ist [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater] gestorben?
          NUMBER [1800..2024]
        ENDIF
        IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
          DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
          Wie alt war [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater], als [sie/ er] starb?
          NUMBER [10..120]
        ELSE
          IF ((DN026 NaturalParentAlive = a1 AND (MN101 Lonaitudinal = 0))
            DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
            Wie alt ist [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater] jetzt?
            NUMBER [40..120]
            IF (DN028 AaeOfNaturalParent = RESPONSE)
              CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Alter sollte mindestens zehn Jahre über dem Alter der Zielperson liegen. Wenn das Alter korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]
            ENDIF
          ENDIF
        ELSE
          IF (MN101 Lonaitudinal = 0)
            DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)

```

Wie alt ist *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* jetzt?
 NUMBER [40..120]
 IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)

CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) *[Alter sollte mindestens zehn Jahre über dem Alter der Zielperson liegen. Wenn das Alter korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]*
 ENDIF
 ENDIF
 ENDIF
 ENDIF
 IF ((MN101_Lonaitudinal = 0 OR (MN101_Lonaitudinal = Emptv))

DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
 Bitte sehen Sie sich Karte 5 an. Was beschreibt die Erwerbssituation *[Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters]* allgemein am besten als Sie selbst 10 Jahre alt waren?
 1. Im Ruhestand
 2. Abhängig oder selbständig beschäftigt (einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
 3. Arbeitslos
 4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
 5. Hausfrau/-mann
 97. Anderes
 IF (DN629_JobSitParent10 = a2)

DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)
 Was war der Beruf *[Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters]*, als Sie ungefähr 10 Jahre alt waren? Bitte nennen Sie die genaue Bezeichnung oder den Titel.
 STRING
 IF (NOT(DN029_JobOfParent10 = Refusal))

DN029c_JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)
 Ich werde jetzt nach dieser Berufsbezeichnung in den offiziellen Berufsbezeichnungen unserer Datenbank suchen.
 Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie den Beruf mit der besten Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus. Bitte achten Sie auf Schreib- oder Tippfehler. Wenn Sie nach unten navigieren oder scrollen, werden Sie weitere Berufsbezeichnungen finden.

 Wenn Sie die Berufsbezeichnung nicht in der Auswahlliste finden, fragen Sie die Zielperson nach einem anderen Namen für den Beruf oder geben Sie eine umfassendere oder detaillierte Berufsbezeichnung ein.

 Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.
 STRING
JOBCODER: InDataOccupations
 IF ((NOT(DN029c_JobOfParent10Code = Emptv) AND (NOT(DN029c_JobOfParent10Code = 991)))

DN029d_JobOfParent10Code (JOBCODER - NEXT)
 Bitte bestätigen Sie, dass die korrekte Berufsbezeichnung ausgewählt wurde:
 ^DN029c_JobOfParent10Code;
 Falls dies nicht die korrekte Berufsbezeichnung ist, gehen Sie bitte zurück und wählen die beste Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus.
 1. Bestätigen und weiter
 ENDIF
 ENDIF
 ENDIF
DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)
 Schauen Sie sich bitte Karte 1 an. Was ist der höchste Schulabschluss, den *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben hat?
 Falls die ZP einen ausländischen Schulabschluss nennt, fragen Sie bitte nach, ob sie diesen in die vorgegebenen Kategorien einordnen kann. Falls nicht möglich, wählen Sie 97 "Anderer" und erfassen Sie ihn auf der folgenden Seite.
 1. Nie eine Schule besucht
 2. Grundschule nicht beendet
 3. Grundschule beendet
 4. Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
 5. Mittlere Reife/Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
 6. Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
 7. Abitur, Fachabitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)

 95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
 97. Anderer
 IF (DN051_HighestEduParent = a97)

DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)
 Welchen anderen Schulabschluss hat *[Ihre/ Ihr]* *[Mutter/ Vater]* erworben?
 STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)
 Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welche berufsbildenden oder Hochschulabschlüsse hat *[Ihre/ Ihr]* *[Mutter/ Vater]* erworben?

Alle Zutreffenden angeben. ;

- SET OF 1. Kein Berufsabschluss / kein Studium
 2. Abschlusszeugnis Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfachschule
 3. Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
 4. Abschlusszeugnis für medizinische Assistenten, Krankenschwestern/-pfleger
 5. Laufbahnprüfung für den mittleren Dienst
 6. Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
 7. Abgeschlossene kaufmännische Lehre
 8. Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/Kolleg
 9. Fachschule der DDR
 10. Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss; Abschluss einer Fachakademie
 11. Diplom (Berufsakademie)
 12. Bachelor (Verwaltungs-/Fachhochschule, Berufsakademie)
 13. Master (Fachhochschule)
 14. Diplom (Fachhochschule)
 15. Zwischenprüfung, Vordiplom (Hochschule, Universität, Fachhochschule)
 16. Bachelor (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
 17. Master, Aufbaustudium (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
 18. Diplom, Magister, Staatsexamen (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
 19. Promotion, Habilitation
95. Noch in beruflicher Ausbildung oder Studium
 97. Andere

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))

☐

DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)
 Welchen anderen berufsbildenden oder Hochschulabschluss hat *[Ihre/ Ihr]* *[Mutter/ Vater]* erworben?
 STRING

ENDIF

ENDIF

IF (oiParentAlive = 1)

☐

IF ((oiIndex = 2 OR (diIndex = 1))

☐

IF (DN026 NaturalParentAlive = a1)

☐

DN030_LivingPlaceParent (WHERE DOES PARENT LIVE)
 Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt *[Ihre/ Ihr]* *[Mutter/ Vater]*?

1. Im gleichen Haushalt
2. Im gleichen 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

IF (DN030 LivingPlaceParent > a1)

☐

DN032_ContactDuringPast12Months (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)
 Wie häufig hatten Sie während der letzten zwölf Monate Kontakt mit *[Ihrer/ Ihrem]* *[Mutter/ Vater]*, entweder persönlich, telefonisch, per Post, per E-Mail oder auf anderem Weg?

1. Täglich
2. Mehrmals in der Woche
3. Ungefähr einmal pro Woche
4. Ungefähr einmal alle zwei Wochen
5. Ungefähr einmal pro Monat
6. Weniger als einmal pro Monat
7. Nie

ENDIF

DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)

Wie würden Sie den Gesundheitszustand *[Ihrer/ Ihres]* *[Mutter/ Vaters]* beschreiben? Würden Sie sagen, er ist...

Vorlesen.;

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

ENDIF

ELSE

☐

DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)

Wie würden Sie den Gesundheitszustand *[Ihrer/ Ihres]* *[Mutter/ Vaters]* beschreiben? Würden Sie sagen, er ist...

Vorlesen.;

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

ENDIF

```

ENDIF
ELSE
IF (diParentAlive = 1)
IF (((piIndex = 1 AND (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2 AND
(Sec_SN.SN903_FatherInSocialNetwork = 1)))
ELSE
IF ((niIndex = 1 OR (niIndex = 2))
DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
Lebt [Ihre/ Ihr] [leibliche/ leiblicher] [Mutter/ Vater] noch?
1. Ja
5. Nein
IF (DN026_NaturalParentAlive = a5)
DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
In welchem Jahr ist [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater] gestorben?
NUMBER [1800..2024]
ENDIF
IF (DN026_NaturalParentAlive = a5)
DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
Wie alt war [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater], als [sie/ er] starb?
NUMBER [10..120]
ELSE
IF ((DN026_NaturalParentAlive = a1 AND (MN101_Lonaitudinal = 0))
DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
Wie alt ist [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater] jetzt?
NUMBER [40..120]
IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Alter sollte
mindestens zehn Jahre über dem Alter der Zielperson liegen. Wenn das Alter korrekt
ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar
ein;]
ENDIF
ENDIF
ELSE
IF (MN101_Lonaitudinal = 0)
DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
Wie alt ist [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater] jetzt?
NUMBER [40..120]
IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [Alter sollte mindestens
zehn Jahre über dem Alter der Zielperson liegen. Wenn das Alter korrekt ist, klicken Sie bitte
auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
IF ((MN101_Lonaitudinal = 0 OR (MN101_Lonaitudinal = Emptv))
DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
Bitte sehen Sie sich Karte 5 an. Was beschreibt die Erwerbssituation [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters] allgemein am
besten als Sie selbst 10 Jahre alt waren?
1. Im Ruhestand
2. Abhängig oder selbständig beschäftigt (einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
3. Arbeitslos
4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
5. Hausfrau/-mann
97. Anderes
IF (DN629_JobSitParent10 = a2)
DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)
Was war der Beruf [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters], als Sie ungefähr 10 Jahre alt waren? Bitte nennen Sie die
genaue Bezeichnung oder den Titel.
STRING
IF (NOT(DN029_JobOfParent10 = Refusal))
DN029c_JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)
Ich werde jetzt nach dieser Berufsbezeichnung in den offiziellen Berufsbezeichnungen unserer Datenbank
suchen.
Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie den Beruf mit der besten Übereinstimmung
aus der Auswahlliste aus. Bitte achten Sie auf Schreib- oder Tippfehler. Wenn Sie nach unten navigieren

```

oder scrollen, werden Sie weitere Berufsbezeichnungen finden.

Wenn Sie die Berufsbezeichnung nicht in der Auswahlliste finden, fragen Sie die Zielperson nach einem anderen Namen für den Beruf oder geben Sie eine umfassendere oder detaillierte Berufsbezeichnung ein.

Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.

STRING

JOB CODER: InDataOccupations

IF ((NOT(DN029c JobOfParent10Code = Emptv) AND (NOT(DN029c JobOfParent10Code = 991)))



DN029d_JobOfParent10Code (JOB CODER - NEXT)

Bitte bestätigen Sie, dass die korrekte Berufsbezeichnung ausgewählt wurde:

^DN029c_JobOfParent10Code;

Falls dies nicht die korrekte Berufsbezeichnung ist, gehen Sie bitte zurück und wählen die beste Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus.

1. Bestätigen und weiter

ENDIF

ENDIF

ENDIF

DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Schauen Sie sich bitte Karte 1 an. Was ist der höchste Schulabschluss, den *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben hat?

Falls die ZP einen ausländischen Schulabschluss nennt, fragen Sie bitte nach, ob sie diesen in die vorgegebenen Kategorien einordnen kann. Falls nicht möglich, wählen Sie 97 "Anderer" und erfassen Sie ihn auf der folgenden Seite.

1. Nie eine Schule besucht
2. Grundschule nicht beendet
3. Grundschule beendet
4. Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
5. Mittlere Reife/Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
6. Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
7. Abitur, Fachabitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)

95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung

97. Anderer

IF (DN051 HighestEduParent = a97)



DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Welchen anderen Schulabschluss hat *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben?

STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welche berufsbildenden oder Hochschulabschlüsse hat *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben?

Alle Zutreffenden angeben. ;

- SET OF 1. Kein Berufsabschluss / kein Studium
2. Abschlusszeugnis Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfachschule
 3. Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
 4. Abschlusszeugnis für medizinische Assistenten, Krankenschwestern/-pfleger
 5. Laufbahnprüfung für den mittleren Dienst
 6. Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
 7. Abgeschlossene kaufmännische Lehre
 8. Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/Kolleg
 9. Fachschule der DDR
 10. Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss; Abschluss einer Fachakademie
 11. Diplom (Berufsakademie)
 12. Bachelor (Verwaltungs-/Fachhochschule, Berufsakademie)
 13. Master (Fachhochschule)
 14. Diplom (Fachhochschule)
 15. Zwischenprüfung, Vordiplom (Hochschule, Universität, Fachhochschule)
 16. Bachelor (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
 17. Master, Aufbaustudium (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
 18. Diplom, Magister, Staatsexamen (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
 19. Promotion, Habilitation

95. Noch in beruflicher Ausbildung oder Studium

97. Andere

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))



DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)

Welchen anderen berufsbildenden oder Hochschulabschluss hat *[Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]* erworben?

STRING

ENDIF

```

ENDIF
IF (oiParentAlive = 1)
  IF ((oiIndex = 2 OR (oiIndex = 1))
    IF (DN026 NaturalParentAlive = a1)
      DN030_LivingPlaceParent (WHERE DOES PARENT LIVE)
      Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt [Ihre/ Ihr] [Mutter/ Vater]?
      1. Im gleichen Haushalt
      2. Im gleichen 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
      IF (DN030 LivingPlaceParent > a1)
        DN032_ContactDuringPast12Months (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)
        Wie häufig hatten Sie während der letzten zwölf Monate Kontakt mit [Ihrer/ Ihrem] [Mutter/ Vater], entweder persönlich, telefonisch, per Post, per E-Mail oder auf anderem Weg?
        1. Täglich
        2. Mehrmals in der Woche
        3. Ungefähr einmal pro Woche
        4. Ungefähr einmal alle zwei Wochen
        5. Ungefähr einmal pro Monat
        6. Weniger als einmal pro Monat
        7. Nie
      ENDIF
      DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
      Wie würden Sie den Gesundheitszustand [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen, er ist...
      Vorlesen.;
      1. Ausgezeichnet
      2. Sehr gut
      3. Gut
      4. Mittelmäßig
      5. Schlecht
    ELSE
      DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
      Wie würden Sie den Gesundheitszustand [Ihrer/ Ihres] [Mutter/ Vaters] beschreiben? Würden Sie sagen, er ist...
      Vorlesen.;
      1. Ausgezeichnet
      2. Sehr gut
      3. Gut
      4. Mittelmäßig
      5. Schlecht
    ENDIF
  ENDIF
ENDIF
ENDIF
IF (MN101 Lonitudinal = 0)
  DN034_AnySiblings (EVER HAD ANY SIBLINGS)
  Hatten Sie je Geschwister?
  Einschließlich nicht-leiblicher Geschwister
  1. Ja
  5. Nein
  IF (DN034 AnvSiblinas = a1)
    DN035_OldestYoungestBetweenChild (OLDEST YOUNGEST CHILD)
    Wenn Sie an Ihre Geschwister denken, waren Sie das älteste Kind, das jüngste Kind oder dazwischen?
    1. Ältestes
    2. Jüngstes
    3. Dazwischen
  ENDIF
ENDIF
IF (((DN034_AnySiblings = a1 OR (Preload.PRELOAD_DN036_HowManyBrothersAlive > 0) OR ((MN101_Longitudinal = 1 AND (Preload.PRELOAD_DN036_HowManvBrothersAlive = Emntv)))
  DN036_HowManyBrothersAlive (HOW MANY BROTHERS ALIVE)
  Wie viele Brüder haben Sie, die noch leben?
  Einschließlich nicht-leiblicher Brüder
  NUMBER [0..20]
ENDIF
IF (((DN034_AnySiblings = a1 OR (Preload.PRELOAD_DN037_HowManySistersAlive > 0) OR ((MN101_Longitudinal = 1 AND (Preload.PRELOAD_DN037_HowManvSistersAlive = Emntv)))
  DN037_HowManySistersAlive (HOW MANY SISTERS ALIVE)
  Und wie viele Schwestern haben Sie, die noch leben?
  Einschließlich nicht-leiblicher Schwestern
  NUMBER [0..20]

```

```

ENDIF
IF (((CH IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))
  IF (MN006 NumFamR = 1)
    CH001_NumberOfChildren (NUMBER OF CHILDREN)
    Ich werde Ihnen jetzt einige Fragen zu Ihren Kindern stellen. Wie viele Kinder haben Sie, die noch leben? Bitte zählen Sie alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder[- einschließlich jener][Ihres Ehemannes/ Ihrer Ehefrau/ Ihres Partners/ Ihrer Partnerin] [{Name of partner/spouse}] auf.
    NUMBER [0..20]

    CHECK: (NOT((Sec_SN.SN906_ChildInSocialNetwork > 0 AND ((CH001_NumberOfChildren = 0 OR (CH001_NumberOfChildren = Empty)))) [Sie haben Kinder in dem Modul "soziales Netzwerk" genannt, bitte korrigieren.])
    IF (CH001_NumberOfChildren > 0)
      IF ((NOT(Preload.PreloadedChildren[1].Name = Emptv) OR (Sec_SN.SN906_ChildInSocialNetwork > 0))
        CH201_ChildByINTRO (INTRO PRELOADED CHILDREN)
        Eine Liste aller Kinder, über die wir [heute/ heute oder während eines früheren Interviews] gesprochen haben, wird jetzt auf den Computer geladen.
        Es könnte sein, dass einige Ihrer Kinder doppelt in der Liste stehen, während andere fehlen, oder dass wir falsche oder fehlende Angaben für Ihre Kinder haben.
        Ich möchte diese Liste gerne mit Ihnen durchgehen und sicherstellen, dass alle Angaben vollständig und richtig für alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder sind. Wir sind an den Kindern interessiert, die noch leben.
        1. Weiter

      ELSE
        CH603_IntroTextChildren (INTRO IF NO SN OR PRELOADED CHILDREN)
        Wir würden gerne mehr über [dieses Kind erfahren/ diese Kinder erfahren. Beginnen wir mit dem ältesten Kind]. Bitte denken Sie wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder[einschließlich jener Ihres Ehemannes/ einschließlich jener Ihrer Ehefrau/ einschließlich jener Ihres Partners/ einschließlich jener Ihrer Partnerin].
        1. Weiter

      ENDIF
    LOOP cnt := 1 TO 20
      IF (NOT(Preload.PreloadedChildren[cnt].Kidcom = Emptv))
        IF ((biIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded = Emptv)))
          ELSE
            IF (niRosterChildIndex > 0)
              CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
              Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert, welches Kind geladen wurde}]? Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder [, einschließlich die von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin].
              [Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das erste Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber bereits früher erwähnt']
              Übersicht über Kinder: ;
              1. Ja
              [2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des Kindes sind falsch]
              [3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
              [4. Nein, Kind verstorben]
              [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
              [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
              [97. Nein, anderer Grund]

            ELSE
              IF (diPreloadChildIndex > 0)
                CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
                Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert, welches Kind geladen wurde}]? Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder [, einschließlich die von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin].
                [Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das erste Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber bereits früher erwähnt']
                Übersicht über Kinder: ;
                1. Ja
                [2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des Kindes sind falsch]
                [3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
                [4. Nein, Kind verstorben]
                [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
                [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
                [97. Nein, anderer Grund]

              ELSE
                CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
                Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert, welches Kind geladen wurde}]? Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder [, einschließlich die von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin].

```

```

    [Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das erste Kind
    und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber bereits früher
    erwähnt']
    Übersicht über Kinder: ;
    1. Ja
    [2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des Kindes sind
    falsch]
    [3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
    [4. Nein, Kind verstorben]
    [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
    [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
    [97. Nein, anderer Grund]
  ENDIF
ENDIF
ENDIF
CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex
= Empty)))) [Das Kind wurde bereits im sozialen Netzwerk erwähnt und könnte daher zweimal
erscheinen. Bitte überprüfen Sie dies und wenn das Kind zweimal aufgelistet ist, wählen Sie Option 6
statt 97;]
  IF (CH001a_ChildCheck = a1)
    CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
    ^FL_CH004_5;
    Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
    Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
    STRING

  ELSE
    CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
    ^FL_CH004_5;
    Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
    Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
    STRING

  ENDIF
  IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Empty))
    IF (CH005_SexOfChildN = Empty)
      CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
      Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
      Nur nachfragen, falls unsicher
      1. Männlich
      2. Weiblich

    ELSE
      CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
      Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
      Nur nachfragen, falls unsicher
      1. Männlich
      2. Weiblich

    ENDIF
    IF (NOT(CH005_SexOfChildN = Empty))
      IF (CH006_YearOfBirthChildN = Empty)
        CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
        In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
        Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
        NUMBER [1875..2024]

      ELSE
        CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
        In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
        Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
        NUMBER [1875..2024]

      ENDIF
    ENDIF
  ELSE
    IF (CH001a_ChildCheck = a2)
      CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
      ^FL_CH004_5;
      Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
      Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
      STRING

      CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
      Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
      Nur nachfragen, falls unsicher
      1. Männlich
      2. Weiblich
    
```

```

| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
| Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
| NUMBER [1875..2024]
| ELSE
|   |
|   |
|   | IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR (((piPreloadChildIndex = 0 OR
|   | (piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
|   | (CH001a ChildCheck = a6))
|   |   |
|   |   | CH005_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)
|   |   | Mit welchem Kind, das bereits erwähnt wurde, stimmt ^FL_CHILD_NAME;
|   |   | überein?
|   |   | ^FLChild[1];
|   |   | ^FLChild[2];
|   |   | ^FLChild[3];
|   |   | ^FLChild[4];
|   |   | ^FLChild[5];
|   |   | ^FLChild[6];
|   |   | ^FLChild[7];
|   |   | ^FLChild[8];
|   |   | ^FLChild[9];
|   |   | ^FLChild[10];
|   |   | ^FLChild[11];
|   |   | ^FLChild[12];
|   |   | ^FLChild[13];
|   |   | ^FLChild[14];
|   |   | ^FLChild[15];
|   |   | ^FLChild[16];
|   |   | ^FLChild[17];
|   |   | ^FLChild[18];
|   |   | ^FLChild[19];
|   |   |
|   |   | ENDIF
|   |   | ENDIF
|   |   | ENDIF
|   | ELSE
|   |   | IF ((Sec_SN.SN906_ChildInSocialNetwork > 0 AND (Sec_SN.SN_Child[cnt - sn_start].Name =
|   |   | Response))
|   |   |   |
|   |   |   | IF ((diIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded = Emotv)))
|   |   |   |   |
|   |   |   |   | ELSE
|   |   |   |   |   | IF (diRosterChildIndex > 0)
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   | CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
|   |   |   |   |   |   | Haben Sie [[Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert, welches Kind
|   |   |   |   |   |   | geladen wurde]]? Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder,
|   |   |   |   |   |   | Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder [[, einschließlich die von] [Ihrem
|   |   |   |   |   |   | Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin].
|   |   |   |   |   |   | [[Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das erste Kind
|   |   |   |   |   |   | und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber bereits früher
|   |   |   |   |   |   | erwähnt']
|   |   |   |   |   |   | Übersicht über Kinder: ;
|   |   |   |   |   |   | 1. Ja
|   |   |   |   |   |   | [[2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des Kindes sind
|   |   |   |   |   |   | falsch]
|   |   |   |   |   |   | [[3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
|   |   |   |   |   |   | [[4. Nein, Kind verstorben]
|   |   |   |   |   |   | [[5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
|   |   |   |   |   |   | [[6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
|   |   |   |   |   |   | [[97. Nein, anderer Grund]
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   | ELSE
|   |   |   |   |   |   |   | IF (diPreloadChildIndex > 0)
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   | CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
|   |   |   |   |   |   |   |   | Haben Sie [[Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert, welches Kind
|   |   |   |   |   |   |   | geladen wurde]]? Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder,
|   |   |   |   |   |   |   |   | Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder [[, einschließlich die
|   |   |   |   |   |   |   | von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin].
|   |   |   |   |   |   |   |   | [[Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das erste
|   |   |   |   |   |   |   | Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber
|   |   |   |   |   |   |   | bereits früher erwähnt']
|   |   |   |   |   |   |   |   | Übersicht über Kinder: ;
|   |   |   |   |   |   |   |   | 1. Ja
|   |   |   |   |   |   |   |   | [[2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des Kindes
|   |   |   |   |   |   |   | sind falsch]
|   |   |   |   |   |   |   |   | [[3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
|   |   |   |   |   |   |   |   | [[4. Nein, Kind verstorben]
|   |   |   |   |   |   |   |   | [[5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
|   |   |   |   |   |   |   |   | [[6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
|   |   |   |   |   |   |   |   | [[97. Nein, anderer Grund]
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   | ELSE
|   |   |   |   |   |   |   |   |   | CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
|   |   |   |   |   |   |   |   |   | Haben Sie [[Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert, welches Kind
|   |   |   |   |   |   |   |   |   | geladen wurde]]? Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder,

```

```

Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder [, einschließlich die
von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin].
[Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das erste
Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber
bereits früher erwähnt']
Übersicht über Kinder: ;
1. Ja
[2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des Kindes
sind falsch]
[3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
[4. Nein, Kind verstorben]
[5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
[6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
[97. Nein, anderer Grund]
ENDIF
ENDIF
ENDIF
CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR
(piPreloadChildIndex = Empty)))))) [Das Kind wurde bereits im sozialen Netzwerk erwähnt und
könnte daher zweimal erscheinen. Bitte überprüfen Sie dies und wenn das Kind zweimal
aufgelistet ist, wählen Sie Option 6 statt 97;]
IF (CH001a_ChildCheck = a1)
  CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
  ^FL_CH004_5;
  Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
  Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
  STRING
ELSE
  CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
  ^FL_CH004_5;
  Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
  Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
  STRING
ENDIF
IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))
  IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)
    CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
    Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
    Nur nachfragen, falls unsicher
    1. Männlich
    2. Weiblich
  ELSE
    CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
    Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
    Nur nachfragen, falls unsicher
    1. Männlich
    2. Weiblich
  ENDIF
  IF (NOT(CH005_SexOfChildN = Emptv))
    IF (CH006_YearOfBirthChildN = Emptv)
      CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
      In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
      Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
      NUMBER [1875..2024]
    ELSE
      CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
      In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
      Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
      NUMBER [1875..2024]
    ENDIF
  ENDIF
ENDIF
ELSE
  IF (CH001a_ChildCheck = a2)
    CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
    ^FL_CH004_5;
    Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
    Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
    STRING
    CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
    Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
    Nur nachfragen, falls unsicher
  
```

```

1. Männlich
2. Weiblich
CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
NUMBER [1875..2024]
ELSE
  IF ((piPreloadChildIndex > 0 OR (((piPreloadChildIndex = 0 OR
(piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
/CH001a ChildCheck = a6))
    CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)
    Mit welchem Kind, das bereits erwähnt wurde, stimmt
    ^FL_CHILD_NAME; überein?
    ^FLChild[1];
    ^FLChild[2];
    ^FLChild[3];
    ^FLChild[4];
    ^FLChild[5];
    ^FLChild[6];
    ^FLChild[7];
    ^FLChild[8];
    ^FLChild[9];
    ^FLChild[10];
    ^FLChild[11];
    ^FLChild[12];
    ^FLChild[13];
    ^FLChild[14];
    ^FLChild[15];
    ^FLChild[16];
    ^FLChild[17];
    ^FLChild[18];
    ^FLChild[19];
  ENDIF
ENDIF
[cnt]
ELSE
  IF (NOT(Preload.PreloadedChildren[cnt - 11.Kidcom = Emptv))
    IF ((niIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded = Emptv)))
    ELSE
      IF (diRosterChildIndex > 0)
        CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
        Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert, welches Kind
geladen wurde}]? Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder,
Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder [, einschließlich die
von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin].
[Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das erste
Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber
bereits früher erwähnt']
Übersicht über Kinder: ;
        1. Ja
        2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des Kindes
sind falsch]
        3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
        4. Nein, Kind verstorben]
        5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
        6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
        97. Nein, anderer Grund]
      ELSE
        IF (diPreloadChildIndex > 0)
          CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
          Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert,
welches Kind geladen wurde}]? Denken Sie bitte wieder an alle
leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder [,
einschließlich die von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/
Ihrer Partnerin].
[Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das
erste Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6.
Ja, aber bereits früher erwähnt']
Übersicht über Kinder: ;
          1. Ja
          2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des
Kindes sind falsch]
          3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
          4. Nein, Kind verstorben]
          5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
          6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
          97. Nein, anderer Grund]
        ELSE
          CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

```

```

Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert, welches Kind geladen wurde}]? Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder [, einschließlich die von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin].
[Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das erste Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber bereits früher erwähnt']
Übersicht über Kinder: ;
1. Ja
[2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des Kindes sind falsch]
[3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
[4. Nein, Kind verstorben]
[5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
[6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
[97. Nein, anderer Grund]
ENDIF
ENDIF
CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))) [Das Kind wurde bereits im sozialen Netzwerk erwähnt und könnte daher zweimal erscheinen. Bitte überprüfen Sie dies und wenn das Kind zweimal aufgelistet ist, wählen Sie Option 6 statt 97;]
IF (CH001a_ChildCheck = a1)
  IF (CH004_FirstNameOfChild = Emotv)
    CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
    ^FL_CH004_5;
    Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
    Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
    STRING
  ELSE
    CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
    ^FL_CH004_5;
    Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
    Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
    STRING
  ENDIF
  IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emotv))
    IF (CH005_SexOfChildN = Emotv)
      CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
      Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
      Nur nachfragen, falls unsicher
      1. Männlich
      2. Weiblich
    ELSE
      CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
      Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
      Nur nachfragen, falls unsicher
      1. Männlich
      2. Weiblich
    ENDIF
    IF (NOT(CH005_SexOfChildN = Emotv))
      IF (CH006_YearOfBirthChildN = Emotv)
        CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
        In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
        Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
        NUMBER [1875..2024]
      ELSE
        CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
        In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
        Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
        NUMBER [1875..2024]
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF
ENDIF
ELSE
  IF (CH001a_ChildCheck = a2)
    CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
    ^FL_CH004_5;
    Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
    Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
  
```

```

    STRING
    CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
    Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
    Nur nachfragen, falls unsicher
    1. Männlich
    2. Weiblich

    CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
    In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
    Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
    NUMBER [1875..2024]
  | ELSE
  |
  | IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR (((piPreloadChildIndex = 0 OR
  | (piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
  | (CH001a_ChildCheck = a6))
  |
  | CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)
  |
  | Mit welchem Kind, das bereits erwähnt wurde, stimmt
  | ^FL_CHILD_NAME; überein?
  | ^FLChild[1];
  | ^FLChild[2];
  | ^FLChild[3];
  | ^FLChild[4];
  | ^FLChild[5];
  | ^FLChild[6];
  | ^FLChild[7];
  | ^FLChild[8];
  | ^FLChild[9];
  | ^FLChild[10];
  | ^FLChild[11];
  | ^FLChild[12];
  | ^FLChild[13];
  | ^FLChild[14];
  | ^FLChild[15];
  | ^FLChild[16];
  | ^FLChild[17];
  | ^FLChild[18];
  | ^FLChild[19];
  |
  | ENDIF
  |
  | ENDIF
  |
  | [cnt]
  | ELSE
  |
  | IF ((Sec_SN.SN906_ChildInSocialNetwork > 0 AND (Sec_SN.SN_Child[cnt - sn_start
  | - 1].Name = Response))
  |
  | IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded =
  | Emptv)))
  |
  | ELSE
  |
  | IF (piRosterChildIndex > 0)
  |
  | CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
  |
  | Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert,
  | welches Kind geladen wurde}]? Denken Sie bitte wieder an alle
  | leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder [,
  | einschließlich die von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/
  | Ihrer Partnerin].
  |
  | [Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das
  | erste Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6.
  | Ja, aber bereits früher erwähnt']
  |
  | Übersicht über Kinder: ;
  | 1. Ja
  | 2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des
  | Kindes sind falsch]
  | 3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
  | 4. Nein, Kind verstorben]
  | 5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
  | 6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
  | 97. Nein, anderer Grund]
  |
  | ELSE
  |
  | IF (niPreloadChildIndex > 0)
  |
  | CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
  |
  | Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert,
  | welches Kind geladen wurde}]? Denken Sie bitte wieder an
  | alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und
  | Stiefkinder [, einschließlich die von] [Ihrem Mann/ Ihrer
  | Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin].
  |
  | [Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten
  | Sie das erste Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der
  | Kategorie '6. Ja, aber bereits früher erwähnt']
  |
  | Übersicht über Kinder: ;
  | 1. Ja
  | 2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das
  | Geburtsjahr des Kindes sind falsch]
  | 3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]

```

```

| [4. Nein, Kind verstorben]
| [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
| [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
| [97. Nein, anderer Grund]
| ELSE
| 
| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert, welches Kind geladen wurde}]? Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder [, einschließlich die von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin]. [Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das erste Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber bereits früher erwähnt']
| Übersicht über Kinder: ;
| 1. Ja
| [2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des Kindes sind falsch]
| [3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
| [4. Nein, Kind verstorben]
| [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
| [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
| [97. Nein, anderer Grund]
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))))) [Das Kind wurde bereits im sozialen Netzwerk erwähnt und könnte daher zweimal erscheinen. Bitte überprüfen Sie dies und wenn das Kind zweimal aufgelistet ist, wählen Sie Option 6 statt 97;]
| IF (CH001a_ChildCheck = a1)
| 
| IF (CH004_FirstNameOfChild = Emptv)
| 
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
| Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
| STRING
| ELSE
| 
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
| Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
| STRING
| ENDIF
| IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))
| 
| IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)
| 
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
| Nur nachfragen, falls unsicher
| 1. Männlich
| 2. Weiblich
| ELSE
| 
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
| Nur nachfragen, falls unsicher
| 1. Männlich
| 2. Weiblich
| ENDIF
| IF (NOT(CH005_SexOfChildN = Emptv))
| 
| IF (CH006_YearOfBirthChildN = Emptv)
| 
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
| Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
| NUMBER [1875..2024]
| ELSE
| 
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
| Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
| NUMBER [1875..2024]
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF

```

```

    | ENDIF
  | ELSE
    | IF (CH001a ChildCheck = a2)
      | CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
        | ^FL_CH004_5;
        | Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/ Ihrem
        | nächsten] Kind?
        | Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
        | STRING
      | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
        | Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder weiblich?
        | Nur nachfragen, falls unsicher
        | 1. Männlich
        | 2. Weiblich
      | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
        | In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
        | Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
        | NUMBER [1875..2024]
    | ELSE
      | IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR ((piPreloadChildIndex = 0 OR
      | (piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
      | (CH001a ChildCheck = a6))
        | CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH
        | CHILD)
        | Mit welchem Kind, das bereits erwähnt wurde, stimmt
        | ^FL_CHILD_NAME; überein?
        | ^FLChild[1];
        | ^FLChild[2];
        | ^FLChild[3];
        | ^FLChild[4];
        | ^FLChild[5];
        | ^FLChild[6];
        | ^FLChild[7];
        | ^FLChild[8];
        | ^FLChild[9];
        | ^FLChild[10];
        | ^FLChild[11];
        | ^FLChild[12];
        | ^FLChild[13];
        | ^FLChild[14];
        | ^FLChild[15];
        | ^FLChild[16];
        | ^FLChild[17];
        | ^FLChild[18];
        | ^FLChild[19];
      | ENDIF
    | ENDIF
  | ELSE
    | IF ((Child[cnt - 1].CH001a_ChildCheck = a5 AND (Child[cnt -
    | 1].CH004_FirstNameOfChild = Emotv))
      | %CHECK[check_1_[cnt]]%
    | ELSE
      | IF ((Child[cnt - 1].CH001a_ChildCheck = RESPONSE AND (Child[cnt -
      | 1].CH001a_ChildCheck <> a5))
        | IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR
        | (imForwarded = Emotv)))
          | ELSE
            | IF (niRosterChildIndex > 0)
              | CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
                | Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der darauf
                | basiert, welches Kind geladen wurde}]? Denken Sie
                | bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder,
                | Adoptivkinder und Stiefkinder [, einschließlich die
                | von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer
                | Partnerin].
                | [Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt,
                | behalten Sie das erste Kind und löschen Sie das
                | zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber bereits
                | früher erwähnt']
                | Übersicht über Kinder: ;
                | 1. Ja
                | [2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das
                | Geburtsjahr des Kindes sind falsch]
                | [3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP
                | getrennt hat]
            | ENDIF
          | ENDIF
        | ENDIF
      | ENDIF
    | ENDIF
  | ENDIF

```

```

| [4. Nein, Kind verstorben]
| [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
| [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
| [97. Nein, anderer Grund]
| ELSE
| IF (niPreloadChildIndex > 0)
| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der
| darauf basiert, welches Kind geladen
| wurde}]? Denken Sie bitte wieder an alle
| leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder
| und Stiefkinder [, einschließlich die
| von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem
| Partner/ Ihrer Partnerin].
| [Wenn ein Kind zweimal in der Liste
| vorkommt, behalten Sie das erste Kind und
| löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie
| '6. Ja, aber bereits früher erwähnt']
| Übersicht über Kinder: ;
| 1. Ja
| [2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder
| das Geburtsjahr des Kindes sind falsch]
| [3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP
| getrennt hat]
| [4. Nein, Kind verstorben]
| [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
| [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
| [97. Nein, anderer Grund]
| ELSE
| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der
| darauf basiert, welches Kind geladen
| wurde}]? Denken Sie bitte wieder an alle
| leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder
| und Stiefkinder [, einschließlich die
| von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem
| Partner/ Ihrer Partnerin].
| [Wenn ein Kind zweimal in der Liste
| vorkommt, behalten Sie das erste Kind und
| löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie
| '6. Ja, aber bereits früher erwähnt']
| Übersicht über Kinder: ;
| 1. Ja
| [2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder
| das Geburtsjahr des Kindes sind falsch]
| [3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP
| getrennt hat]
| [4. Nein, Kind verstorben]
| [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
| [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
| [97. Nein, anderer Grund]
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND
| ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty))))
| [Das Kind wurde bereits im sozialen Netzwerk erwähnt und könnte
| daher zweimal erscheinen. Bitte überprüfen Sie dies und wenn das
| Kind zweimal aufgelistet ist, wählen Sie Option 6 statt 97;]
| IF (CH001a_ChildCheck = a1)
| IF (CH004_FirstNameOfChild = Emotv)
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/
| Ihrem nächsten] Kind?
| Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
| STRING
| ELSE
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/
| Ihrem nächsten] Kind?
| Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
| STRING
| ENDIF
| IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emotv))
| IF (CH005_SexOfChildN = Emotv)
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich
| oder weiblich?
| Nur nachfragen, falls unsicher

```

```

| 1. Männlich
| 2. Weiblich
| ELSE
| ❏
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich
| oder weiblich?
| Nur nachfragen, falls unsicher
| 1. Männlich
| 2. Weiblich
|
| ENDIF
| IF (NOT(CH005_SexOfChildN = Emotv))
| ❏
| | IF (CH006_YearOfBirthChildN = Emotv)
| | ❏
| | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF
| | BIRTH CHILD N)
| | In welchem Jahr wurde
| | ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
| | Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
| | NUMBER [1875..2024]
| |
| | ELSE
| | ❏
| | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF
| | BIRTH CHILD N)
| | In welchem Jahr wurde
| | ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
| | Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
| | NUMBER [1875..2024]
| |
| | ENDIF
| | ENDIF
| ENDIF
| ELSE
| ❏
| | IF (CH001a_ChildCheck = a2)
| | ❏
| | CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| | ^FL_CH004_5;
| | Wie lautet der [richtige] Vorname von [diesem/
| | Ihrem nächsten] Kind?
| | Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
| | STRING
| |
| | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| | Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich oder
| | weiblich?
| | Nur nachfragen, falls unsicher
| | 1. Männlich
| | 2. Weiblich
| |
| | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| | In welchem Jahr wurde ^CH004_FirstNameOfChild;
| | geboren?
| | Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
| | NUMBER [1875..2024]
| |
| | ELSE
| | ❏
| | | IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR
| | | (((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex =
| | | Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
| | | (CH001a_ChildCheck = a6))
| | | ❏
| | | CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL
| | | TO WHICH CHILD)
| | | Mit welchem Kind, das bereits erwähnt
| | | wurde, stimmt ^FL_CHILD_NAME; überein?
| | | ^FLChild[1];
| | | ^FLChild[2];
| | | ^FLChild[3];
| | | ^FLChild[4];
| | | ^FLChild[5];
| | | ^FLChild[6];
| | | ^FLChild[7];
| | | ^FLChild[8];
| | | ^FLChild[9];
| | | ^FLChild[10];
| | | ^FLChild[11];
| | | ^FLChild[12];
| | | ^FLChild[13];
| | | ^FLChild[14];
| | | ^FLChild[15];
| | | ^FLChild[16];
| | | ^FLChild[17];
| | | ^FLChild[18];
| | | ^FLChild[19];
| | |
| | | ENDIF
| | ENDIF
| ENDIF

```

```

ENDIF
[cnt]
ELSE
  IF ((Child[cnt - 1].CH004_FirstNameOfChild <> Empty OR
  (NOT(Preload.PreloadedChildren[cnt - 1].Kidcom = Emotv)))
    IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR
  (imForwarded = Emotv)))
      ELSE
        IF (diRosterChildIndex > 0)
          CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
          Haben Sie [{Dynamisch erstellter Text, der
          darauf basiert, welches Kind geladen
          wurde}]? Denken Sie bitte wieder an alle
          leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder
          und Stiefkinder [, einschließlich die
          von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem
          Partner/ Ihrer Partnerin].
          [Wenn ein Kind zweimal in der Liste
          vorkommt, behalten Sie das erste Kind und
          löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie
          '6. Ja, aber bereits früher erwähnt']
          Übersicht über Kinder: ;
          1. Ja
          [2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder
          das Geburtsjahr des Kindes sind falsch]
          [3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP
          getrennt hat]
          [4. Nein, Kind verstorben]
          [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
          [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
          [97. Nein, anderer Grund]
        ELSE
          IF (diPreloadChildIndex > 0)
            CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
            Haben Sie [{Dynamisch erstellter
            Text, der darauf basiert, welches Kind
            geladen wurde}]? Denken Sie bitte
            wieder an alle leiblichen Kinder,
            Pflegekinder, Adoptivkinder und
            Stiefkinder [, einschließlich die
            von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem
            Partner/ Ihrer Partnerin].
            [Wenn ein Kind zweimal in der Liste
            vorkommt, behalten Sie das erste Kind
            und löschen Sie das zweite Kind mit
            der Kategorie '6. Ja, aber bereits
            früher erwähnt']
            Übersicht über Kinder: ;
            1. Ja
            [2. Ja, aber der Name, das Geschlecht
            oder das Geburtsjahr des Kindes sind
            falsch]
            [3. Nein, Kind des Partners, von dem
            sich ZP getrennt hat]
            [4. Nein, Kind verstorben]
            [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
            [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
            [97. Nein, anderer Grund]
          ELSE
            CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
            Haben Sie [{Dynamisch erstellter
            Text, der darauf basiert, welches Kind
            geladen wurde}]? Denken Sie bitte
            wieder an alle leiblichen Kinder,
            Pflegekinder, Adoptivkinder und
            Stiefkinder [, einschließlich die
            von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem
            Partner/ Ihrer Partnerin].
            [Wenn ein Kind zweimal in der Liste
            vorkommt, behalten Sie das erste Kind
            und löschen Sie das zweite Kind mit
            der Kategorie '6. Ja, aber bereits
            früher erwähnt']
            Übersicht über Kinder: ;
            1. Ja
            [2. Ja, aber der Name, das Geschlecht
            oder das Geburtsjahr des Kindes sind
            falsch]
            [3. Nein, Kind des Partners, von dem
            sich ZP getrennt hat]
            [4. Nein, Kind verstorben]
            [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
            [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
            [97. Nein, anderer Grund]
          
```

```

| ENDIF
| ENDIF
ENDIF
CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND
((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex =
Empty)))))) [Das Kind wurde bereits im sozialen Netzwerk
erwähnt und könnte daher zweimal erscheinen. Bitte
überprüfen Sie dies und wenn das Kind zweimal aufgelistet
ist, wählen Sie Option 6 statt 97;]
IF (CH001a_ChildCheck = a1)
|
| IF (CH004_FirstNameOfChild = Emptv)
|
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF
CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Wie lautet der [richtige] Vorname von
| [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
| Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
| STRING
|
| ELSE
|
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF
CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Wie lautet der [richtige] Vorname von
| [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
| Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
| STRING
|
| ENDIF
| IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))
|
| IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| Ist ^CH004_FirstNameOfChild;
| männlich oder weiblich?
| Nur nachfragen, falls unsicher
| 1. Männlich
| 2. Weiblich
|
| ELSE
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| Ist ^CH004_FirstNameOfChild;
| männlich oder weiblich?
| Nur nachfragen, falls unsicher
| 1. Männlich
| 2. Weiblich
|
| ENDIF
| IF (NOT(CH005_SexOfChildN = Emptv))
|
| IF (CH006_YearOfBirthChildN =
Emptv)
|
| CH006_YearOfBirthChildN
(YEAR OF BIRTH CHILD N)
| In welchem Jahr wurde
| ^CH004_FirstNameOfChild;
| geboren?
| Bitte Geburtsjahr
| eingeben/bestätigen
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
|
| CH006_YearOfBirthChildN
(YEAR OF BIRTH CHILD N)
| In welchem Jahr wurde
| ^CH004_FirstNameOfChild;
| geboren?
| Bitte Geburtsjahr
| eingeben/bestätigen
| NUMBER [1875..2024]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ELSE
|
| IF (CH001a_ChildCheck = a2)
|
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF
CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Wie lautet der [richtige] Vorname von
| [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
| Bitte Vornamen eingeben/bestätigen

```

```

| STRING
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| Ist ^CH004_FirstNameOfChild; männlich
| oder weiblich?
| Nur nachfragen, falls unsicher
| 1. Männlich
| 2. Weiblich
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH
| CHILD N)
| In welchem Jahr wurde
| ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
| Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
|   [ ]
|   IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR
|   (((piPreloadChildIndex = 0 OR
|   (piPreloadChildIndex = Empty) AND
|   (piRosterChildIndex > 0)) AND
|   (CH001a ChildCheck = a6))
|   [ ]
|   CH505_WhichChildMentionedEarlier
|   (EQUAL TO WHICH CHILD)
|
|   Mit welchem Kind, das bereits erwähnt
|   wurde, stimmt ^FL_CHILD_NAME;
|   überein?
|   ^FLChild[1];
|   ^FLChild[2];
|   ^FLChild[3];
|   ^FLChild[4];
|   ^FLChild[5];
|   ^FLChild[6];
|   ^FLChild[7];
|   ^FLChild[8];
|   ^FLChild[9];
|   ^FLChild[10];
|   ^FLChild[11];
|   ^FLChild[12];
|   ^FLChild[13];
|   ^FLChild[14];
|   ^FLChild[15];
|   ^FLChild[16];
|   ^FLChild[17];
|   ^FLChild[18];
|   ^FLChild[19];
|
|   ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| [cnt]
| ELSE
|   [ ]
|   IF ((cnt = 1 AND (GridSize > 0))
|   [ ]
|   IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0
|   OR (imForwarded = Emptv)))
|   [ ]
|   ELSE
|   [ ]
|   IF (piRosterChildIndex > 0)
|   [ ]
|   CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
|   Haben Sie [{Dynamisch erstellter
|   Text, der darauf basiert, welches Kind
|   geladen wurde}]? Denken Sie bitte
|   wieder an alle leiblichen Kinder,
|   Pflegekinder, Adoptivkinder und
|   Stiefkinder [, einschließlich die
|   von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem
|   Partner/ Ihrer Partnerin].
|   [Wenn ein Kind zweimal in der Liste
|   vorkommt, behalten Sie das erste Kind
|   und löschen Sie das zweite Kind mit
|   der Kategorie '6. Ja, aber bereits
|   früher erwähnt']
|   Übersicht über Kinder: ;
|   1. Ja
|   [2. Ja, aber der Name, das Geschlecht
|   oder das Geburtsjahr des Kindes sind
|   falsch]
|   [3. Nein, Kind des Partners, von dem
|   sich ZP getrennt hat]
|   [4. Nein, Kind verstorben]
|   [5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
|   [6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
|   [97. Nein, anderer Grund]
|
|   ELSE
|   [ ]
|   IF (piPreloadChildIndex > 0)
|   [ ]

```

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
 Haben Sie *[{Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert, welches Kind geladen wurde}]*? Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder *[, einschließlich die von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin]. [Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das erste Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber bereits früher erwähnt']*
Übersicht über Kinder: ;
 1. Ja
[2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des Kindes sind falsch]
[3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
[4. Nein, Kind verstorben]
[5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
[6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
[97. Nein, anderer Grund]

| ELSE



CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
 Haben Sie *[{Dynamisch erstellter Text, der darauf basiert, welches Kind geladen wurde}]*? Denken Sie bitte wieder an alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder *[, einschließlich die von] [Ihrem Mann/ Ihrer Frau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin]. [Wenn ein Kind zweimal in der Liste vorkommt, behalten Sie das erste Kind und löschen Sie das zweite Kind mit der Kategorie '6. Ja, aber bereits früher erwähnt']*
Übersicht über Kinder: ;
 1. Ja
[2. Ja, aber der Name, das Geschlecht oder das Geburtsjahr des Kindes sind falsch]
[3. Nein, Kind des Partners, von dem sich ZP getrennt hat]
[4. Nein, Kind verstorben]
[5. Nein, Kind unbekannt/ 5. Nein]
[6. Ja, aber bereits früher erwähnt]
[97. Nein, anderer Grund]

| ENDIF

| ENDIF

ENDIF

CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))))) *[Das Kind wurde bereits im sozialen Netzwerk erwähnt und könnte daher zweimal erscheinen. Bitte überprüfen Sie dies und wenn das Kind zweimal aufgelistet ist, wählen Sie Option 6 statt 97;]*

IF (CH001a_ChildCheck = a1)



| IF (CH004_FirstNameOfChild = Emptv)



CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
 ^FL_CH004_5;
 Wie lautet der *[richtige]* Vorname von *[diesem/ Ihrem nächsten]* Kind?
 Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
 STRING

| ELSE



CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
 ^FL_CH004_5;
 Wie lautet der *[richtige]* Vorname

```

| von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
| Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
| STRING
|
| ENDIF
| IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild =
| Emptv))
|   |
|   | IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)
|   |   |
|   |   | CH005_SexOfChildN (SEX OF
|   |   | CHILD N)
|   |   | Ist ^CH004_FirstNameOfChild;
|   |   | männlich oder weiblich?
|   |   | Nur nachfragen, falls unsicher
|   |   | 1. Männlich
|   |   | 2. Weiblich
|   |
|   | ELSE
|   |   |
|   |   | CH005_SexOfChildN (SEX OF
|   |   | CHILD N)
|   |   | Ist ^CH004_FirstNameOfChild;
|   |   | männlich oder weiblich?
|   |   | Nur nachfragen, falls unsicher
|   |   | 1. Männlich
|   |   | 2. Weiblich
|   |
|   | ENDIF
|   | IF (NOT(CH005_SexOfChildN =
|   | Emptv))
|   |   |
|   |   | IF (CH006_YearOfBirthChildN
|   |   | = Emptv)
|   |   |   |
|   |   |   | CH006_YearOfBirthChildN
|   |   |   | (YEAR OF BIRTH CHILD N)
|   |   |   | In welchem Jahr wurde
|   |   |   | ^CH004_FirstNameOfChild;
|   |   |   | geboren?
|   |   |   | Bitte Geburtsjahr
|   |   |   | eingeben/bestätigen
|   |   |   | NUMBER [1875..2024]
|   |   |
|   |   | ELSE
|   |   |   |
|   |   |   | CH006_YearOfBirthChildN
|   |   |   | (YEAR OF BIRTH CHILD N)
|   |   |   | In welchem Jahr wurde
|   |   |   | ^CH004_FirstNameOfChild;
|   |   |   | geboren?
|   |   |   | Bitte Geburtsjahr
|   |   |   | eingeben/bestätigen
|   |   |   | NUMBER [1875..2024]
|   |   |
|   |   | ENDIF
|   | ENDIF
| ELSE
|   |
|   | IF (CH001a_ChildCheck = a2)
|   |   |
|   |   | CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME
|   |   | OF CHILD N)
|   |   | ^FL_CH004_5;
|   |   |
|   |   | Wie lautet der [richtige] Vorname
|   |   | von [diesem/ Ihrem nächsten] Kind?
|   |   | Bitte Vornamen eingeben/bestätigen
|   |   | STRING
|   |   |
|   |   | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
|   |   | Ist ^CH004_FirstNameOfChild;
|   |   | männlich oder weiblich?
|   |   | Nur nachfragen, falls unsicher
|   |   | 1. Männlich
|   |   | 2. Weiblich
|   |   |
|   |   | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF
|   |   | BIRTH CHILD N)
|   |   | In welchem Jahr wurde
|   |   | ^CH004_FirstNameOfChild; geboren?
|   |   | Bitte Geburtsjahr eingeben/bestätigen
|   |   | NUMBER [1875..2024]
|   |
|   | ELSE
|   |   |
|   |   | IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR
|   |   | (((piPreloadChildIndex = 0 OR
|   |   | (piPreloadChildIndex = Empty) AND
|   |   | (piRosterChildIndex > 0)) AND
|   |   | (CH001a_ChildCheck = a6))
|   |   |
|   |   | CH005_WhichChildMentionedEarl
|   |   | (EQUAL TO WHICH CHILD)

```



```

ELSE
  CH102_RNatChild (CHILD NATURAL RESPONDENT)
  Ist ^FLChildname; ein leibliches Kind von Ihnen?
  1. Ja
  5. Nein

ENDIF
IF ((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1 OR (MN002_Person[1].MaritalStatus = a2))
  CH103_PNatChild (CHILD NATURAL PARTNER)
  Ist ^FLChildname; ein leibliches Kind von[Ihrem derzeitigen Ehemann/ Ihrer
  derzeitigen Ehefrau/ Ihrem derzeitigen Partner/ Ihrer derzeitigen Partnerin] [{Name
  of partner/spouse}]?
  1. Ja
  5. Nein

ENDIF
IF (NOT((CH102_RNatChild = a1 OR (CH103_PNatChild = a1)))
  CH104_RExChild (CHILD FROM PREVIOUS RELATIONSHIP RESPONDENT)
  Ist ^FLChildname; ein Kind aus einer früheren Beziehung von Ihnen?
  1. Ja
  5. Nein

  IF (((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1 OR (MN002_Person[1].MaritalStatus =
  a2) AND (CH104_RExChild = a5))
  CH105_PExChild (CHILD FROM PREVIOUS RELATIONSHIP PARTNER)
  Ist ^FLChildname; ein Kind aus einer früheren Beziehung von [Ihrem
  derzeitigen Ehemann/ Ihrer derzeitigen Ehefrau/ Ihrem derzeitigen Partner/
  Ihrer derzeitigen Partnerin] [{Name des/der Partners/in}]?
  1. Ja
  5. Nein

  ENDIF
ENDIF
IF (CH102_RNatChild = a5)
  CH106_RAadoptChild (HAS BEEN ADOPTED BY RESPONDENT)
  Haben Sie ^FLChildname; adoptiert?
  1. Ja
  5. Nein

ENDIF
IF (CH103_PNatChild = a5)
  CH107_PAadoptChild (HAS BEEN ADOPTED BY PARTNER)
  Hat [Ihr derzeitiger Ehemann/ Ihre derzeitige Ehefrau/ Ihr derzeitiger Partner/ Ihre
  derzeitige Partnerin] [{Name of partner/spouse}] ^FLChildname; adoptiert?
  1. Ja
  5. Nein

ENDIF
IF (NOT((((CH102_RNatChild = a1 OR (CH103_PNatChild = a1) OR (CH104_RExChild =
a1) OR (CH105_PExChild = a1) OR (CH106_RAadoptChild = a1) OR (CH107_PAadoptChild =
a1))))
  CH108_FosterChild (IS FOSTERCHILD)
  Ist ^FLChildname; ein Pflegekind?
  1. Ja
  5. Nein

ENDIF
  [i]
  ENDIF
  ENDLOOP
ENDIF
LOOP cnt := 1 TO 20
  IF ((.CH201_ChildByEnum.Child[cnt],CH001a_ChildCheck = a1 OR
  (Sec.CH.CH201_ChildBvEnum.Child[cnt].CH001a_ChildCheck = a2))
  IF (diRosterChildIndex > 0)
  ELSE
  IF (Sec.CH.CH201_ChildBvEnum.Child[diIndex1].CONTACT = RESPONSE)
  ELSE
  CH014_ContactChild (CONTACT WITH CHILD)
  Während der letzten zwölf Monate - wie häufig hatten Sie Kontakt mit
  ^CH004_FirstNameOfChild; , entweder persönlich, telefonisch, per Post, per E-Mail
  oder auf anderem Weg?
  1. Täglich
  2. Mehrmals in der Woche
  3. Ungefähr einmal pro Woche
  4. Ungefähr einmal alle zwei Wochen
  5. Ungefähr einmal pro Monat
  6. Weniger als einmal pro Monat
  7. Nie

```

```

|   ENDIF
|   ENDIF
|   IF ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Emptv)))
|   □
|   |   IF (piRosterChildIndex > 0)
|   |   □
|   |   |   ELSE
|   |   |   □
|   |   |   |   IF (Sec CH.CH201 ChildBvEnum.Child[niIndex].DISTANCE <> Emptv)
|   |   |   |   □
|   |   |   |   |   ELSE
|   |   |   |   |   □
|   |   |   |   |   |   CH007_ChLWh (WHERE DOES CHILD N LIVE)
|   |   |   |   |   |   Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt ^CH004_FirstNameOfChild;?
|   |   |   |   |   |   1. Im gleichen Haushalt
|   |   |   |   |   |   2. Im gleichen 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
|   |   |   |   |   □
|   |   |   |   □
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   ENDIF
|   |   IF (piYearOfBirthChild < Year(SvsDate()) - 16)
|   |   □
|   |   |   CH012_MaritalStatusChildN (MARITAL STATUS OF CHILD)
|   |   |   Bitte sehen Sie sich Karte 3 an. Was ist der Familienstand von
|   |   |   ^CH004_FirstNameOfChild;?
|   |   |   1. Verheiratet und mit Ehegatten zusammenlebend
|   |   |   2. In eingetragener Partnerschaft lebend
|   |   |   3. Verheiratet, getrennt vom Ehegatten lebend
|   |   |   4. Ledig
|   |   |   5. Geschieden
|   |   |   6. Verwitwet
|   |   |   IF (CH012 MaritalStatusChildN > 2)
|   |   |   □
|   |   |   |   CH013_PartnerChildN (DOES CHILD HAVE PARTNER)
|   |   |   |   Lebt ^CH004_FirstNameOfChild; mit [einer Partnerin/ einem Partner]
|   |   |   |   zusammen?
|   |   |   |   1. Ja
|   |   |   |   5. Nein
|   |   |   |   □
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   ENDIF
|   |   IF (CH007 ChLWh = a1)
|   |   □
|   |   |   ELSE
|   |   |   □
|   |   |   |   CH015_YrChldMoveHh (YEAR CHILD MOVED FROM HOUSEHOLD)
|   |   |   |   In welchem Jahr ist ^CH004_FirstNameOfChild; aus dem Elternhaus ausgezogen?
|   |   |   |   Den letzten Auszug zählen. "2999" eingeben, falls das Kind immer noch im
|   |   |   |   Elternhaus lebt (z.B. bei der geschiedenen Mutter). "9997" eingeben, falls das Kind nie
|   |   |   |   im Elternhaus gelebt hat.
|   |   |   |   NUMBER [1900..9997]
|   |   |   |   IF (CH015 YrChldMoveHh = RESPONSE)
|   |   |   |   □
|   |   |   |   |   CHECK: (((CH015_YrChldMoveHh >= piYearOfBirthChild OR
|   |   |   |   |   (CH015_YrChldMoveHh = 2999) OR (CH015_YrChldMoveHh = 9997)) [Jahr sollte
|   |   |   |   |   größer oder gleich dem Geburtsjahr sein. Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie
|   |   |   |   |   bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]
|   |   |   |   |   CHECK: (((CH015_YrChldMoveHh >= 1900 AND (CH015_YrChldMoveHh <=
|   |   |   |   |   2024) OR (CH015_YrChldMoveHh = 2999) OR (CH015_YrChldMoveHh = 9997))
|   |   |   |   |   [Das Jahr sollte größer als 1900 und kleiner oder gleich 2020 sein. ;]
|   |   |   |   □
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   ENDIF
|   |   |   ELSE
|   |   |   □
|   |   |   |   IF (MN104 Householdmoved = 1)
|   |   |   |   □
|   |   |   |   |   CH007_ChLWh (WHERE DOES CHILD N LIVE)
|   |   |   |   |   Bitte sehen Sie sich Karte 4 an. Wo lebt ^CH004_FirstNameOfChild;?
|   |   |   |   |   1. Im gleichen Haushalt
|   |   |   |   |   2. Im gleichen 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
|   |   |   |   |   □
|   |   |   |   □
|   |   |   |   ENDIF
|   |   ENDIF
|   IF (niYearOfBirthChild < Year(SvsDate()) - 16)
|   □
|   |   CH016_ChildOcc (CHILD OCCUPATION)
|   |   Bitte sehen Sie sich Karte 6 an. Welchen Erwerbsstatus hat ^CH004_FirstNameOfChild;?
|   |   1. Vollzeitbeschäftigt
|   |   2. Teilzeitbeschäftigt
|   |   3. Selbständig oder im Familienbetrieb beschäftigt

```

- 4. Arbeitslos
- 5. In schulischer oder beruflicher Ausbildung, inkl. Umschulung
- 6. In Elternzeit
- 7. In Rente oder Frührente
- 8. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
- 9. Hausfrau oder Hausmann
- 97. Anderer

IF ((niPreloadChildIndex = 0 OR (niPreloadChildIndex = Emptv))



CH017_EducChild (CHILD EDUCATION)

Bitte sehen Sie sich Karte 1 an. Welches ist der höchste Schulabschluss, den ^CH004_FirstNameOfChild; erreicht hat?

Falls die ZP einen ausländischen Schulabschluss erwähnt, fragen Sie bitte nach, ob sie diesen in die vorgegebenen Kategorien einordnen kann. Falls nicht möglich, wählen Sie "Anderer" und tragen sie diesen im nächsten Schritt ein.

- 1. Nie eine Schule besucht
- 2. Grundschule nicht beendet
- 3. Grundschule beendet
- 4. Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
- 5. Mittlere Reife/Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
- 6. Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
- 7. Abitur, Fachabitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)

95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung

97. Anderer

IF (CH017_EducChild = 97)



CH817_OtherEducChild (CHILD OTHER EDUCATION)

Welchen anderen Schulabschluss hat ^CH004_FirstNameOfChild; erreicht?
STRING

ENDIF

CH018_EdInstChild (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING)

Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welche berufsbildende oder Hochschulabschlüsse hat ^CH004_FirstNameOfChild;?

Alle Zutreffenden angeben. ; Falls ZP "noch in Ausbildung" angibt, fragen Sie bitte nach, ob ein anderer Abschluss auf der Karte erreicht wurde.

- SET OF 1. Kein Berufsabschluss / kein Studium
- 2. Abschlusszeugnis Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfachschule
- 3. Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
- 4. Abschlusszeugnis für medizinische Assistenten, Krankenschwestern/-pfleger
- 5. Laufbahnprüfung für den mittleren Dienst
- 6. Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
- 7. Abgeschlossene kaufmännische Lehre
- 8. Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/Kolleg
- 9. Fachschule der DDR
- 10. Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss; Abschluss einer Fachakademie
- 11. Diplom (Berufsakademie)
- 12. Bachelor (Verwaltungs-/Fachhochschule, Berufsakademie)
- 13. Master (Fachhochschule)
- 14. Diplom (Fachhochschule)
- 15. Zwischenprüfung, Vordiplom (Hochschule, Universität, Fachhochschule)
- 16. Bachelor (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
- 17. Master, Aufbaustudium (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
- 18. Diplom, Magister, Staatsexamen (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
- 19. Promotion, Habilitation

95. Noch in beruflicher Ausbildung oder Studium

97. Andere

IF ((97 IN (CH018_EdInstChild))



CH818_OtherEdInstChild (OTHER FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING)

Welchen anderen berufsbildenden oder Hochschulabschluss hat ^CH004_FirstNameOfChild;?
STRING

ENDIF

CH019_NoChildren (NUMBER OF CHILDREN OF CHILD)

Wie viele Kinder - falls überhaupt- hat ^CH004_FirstNameOfChild; ?

als Kinder zählen: leibliche Kinder, Pflegekinder, Adoptiv- und Stiefkinder, eingeschlossen Kinder von Ehegatten oder Partner/in.

NUMBER [0..25]

IF (CH019_NoChildren > 0)



CH020_YrBrthYCh (YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD)

```

| In welchem Jahr wurde das [jüngste] Kind von ^CH004_FirstNameOfChild;
| geboren?
| NUMBER [1875..2024]
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| [cnt]
| ENDIF
| ENDIF
| ENDLOOP IF (MN101 Lonaitudinal = 1)
| IF (numberofcheckedbpreloadchildren > 0)
| CH507_IntroCheckChildren (INTRODUCTION TEXT CHILDREN CHECK)
| Wir würden nun gerne einige Informationen über [Ihr Kind/ Ihre Kinder] aktualisieren.
| 1. Weiter
| CH524_LocationCheckChildren (CHECK LOCATION OF CHILDREN CHANGED)
| Ist [Ihr Kind/ eines Ihrer Kinder] seit dem letzten Interview im ^FLLastInterviewMonthYear;
| umgezogen?
| 1. Ja
| 5. Nein
| IF (CH524_LocationCheckChildren = a1)
| IF (NumberOfReportedChildren > 1)
| CH525_LocationWhom (WHICH CHILD)
| Welches Kind ist umgezogen?
| Alle Zutreffenden angeben. ;
| SET OF ^FLChild[1];
| ^FLChild[2];
| ^FLChild[3];
| ^FLChild[4];
| ^FLChild[5];
| ^FLChild[6];
| ^FLChild[7];
| ^FLChild[8];
| ^FLChild[9];
| ^FLChild[10];
| ^FLChild[11];
| ^FLChild[12];
| ^FLChild[13];
| ^FLChild[14];
| ^FLChild[15];
| ^FLChild[16];
| ^FLChild[17];
| ^FLChild[18];
| ^FLChild[19];
| ^FLChild[20];
| 21. ein verstorbene Kind;
| ENDIF
| IF (NOT(MN104 Householdmoved = 1))
| LOOP i := 1 TO 20
| IF (NumberOfReportedChildren = 1)
| IF ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a1
| OR (Sec_CH.CH201_ChildBvEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a2))
| CH526_LocationChanged (CHILD LOCATION)
| Bitte sehen Sie sich Karte 4 an: Wo lebt ^FL_CH526_1;?
| 1. Im gleichen Haushalt
| 2. Im gleichen 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
| [i]
| ENDIF
| ELSE
| IF (((i IN (CH525_LocationWhom) AND
| ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 AND
| (Sec_CH.CH201_ChildBvEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Emptv)))
| CH526_LocationChanged (CHILD LOCATION)
| Bitte sehen Sie sich Karte 4 an: Wo lebt ^FL_CH526_1;?
| 1. Im gleichen Haushalt
| 2. Im gleichen 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
| [i]
| ENDIF
| ENDIF

```

```

| ENDLOOP
| ENDIF
| ENDIF
| IF (a_preloaded_child_aaed_smaller_22 = 1)
| CH508_SchoolCheckChildren (CHECK SCHOOL CHANGED)
| Bitte sehen Sie sich Karte 1 an. Hat [Ihr Kind/ eines Ihrer Kinder] seit unserem letzten
| Interview im ^FLLastInterviewMonthYear; einen der dort aufgeführten Schulabschlüsse
| gemacht?
| 1. Ja
| 5. Nein
| IF (CH508_SchoolCheckChildren = a1)
| IF (NumberOfReportedChildren > 1)
| CH509_SchoolWhom (WHICH CHILD)
| Welches Kind?
| Alle Zutreffenden angeben. ;
| SET OF ^FLChild[1];
| ^FLChild[2];
| ^FLChild[3];
| ^FLChild[4];
| ^FLChild[5];
| ^FLChild[6];
| ^FLChild[7];
| ^FLChild[8];
| ^FLChild[9];
| ^FLChild[10];
| ^FLChild[11];
| ^FLChild[12];
| ^FLChild[13];
| ^FLChild[14];
| ^FLChild[15];
| ^FLChild[16];
| ^FLChild[17];
| ^FLChild[18];
| ^FLChild[19];
| ^FLChild[20];
| 21. ein verstorbene Kind;
| ENDIF
| LOOP i := 1 TO 20
| IF (NumberOfReportedChildren = 1)
| IF ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a1
| OR (Sec_CH.CH201_ChildBvEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a2))
| CH510_Leaving_certificate (LEAVING_CERTIFICATE)
| Was ist der höchste Schulabschluss, den ^FL_CH510_1; erreicht
| hat?
| Falls die ZP einen ausländischen Schulabschluss erwähnt, fragen
| Sie bitte nach, ob sie diesen in die vorgegebenen Kategorien
| einordnen kann. Falls nicht möglich, wählen Sie 97 "Anderer" und
| erfassen Sie den Abschluss im nächsten Schritt.
| 1. Nie eine Schule besucht
| 2. Grundschule nicht beendet
| 3. Grundschule beendet
| 4. Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule
| mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
| 5. Mittlere Reife/Realschulabschluss bzw. Polytechnische
| Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
| 6. Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
| 7. Abitur, Fachabitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss
| 12. Klasse (Hochschulreife)
|
| 95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
| 97. Anderer
| IF (CH510_Leaving_certificate = 97)
| CH810_OtherLeaving_certificate (OTHER LEAVING
| CERTIFICATE)
| Welchen anderen Schulabschluss hat ^FL_CH510_1;
| erreicht?
| STRING
| ENDIF
| ENDIF
| ELSE

```

```

IF (((i IN (CH509_SchoolWhom) AND
((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 OR
(Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Emptv)))
  CH510_Leaving_certificate (LEAVING_CERTIFICATE)
  Was ist der höchste Schulabschluss, den ^FL_CH510_1; erreicht
  hat?
  Falls die ZP einen ausländischen Schulabschluss erwähnt, fragen
  Sie bitte nach, ob sie diesen in die vorgegebenen Kategorien
  einordnen kann. Falls nicht möglich, wählen Sie 97 "Anderer" und
  erfassen Sie den Abschluss im nächsten Schritt.
  1. Nie eine Schule besucht
  2. Grundschule nicht beendet
  3. Grundschule beendet
  4. Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule
  mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
  5. Mittlere Reife/Realschulabschluss bzw. Polytechnische
  Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
  6. Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
  7. Abitur, Fachabitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss
  12. Klasse (Hochschulreife)

  95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
  97. Anderer

  IF (CH510_Leaving_certificate = 97)
    CH810_OtherLeaving_certificate (OTHER LEAVING
    CERTIFICATE)
    Welchen anderen Schulabschluss hat ^FL_CH510_1;
    erreicht?
    STRING
  ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
IF (a_nreloaded_child_aaed_smaller_32 = 1)
  CH511_DegreeCheckChildren (CHECK DEGREE CHANGED)
  Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Hat [Ihr Kind/ eines Ihrer Kinder] seit unserem letzten
  Interview im ^FLLastInterviewMonthYear; einen der dort aufgeführten berufsbildenden oder
  Hochschulabschlüsse erreicht?
  1. Ja
  5. Nein

  IF (CH511_DegreeCheckChildren = a1)
    IF (NumberOFReportedChildren > 1)
      CH512_DegreeWhom (WHICH CHILD)
      Welches Kind?
      Alle Zutreffenden angeben. ;
      SET OF ^FLChild[1];
      ^FLChild[2];
      ^FLChild[3];
      ^FLChild[4];
      ^FLChild[5];
      ^FLChild[6];
      ^FLChild[7];
      ^FLChild[8];
      ^FLChild[9];
      ^FLChild[10];
      ^FLChild[11];
      ^FLChild[12];
      ^FLChild[13];
      ^FLChild[14];
      ^FLChild[15];
      ^FLChild[16];
      ^FLChild[17];
      ^FLChild[18];
      ^FLChild[19];
      ^FLChild[20];
      21. ein verstorbene Kind;

    ENDIF
    LOOP i := 1 TO 20
      IF (NumberOFReportedChildren = 1)

```

```
IF ((Sec.CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a1
OR (Sec.CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a2))
```


CH513_DegreeObtained (DEGREE OBTAINED)

Welche berufsbildenden oder Hochschulabschlüsse hat
^FL_CH513_1; erreicht?

Alle Zutreffenden angeben. ; Falls ZP "noch in Ausbildung"
angibt, fragen Sie bitte nach, ob ein anderer
Ausbildungsabschluss auf der Karte erreicht wurde.

- SET OF 1. Kein Berufsabschluss / kein Studium
2. Abschlusszeugnis Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfachschule
3. Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber
keine Lehre
4. Abschlusszeugnis für medizinische Assistenten,
Krankenschwestern/-pfleger
5. Laufbahnprüfung für den mittleren Dienst
6. Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
7. Abgeschlossene kaufmännische Lehre
8. Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/Kolleg
9. Fachschule der DDR
10. Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss;
Abschluss einer Fachakademie
11. Diplom (Berufsakademie)
12. Bachelor (Verwaltungs-/Fachhochschule, Berufsakademie)
13. Master (Fachhochschule)
14. Diplom (Fachhochschule)
15. Zwischenprüfung, Vordiplom (Hochschule, Universität,
Fachhochschule)
16. Bachelor (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische
Hochschule)
17. Master, Aufbaustudium (Universität, Kunst-, Musik- und
pädagogische Hochschule)
18. Diplom, Magister, Staatsexamen (Universität, Kunst-, Musik-
und pädagogische Hochschule)
19. Promotion, Habilitation

95. Noch in beruflicher Ausbildung oder Studium
97. Andere

```
IF ((97 IN (CH513_DeegreeObtained))
```


CH813_OtherDegreeObtained (OTHER DEGREE OBTAINED)

Welchen anderen berufsbildenden oder
Hochschulabschluss hat ^FL_CH513_1;?
STRING

```
ENDIF
```

```
[i]
```

```
ENDIF
```

```
ELSE
```



```
IF (((i IN (CH512_DegreeWhom) AND
((Sec.CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 OR
(Sec.CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Emotv))))
```


CH513_DegreeObtained (DEGREE OBTAINED)

Welche berufsbildenden oder Hochschulabschlüsse hat
^FL_CH513_1; erreicht?

Alle Zutreffenden angeben. ; Falls ZP "noch in Ausbildung"
angibt, fragen Sie bitte nach, ob ein anderer
Ausbildungsabschluss auf der Karte erreicht wurde.

- SET OF 1. Kein Berufsabschluss / kein Studium
2. Abschlusszeugnis Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfachschule
3. Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber
keine Lehre
4. Abschlusszeugnis für medizinische Assistenten,
Krankenschwestern/-pfleger
5. Laufbahnprüfung für den mittleren Dienst
6. Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
7. Abgeschlossene kaufmännische Lehre
8. Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/Kolleg
9. Fachschule der DDR
10. Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss;
Abschluss einer Fachakademie
11. Diplom (Berufsakademie)
12. Bachelor (Verwaltungs-/Fachhochschule, Berufsakademie)
13. Master (Fachhochschule)
14. Diplom (Fachhochschule)
15. Zwischenprüfung, Vordiplom (Hochschule, Universität,
Fachhochschule)
16. Bachelor (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische
Hochschule)
17. Master, Aufbaustudium (Universität, Kunst-, Musik- und
pädagogische Hochschule)
18. Diplom, Magister, Staatsexamen (Universität, Kunst-, Musik-
und pädagogische Hochschule)
19. Promotion, Habilitation

95. Noch in beruflicher Ausbildung oder Studium
97. Andere

```
IF ((97 IN (CH513_DeegreeObtained))
```


CH813_OtherDegreeObtained (OTHER DEGREE OBTAINED)

Welchen anderen berufsbildenden oder
Hochschulabschluss hat ^FL_CH513_1;?

```

| STRING
| ENDIF
| [i]
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ENDLOOP
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| IF (a_preloaded_child_aaed_biaaer_16 = 1)
| CH514_MaritalStatusCheckChildren (CHECK MARITAL STATUS CHANGED)
| Hat sich bei [Ihrem Kind/ einem Ihrer Kinder] seit unserem letzten Interview im
| ^FLLastInterviewMonthYear; der Familienstand geändert?
| 1. Ja
| 5. Nein
| IF (CH514_MaritalStatusCheckChildren = a1)
| IF (NumberOFReportedChildren > 1)
| CH515_MaritalStatusWhom (WHICH CHILD)
| Bei welchem Kind hat sich der Familienstand geändert?
| Alle Zutreffenden angeben. ;
| SET OF ^FLChild[1];
| ^FLChild[2];
| ^FLChild[3];
| ^FLChild[4];
| ^FLChild[5];
| ^FLChild[6];
| ^FLChild[7];
| ^FLChild[8];
| ^FLChild[9];
| ^FLChild[10];
| ^FLChild[11];
| ^FLChild[12];
| ^FLChild[13];
| ^FLChild[14];
| ^FLChild[15];
| ^FLChild[16];
| ^FLChild[17];
| ^FLChild[18];
| ^FLChild[19];
| ^FLChild[20];
| 21. ein verstorbenes Kind;
| ENDIF
| LOOP i := 1 TO 20
| IF (NumberOFReportedChildren = 1)
| IF ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a1
| OR (Sec_CH.CH201_ChildBvEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a2))
| CH516_MaritalStatus (MARITAL STATUS)
| Bitte sehen Sie sich die Karte 3 an. Was ist der Familienstand von
| [{Name des Kindes}]?
| 1. Verheiratet und mit Ehegatten zusammenlebend
| 2. In eingetragener Partnerschaft lebend
| 3. Verheiratet, getrennt vom Ehegatten lebend
| 4. Ledig
| 5. Geschieden
| 6. Verwitwet
| ENDIF
| ELSE
| IF (((i IN (CH515_MaritalStatusWhom) AND
| ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 OR
| (Sec_CH.CH201_ChildBvEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Empty)))
| CH516_MaritalStatus (MARITAL STATUS)
| Bitte sehen Sie sich die Karte 3 an. Was ist der Familienstand von
| [{Name des Kindes}]?
| 1. Verheiratet und mit Ehegatten zusammenlebend
| 2. In eingetragener Partnerschaft lebend
| 3. Verheiratet, getrennt vom Ehegatten lebend
| 4. Ledig
| 5. Geschieden
| 6. Verwitwet
| ENDIF
| ENDIF
| ENDLOOP
| ENDIF
| CH517_BecomeParent (CHECK GRANDCHILDREN CHANGED)
| Hat [Ihr Kind/ eines Ihrer Kinder] seit unserem letzten Interview im
| ^FLLastInterviewMonthYear; ein Kind bekommen?
| Bitte berücksichtigen Sie Ihre leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder,
| eingeschlossen Kinder von Partner/in.
| 1. Ja
| 5. Nein
| IF (CH517_BecomeParent = a1)

```

```

IF (NumberOFReportedChildren > 1)
  CH518_ParentWhom (WHICH CHILD)
  Welches Kind ist Vater/Mutter eines neuen Kindes geworden?
  Alle zutreffenden Kinder markieren.
  SET OF ^FLChild[1];
  ^FLChild[2];
  ^FLChild[3];
  ^FLChild[4];
  ^FLChild[5];
  ^FLChild[6];
  ^FLChild[7];
  ^FLChild[8];
  ^FLChild[9];
  ^FLChild[10];
  ^FLChild[11];
  ^FLChild[12];
  ^FLChild[13];
  ^FLChild[14];
  ^FLChild[15];
  ^FLChild[16];
  ^FLChild[17];
  ^FLChild[18];
  ^FLChild[19];
  ^FLChild[20];
  21. ein verstorbene Kind;

ENDIF
LOOP i := 1 TO 20
  IF (NumberOFReportedChildren = 1)
    IF ((Sec.CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a1
    OR (Sec.CH.CH201_ChildBvEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck = a2))
      CH519_NewK (HOW MANY NEW CHILDREN)
      Wie viele Kinder hat [{Name des Kindes}] insgesamt?
      NUMBER [0..25]
      IF (CH519_NewK > 0)
        CH520_YoungestBorn (YOUNGEST BORN)
        In welchem Jahr wurde [dieses Kind/ das jüngste dieser
        Kinder] geboren?
        NUMBER [1900..2024]
        IF (CH520_YoungestBorn = RESPONSE)
          CHECK: (NOT(CH520_YoungestBorn <
          Preload.InterviewYear_Regular)) [Jahr sollte größer
          oder gleich dem Jahr des letzten Interviews sein.
          Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie bitte auf
          "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden
          Kommentar ein.];
        ENDIF
      ENDIF
    ELSE
      IF (((i IN (CH518_ParentWhom) AND
      ((Sec.CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 OR
      (Sec.CH.CH201_ChildBvEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Emntv)))
        CH519_NewK (HOW MANY NEW CHILDREN)
        Wie viele Kinder hat [{Name des Kindes}] insgesamt?
        NUMBER [0..25]
        IF (CH519_NewK > 0)
          CH520_YoungestBorn (YOUNGEST BORN)
          In welchem Jahr wurde [dieses Kind/ das jüngste dieser
          Kinder] geboren?
          NUMBER [1900..2024]
          IF (CH520_YoungestBorn = RESPONSE)
            CHECK: (NOT(CH520_YoungestBorn <
            Preload.InterviewYear_Regular)) [Jahr sollte größer
            oder gleich dem Jahr des letzten Interviews sein.
            Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie bitte auf
            "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden
            Kommentar ein.];
          ENDIF
        ENDIF
      ENDIF
    ENDIF
  ENDLOOP
ENDIF

```

```

    |   ENDIF
    |   ENDIF
    |   CH021_NoGrandChild (NUMBER OF GRANDCHILDREN)
    |   Jetzt zu Ihren Enkelkindern. Wie viele Enkelkinder haben Sie [und Ihr/ und Ihre] [Ehemann/ Ehefrau/ Partner/ Partnerin] insgesamt?
    |   Enkelkinder aus früheren Beziehungen zählen dazu.
    |   NUMBER
    |
    |   IF (CH021_NoGrandChild > 0)
    |   
    |   CH022_GreatGrChild (HAS GREAT-GRANDCHILDREN)
    |   Haben Sie [und Ihr/ und Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] Urenkel?
    |   1. Ja
    |   5. Nein
    |
    |   ENDIF
    |   CH023_IntCheck (WHO ANSWERED QUESTIONS IN SECTION CH)
    |
    |   CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?
    |   1. Nur Zielperson
    |   2. Zielperson und Stellvertreter
    |   3. Nur Stellvertreter
    |
    |   ENDIF
  |   ENDIF
  |   IF (((PH IN (Test)) OR ((ALL IN (Test))))
  |   
  |   PH001_Intro (INTRO HEALTH)
  |   Jetzt habe ich einige Fragen zu Ihrer Gesundheit.
  |   1. Weiter
  |
  |   PH003_HealthGen2 (HEALTH IN GENERAL QUESTION 2)
  |   Würden Sie sagen, Ihr Gesundheitszustand ist...
  |   Vorlesen.;
  |   1. Ausgezeichnet
  |   2. Sehr gut
  |   3. Gut
  |   4. Mittelmäßig
  |   5. Schlecht
  |
  |   PH004_LStIII (LONG-TERM ILLNESS)
  |   Manche Menschen haben chronische oder langwierige gesundheitliche Probleme. Unter langwierig verstehen wir, dass Sie damit schon seit längerer Zeit Probleme haben oder wahrscheinlich für längere Zeit Probleme haben werden. Haben Sie in diesem Sinn langwierige Gesundheitsprobleme, Krankheiten oder Behinderungen?
  |   Einschließlich seelischer Probleme
  |   1. Ja
  |   5. Nein
  |
  |   PH005_LimAct (LIMITED ACTIVITIES)
  |   In welchem Maße waren Sie mindestens während der letzten sechs Monate wegen eines gesundheitlichen Problems bei alltäglichen Verrichtungen eingeschränkt?
  |   Vorlesen.;
  |   1. Stark eingeschränkt
  |   2. Eingeschränkt, aber nicht stark
  |   3. Nicht eingeschränkt
  |
  |   IF ((MN808_AaeRespondent <= 75 AND (MN024_NursinaHome = a1))
  |   
  |   PH061_LimPaidWork (PROBLEM THAT LIMITS PAID WORK)
  |   Haben Sie ein gesundheitliches Problem oder eine Behinderung, welche die Art oder den Umfang von Erwerbstätigkeiten, die Sie ausüben können, einschränkt?
  |   1. Ja
  |   5. Nein
  |
  |   ENDIF
  |   PH006_DocCond (DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)
  |   Bitte sehen Sie sich Karte 7 an. [Hat Ihnen ein Arzt je gesagt, Sie litten/ Leiden Sie derzeit] unter einer der dort aufgeführten Krankheiten? [Damit meinen wir, dass Ihnen ein Arzt gesagt hat, Sie hätten diese Krankheit und dass Sie derzeit entweder deswegen behandelt werden oder darunter leiden.] Bitte nennen Sie mir die entsprechenden Ziffern.
  |   Alle Zutreffenden angeben. ;
  |   SET OF 1. Herzinfarkt einschließlich Myokardinfarkt, Koronarthrombose oder andere Herzkrankheiten einschließlich Herzinsuffizienz
  |   2. Bluthochdruck
  |   3. Hohe Cholesterinwerte
  |   4. Schlaganfall einschließlich Durchblutungsstörungen im Gehirn
  |   5. Diabetes oder hohe Blutzuckerwerte
  |   6. Chronische Erkrankungen der Lunge wie chronische Bronchitis oder Lungenemphysem
  |   10. Krebs oder bösartige Tumore, einschließlich Leukämie und Lymphdrüsenkrebs, ausschließlich kleinerer Hautkrebsarten
  |   11. Magengeschwür, Zwölffingerdarmgeschwür
  |   12. Parkinson'sche Krankheit
  |   13. Grauer Star
  |   14. Oberschenkelhalsbruch oder Hüftfraktur
  |   15. Andere Brüche oder Frakturen
  |   16. Alzheimer, Demenz, Senilität oder andere schwere Gedächtnisstörung
  |   18. Andere seelische oder emotionale Störungen, wie Angststörungen, Nervenleiden oder psychische Probleme
  |   19. Rheumatische Gelenkentzündung, Arthritis
  |   20. Arthrose oder andere Formen von Rheuma
  |   21. Chronische Nierenkrankheit
  |   96. Keine
  |   97. Andere Krankheiten, die nicht genannt wurden
  |
  |   CHECK: (NOT((count(PH006_DocCond) > 1 AND ((96 IN (PH006_DocCond)))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.])
  |   IF ((a97 IN (PH006_DocCond))
  |   
  |   PH007_OthCond (OTHER CONDITIONS)

```

```

Welche anderen Krankheiten hatten Sie?
Nachfragen
STRING
ENDIF
LOOP cnt := 1 TO 21
  IF ((cnt IN (PH006 DocCond))
    IF (piIndexSub = 10)
      PH008_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
      In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs?
      Alle Zutreffenden angeben. ;
      1. Gehirn
      2. Mundhöhle
      3. Kehlkopf
      4. Rachenhöhle
      5. Schilddrüse
      6. Lunge
      7. Brust
      8. Speiseröhre
      9. Magen
      10. Leber
      11. Bauchspeicheldrüse
      12. Niere
      13. Prostata
      14. Hoden
      15. Eierstock
      16. Gebärmutterhals
      17. Gebärmutter Schleimhaut
      18. Dickdarm oder Mastdarm
      19. Blase
      20. Haut
      21. Lymphdrüse (Non-Hodgkin-Lymphom)
      22. Leukämie
      97. Anderes Organ
    ENDIF
    IF (MN101 Lonaitudinal = 0)
      PH009_AgeCond (AGE WHEN CONDITION STARTED)
      Wie alt waren Sie ungefähr, als Ihnen ein Arzt zum ersten Mal gesagt hat, Sie hätten [einen Herzinfarkt
      oder eine andere Herzkrankheit/ Bluthochdruck/ hohe Cholesterinwerte/ einen Schlaganfall oder
      Durchblutungsstörungen im Gehirn/ Diabetes/ eine chronische Lungenerkrankung/ Krebs/ ein Magen-
      oder Zwölffingerdarmgeschwür/ Parkinson/ Grauen Star/ einen Oberschenkelhalsbruch oder eine
      Hüftfraktur/ eine Fraktur/ Alzheimer, Demenz oder andere schwere Gedächtnisstörungen/ seelische oder
      emotionale Störungen/ Rheumatische Gelenksentzündung, Arthritis/ Arthrose oder andere Formen von
      Rheuma/ eine chronische Nierenkrankheit]?
      NUMBER [0..125]
      IF (PH009 AgeCond = RESPONSE)
        CHECK: (NOT(PH009_AgeCond > MN808_AgeRespondent)) [Alter sollte kleiner oder gleich dem
        Alter der Zielperson sein;]
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF
ENDLOOP IF ((97 IN (PH006 DocCond))
  IF (niIndexSub = 10)
    PH008_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
    In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs?
    Alle Zutreffenden angeben. ;
    1. Gehirn
    2. Mundhöhle
    3. Kehlkopf
    4. Rachenhöhle
    5. Schilddrüse
    6. Lunge
    7. Brust
    8. Speiseröhre
    9. Magen
    10. Leber
    11. Bauchspeicheldrüse
    12. Niere
    13. Prostata
    14. Hoden
    15. Eierstock
    16. Gebärmutterhals
    17. Gebärmutter Schleimhaut
    18. Dickdarm oder Mastdarm
    19. Blase
    20. Haut
    21. Lymphdrüse (Non-Hodgkin-Lymphom)
    22. Leukämie
    97. Anderes Organ
  ENDIF
  IF (MN101 Lonaitudinal = 0)
    PH009_AgeCond (AGE WHEN CONDITION STARTED)
    Wie alt waren Sie ungefähr, als Ihnen ein Arzt zum ersten Mal gesagt hat, Sie hätten [einen Herzinfarkt oder
    eine andere Herzkrankheit/ Bluthochdruck/ hohe Cholesterinwerte/ einen Schlaganfall oder
  
```

```

| Durchblutungsstörungen im Gehirn/ Diabetes/ eine chronische Lungenerkrankung/ Krebs/ ein Magen- oder
| Zwölffingerdarmgeschwür/ Parkinson/ Grauen Star/ einen Oberschenkelhalsbruch oder eine Hüftfraktur/ eine
| Fraktur/ Alzheimer, Demenz oder andere schwere Gedächtnisstörungen/ seelische oder emotionale Störungen/
| Rheumatische Gelenkentzündung, Arthritis/ Arthrose oder andere Formen von Rheuma/ eine chronische
| Nierenkrankheit)?
| NUMBER [0..125]
| IF (PH009 AgeCond = RESPONSE)
|   
|   | CHECK: (NOT(PH009_AgeCond > MN808_AgeRespondent)) [Alter sollte kleiner oder gleich dem Alter der
|   | Zielperson sein;]
|   |
|   | ENDIF
|   |
|   | ENDIF
|   |
|   | [22]
|   | ENDIF
|   | IF (MN101 Lonitudinal = 1)
|   |   
|   |   | PH072_HadCondition (HAD CONDITION)
|   |   | [Bei einigen Diagnosen würden wir gerne wissen, was sich genau in den letzten Jahren ereignet hat.] Hatten Sie seit
|   |   | unserer Befragung im ^FLLastInterviewMonthYear; [einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder
|   |   | Durchblutungsstörungen im Gehirn/ eine Krebsdiagnose/ eine Hüftfraktur]?
|   |   | 1. Ja
|   |   | 5. Nein
|   |   |
|   |   | IF (PH072 HadCondition = a1)
|   |   |   
|   |   |   | IF (diIndex = 3)
|   |   |     
|   |   |     | PH080_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
|   |   |     | In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs?
|   |   |     | Alle Zutreffenden angeben. ;
|   |   |     | 1. Gehirn
|   |   |     | 2. Mundhöhle
|   |   |     | 3. Kehlkopf
|   |   |     | 4. Rachenhöhle
|   |   |     | 5. Schilddrüse
|   |   |     | 6. Lunge
|   |   |     | 7. Brust
|   |   |     | 8. Speiseröhre
|   |   |     | 9. Magen
|   |   |     | 10. Leber
|   |   |     | 11. Bauchspeicheldrüse
|   |   |     | 12. Niere
|   |   |     | 13. Prostata
|   |   |     | 14. Hoden
|   |   |     | 15. Eierstock
|   |   |     | 16. Gebärmutterhals
|   |   |     | 17. Gebärmutterschleimhaut
|   |   |     | 18. Dickdarm oder Mastdarm
|   |   |     | 19. Blase
|   |   |     | 20. Haut
|   |   |     | 21. Lymphdrüse (Non-Hodgkin-Lymphom)
|   |   |     | 22. Leukämie
|   |   |     | 97. Anderes Organ
|   |   |     |
|   |   |     | ENDIF
|   |   |     | PH076_YearCondition (YEAR MOST RECENT CONDITION)
|   |   |     | In welchem Jahr hatten Sie zuletzt [einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung im
|   |   |     | Gehirn/ Krebs/ eine Hüftfraktur]?
|   |   |     | NUMBER [1900..2024]
|   |   |     |
|   |   |     | IF (PH076 YearCondition = RESPONSE)
|   |   |     |   
|   |   |     |   | CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) [Jahr sollte größer oder gleich dem
|   |   |     |   | Jahr des letzten Interviews sein. Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben
|   |   |     |   | Sie einen erklärenden Kommentar ein.;]
|   |   |     |   |
|   |   |     |   | ENDIF
|   |   |     |   |
|   |   |     |   | PH077_MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)
|   |   |     |   | In welchem Monat war das?
|   |   |     |   | 1. Januar
|   |   |     |   | 2. Februar
|   |   |     |   | 3. März
|   |   |     |   | 4. April
|   |   |     |   | 5. Mai
|   |   |     |   | 6. Juni
|   |   |     |   | 7. Juli
|   |   |     |   | 8. August
|   |   |     |   | 9. September
|   |   |     |   | 10. Oktober
|   |   |     |   | 11. November
|   |   |     |   | 12. Dezember
|   |   |     |   |
|   |   |     |   | IF ((PH077 MonthCondition = RESPONSE AND (PH076 YearCondition = Preload.InterviewYear_Regular))
|   |   |     |     
|   |   |     |     | CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) [Der Monat sollte größer oder
|   |   |     |     | gleich dem Monat des letzten Interviews sein. Wenn der Monat korrekt ist, klicken Sie bitte auf
|   |   |     |     | "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein.;]
|   |   |     |     |
|   |   |     |     | ENDIF
|   |   |     |     |
|   |   |     |     | PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)
|   |   |     |     | Wieviele [Herzinfarkte/ Schlaganfälle oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/ Krebserkrankungen/
|   |   |     |     | Hüftfrakturen] hatten Sie seit unserer letzten Befragung im ^FLLastInterviewMonthYear;?
|   |   |     |     | 1. 1
|   |   |     |     | 2. 2
|   |   |     |     | 3. 3 oder mehr
|   |   |     |     |
|   |   |     |     | ENDIF
|   |   |     |     |
|   |   |     |     | [1]
|   |   |     |     | ENDIF

```

PH072_HadCondition (HAD CONDITION)
[Bei einigen Diagnosen würden wir gerne wissen, was sich genau in den letzten Jahren ereignet hat.] Hatten Sie seit unserer Befragung im ^FLLastInterviewMonthYear; *[einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/ eine Krebsdiagnose/ eine Hüftfraktur]?*
 1. Ja
 5. Nein

IF (PH072_HadCondition = a1)

 | IF (niIndex = 3)

PH080_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
 In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs?
 Alle Zutreffenden angeben. ;
 1. Gehirn
 2. Mundhöhle
 3. Kehlkopf
 4. Rachenhöhle
 5. Schilddrüse
 6. Lunge
 7. Brust
 8. Speiseröhre
 9. Magen
 10. Leber
 11. Bauchspeicheldrüse
 12. Niere
 13. Prostata
 14. Hoden
 15. Eierstock
 16. Gebärmutterhals
 17. Gebärmutter Schleimhaut
 18. Dickdarm oder Mastdarm
 19. Blase
 20. Haut
 21. Lymphdrüse (Non-Hodgkin-Lymphom)
 22. Leukämie
 97. Anderes Organ

ENDIF
PH076_YearCondition (YEAR MOST RECENT CONDITION)
 In welchem Jahr hatten Sie zuletzt *[einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung im Gehirn/ Krebs/ eine Hüftfraktur]?*
 NUMBER [1900..2024]

IF (PH076_YearCondition = RESPONSE)

CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) *[Jahr sollte größer oder gleich dem Jahr des letzten Interviews sein. Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein.;]*

ENDIF
PH077_MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)
 In welchem Monat war das?
 1. Januar
 2. Februar
 3. März
 4. April
 5. Mai
 6. Juni
 7. Juli
 8. August
 9. September
 10. Oktober
 11. November
 12. Dezember

IF ((PH077_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076_YearCondition = Preload.InterviewYear_Regular))

CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) *[Der Monat sollte größer oder gleich dem Monat des letzten Interviews sein. Wenn der Monat korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein.;]*

ENDIF
PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)
 Wieviele *[Herzinfarkte/ Schlaganfälle oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/ Krebserkrankungen/ Hüftfrakturen]* hatten Sie seit unserer letzten Befragung im ^FLLastInterviewMonthYear;?
 1. 1
 2. 2
 3. 3 oder mehr

ENDIF
 [2]
PH072_HadCondition (HAD CONDITION)
[Bei einigen Diagnosen würden wir gerne wissen, was sich genau in den letzten Jahren ereignet hat.] Hatten Sie seit unserer Befragung im ^FLLastInterviewMonthYear; *[einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/ eine Krebsdiagnose/ eine Hüftfraktur]?*
 1. Ja
 5. Nein

IF (PH072_HadCondition = a1)

 | IF (niIndex = 3)

PH080_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
 In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs?
 Alle Zutreffenden angeben. ;
 1. Gehirn
 2. Mundhöhle

3. Kehlkopf
4. Rachenhöhle
5. Schilddrüse
6. Lunge
7. Brust
8. Speiseröhre
9. Magen
10. Leber
11. Bauchspeicheldrüse
12. Niere
13. Prostata
14. Hoden
15. Eierstock
16. Gebärmutterhals
17. Gebärmutterschleimhaut
18. Dickdarm oder Mastdarm
19. Blase
20. Haut
21. Lymphdrüse (Non-Hodgkin-Lymphom)
22. Leukämie
97. Anderes Organ

ENDIF

PH076_YearCondition (YEAR MOST RECENT CONDITION)

In welchem Jahr hatten Sie zuletzt *[einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung im Gehirn/ Krebs/ eine Hüftfraktur]*?

NUMBER [1900..2024]

IF (PH076_YearCondition = RESPONSE)

CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) *[Jahr sollte größer oder gleich dem Jahr des letzten Interviews sein. Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein.;*

ENDIF

PH077_MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)

In welchem Monat war das?

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

IF ((PH077_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076_YearCondition = Preload.InterviewYear_Regular))

CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) *[Der Monat sollte größer oder gleich dem Monat des letzten Interviews sein. Wenn der Monat korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein.;*

ENDIF

PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)

Wieviele *[Herzinfarkte/ Schlaganfälle oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/ Krebserkrankungen/ Hüftfrakturen]* hatten Sie seit unserer letzten Befragung im ^FLLastInterviewMonthYear;?

1. 1
2. 2
3. 3 oder mehr

ENDIF

[3]

PH072_HadCondition (HAD CONDITION)

[Bei einigen Diagnosen würden wir gerne wissen, was sich genau in den letzten Jahren ereignet hat.] Hatten Sie seit unserer Befragung im ^FLLastInterviewMonthYear; *[einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/ eine Krebsdiagnose/ eine Hüftfraktur]*?

1. Ja
5. Nein

IF (PH072_HadCondition = a1)

IF (diIndex = 3)

PH080_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)

In welchem Organ oder Körperteil haben oder hatten Sie Krebs?

Alle Zutreffenden angeben. ;

1. Gehirn
2. Mundhöhle
3. Kehlkopf
4. Rachenhöhle
5. Schilddrüse
6. Lunge
7. Brust
8. Speiseröhre
9. Magen
10. Leber
11. Bauchspeicheldrüse
12. Niere
13. Prostata
14. Hoden
15. Eierstock
16. Gebärmutterhals
17. Gebärmutterschleimhaut
18. Dickdarm oder Mastdarm
19. Blase
20. Haut

21. Lymphdrüse (Non-Hodgkin-Lymphom)
22. Leukämie
97. Anderes Organ

ENDIF

PH076_YearCondition (YEAR MOST RECENT CONDITION)
In welchem Jahr hatten Sie zuletzt *[einen Herzinfarkt/ einen Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung im Gehirn/ Krebs/ eine Hüftfraktur]*?
NUMBER [1900..2024]

IF (PH076_YearCondition = RESPONSE)

CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) *[Jahr sollte größer oder gleich dem Jahr des letzten Interviews sein. Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein.;*

ENDIF

PH077_MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)
In welchem Monat war das?

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

IF ((PH077_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076_YearCondition = Preload.InterviewYear_Regular)))

CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) *[Der Monat sollte größer oder gleich dem Monat des letzten Interviews sein. Wenn der Monat korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein.;*

ENDIF

PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)
Wieviele *[Herzinfarkte/ Schlaganfälle oder Durchblutungsstörungen im Gehirn/ Krebserkrankungen/ Hüftfrakturen]* hatten Sie seit unserer letzten Befragung im ^FLLastInterviewMonthYear?;

1. 1
2. 2
3. 3 oder mehr

ENDIF

[4]

ENDIF

PH089_Frailty_Symptoms (BOTHERED BY SYMPTOMS)
Bitte sehen Sie sich Karte 8 an. Hatten Sie zumindest in den letzten sechs Monaten eines der auf dieser Karte genannten gesundheitlichen Probleme? Bitte nennen Sie mir die entsprechenden Ziffern.
[Alle Zutreffenden angeben. ;](#)
SET OF 1. Sturz
2. Angst vor Stürzen
3. Schwindel, Ohnmachtsanfall
4. Chronische Erschöpfung, lähmende Müdigkeit
96. Keines

CHECK: (NOT((count(PH089_Frailty_Symptoms) > 1 AND ((96 IN (PH089_Frailty_Symptoms)))))) *[Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;*

PH084_TroubledPain (TROUBLED BY PAIN)
Werden Sie von Schmerzen geplagt?

1. Ja
5. Nein

IF (PH084_TroubledPain = a1)

PH085_PainLevel (HOW BAD PAIN)
Wie stark sind Ihre Schmerzen meistens? Sind sie..
[Vorlesen.;](#)
1. Gering
3. Mäßig
5. Stark

PH087_PainJointLoc (SIX MONTHS BOTHERED BY PAIN)
Bitte sehen Sie sich Karte 9 an. An welchen Stellen im Körper empfinden Sie Schmerzen?
[Alle Zutreffenden angeben. ;](#)
SET OF 1. Rücken
2. Hüften
3. Knie
4. Andere Gelenke
5. Mund / Zähne
6. Andere Körperstellen, aber nicht Gelenke
7. Überall

CHECK: (NOT((count(PH087_PainJointLoc) > 1 AND ((7 IN (PH087_PainJointLoc)))))) *[Sie können nicht "Überall" zusammen mit einer anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;*

ENDIF

PH011_CurrentDrugs (CURRENT DRUGS AT LEAST ONCE A WEEK)
Unsere nächste Frage bezieht sich auf Medikamente, die Sie derzeit möglicherweise einnehmen. Bitte sehen Sie sich Karte 10 an. Nehmen Sie zurzeit **mindestens einmal in der Woche** Medikamente zur Behandlung von hier aufgeführten gesundheitlichen Problemen ein?
[Alle Zutreffenden angeben. ;](#)
SET OF 1. Hohe Cholesterinwerte
2. Hoher Blutdruck
3. Schlaganfall, Herzinfarkt, Erkrankungen der Herzkranzgefäße
4. Andere Herzkrankheiten
6. Diabetes
7. Gelenkschmerzen oder Gelenkentzündungen
8. Andere Schmerzen (z.B. Kopfschmerzen, Zahnschmerzen usw.)

- 9. Schlafstörungen
- 10. Angstzustände oder Depressionen
- 11. Osteoporose
- 13. Sodbrennen, Gastritis
- 14. Chronische Bronchitis
- 15. Zur Unterdrückung der Immunabwehr (z. B. Glucocorticoide, Steroide)
- 96. Keine
- 97. Andere Medikamente, nicht erwähnt

CHECK: (NOT((count(PH011_CurrentDrugs) > 1 AND ((96 IN (PH011_CurrentDrugs)))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.])

IF (NOT((96 IN (PH011_CurrentDrugs))))



PH082_PolyPharmacy (AT LEAST FIVE PER DAY)

Nehmen Sie mindestens fünf **verschiedene** Medikamente an einem gewöhnlichen Tag ein? Dazu zählen Medikamente, die Ihnen Ihr Arzt verschrieben hat, sowie Medikamente, die Sie rezeptfrei kaufen und Nahrungsergänzungsmittel wie Vitamine oder Mineralstoffe.

- 1. Ja
- 5. Nein

ENDIF

PH012_Weight (WEIGHT OF RESPONDENT)

Wie viel wiegen Sie ungefähr?

Gewicht in Kilo

NUMBER [0..250]

CHECK: (NOT(((PH012_Weight >= 125 OR (PH012_Weight <= 40) AND (PH012_Weight = RESPONSE)))) [Bitte bestätigen: ZP wiegt; TOSTRING(PH012_Weight) Kilo, ist das richtig? Wenn nicht, korrigieren Sie die Eingabe. Wenn die Antwort richtig ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und fahren Sie fort.;]

PH065_CheckLossWeight (CHECK LOSS WEIGHT)

Haben Sie in den letzten 12 Monaten Gewicht verloren?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF (PH065_CheckLossWeight = a1)



PH095_HowMuchLostWeight (HOW MUCH LOSS WEIGHT)

Wie viel Gewicht haben Sie verloren?

Gewichtsverlust nur auf ganze Kilogramm gerundet erfassen, z.B. 1 kg, 2 kg, 3 kg und so weiter

NUMBER [1..50]

PH066_ReasonLostWeight (REASON LOST WEIGHT)

Weshalb haben Sie Gewicht verloren?

Vorlesen.;

- 1. Wegen Krankheit
- 2. Wegen besonderer Diät
- 3. Wegen Krankheit und besonderer Diät
- 97. Andere Gründe für Gewichtsverlust

ENDIF

IF (MN101_Lonitudinal = 0)



PH013_HowTall (HOW TALL ARE YOU?)

Wie groß sind Sie?

Körpergröße in Zentimeter

NUMBER [60..230]

CHECK: (NOT(((PH013_HowTall >= 200 OR (PH013_HowTall <= 130) AND (PH013_HowTall = RESPONSE)))) [Bitte bestätigen: ZP misst; TOSTRING(PH013_HowTall) Zentimeter, ist das richtig? Wenn nicht, korrigieren Sie die Eingabe. Wenn die Antwort richtig ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und fahren Sie fort.;]

ENDIF

PH041_UseGlasses (USE GLASSES)

Tragen Sie gewöhnlich eine Brille oder Kontaktlinsen?

Alle Arten von Sehhilfen sind hier mitgemeint, also auch Lesebrillen.

- 1. Ja
- 5. Nein

IF (PH041_UseGlasses = a1)



PH690_BifocGlasLenses (USE BIFOCAL GLASSES/LENSES)

Welche Art von Brille oder Kontaktlinsen tragen Sie?

Alle Zutreffenden angeben. ; Vorlesen.;

SET OF 1. Brille oder Kontaktlinsen mit Mehrfachkorrektur oder Gleitsicht

2. Brille oder Kontaktlinsen zum Lesen (ohne Mehrfachkorrektur)

3. Brille oder Kontaktlinsen für Weitsicht (ohne Mehrfachkorrektur)

4. Andere Brille oder andere Kontaktlinsen

ENDIF

IF ((PH041_UseGlasses = a5 OR (((a2 IN (PH690_BifocGlasLenses) AND (count(PH690_BifocGlasLenses) = 1))))



PH043_EyeSightDist (EYESIGHT DISTANCE)

Wie gut erkennen Sie [mit Ihrer Brille oder Ihren Kontaktlinsen] Dinge in einiger Entfernung, zum Beispiel Freunde auf der anderen Straßenseite? Würden Sie sagen...

Vorlesen.;

- 1. Ausgezeichnet
- 2. Sehr gut
- 3. Gut
- 4. Mittelmäßig
- 5. Schlecht

ELSE



PH043_EyeSightDist (EYESIGHT DISTANCE)

Wie gut erkennen Sie [mit Ihrer Brille oder Ihren Kontaktlinsen] Dinge in einiger Entfernung, zum Beispiel Freunde auf der anderen Straßenseite? Würden Sie sagen...

Vorlesen.;

- 1. Ausgezeichnet
- 2. Sehr gut

3. Gut
4. Mittelmäßig
5. Schlecht

ENDIF

IF ((PH041 UseGlasses = a5 OR (((a3 IN (PH690 BifocGlasLenses) AND (count(PH690 BifocGlasLenses) = 1))))

PH044_EyeSightPap (EYESIGHT READING)
Wie gut erkennen Sie *[mit Ihrer Brille oder Ihren Kontaktlinsen]* Dinge unmittelbar vor Ihnen, zum Beispiel die normale Schrift in einer Zeitung beim Lesen? Würden Sie sagen...
Vorlesen.;

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

ELSE

PH044_EyeSightPap (EYESIGHT READING)
Wie gut erkennen Sie *[mit Ihrer Brille oder Ihren Kontaktlinsen]* Dinge unmittelbar vor Ihnen, zum Beispiel die normale Schrift in einer Zeitung beim Lesen? Würden Sie sagen...
Vorlesen.;

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

ENDIF

PH745_HaveHearingAid (HAVE HEARING AID)
Haben Sie ein Hörgerät?
1. Ja
5. Nein

IF (PH745 HaveHearingAid = a1)

PH045_UseHearingAid (USE HEARING AID)
Tragen Sie normalerweise ein Hörgerät?
1. Ja
5. Nein

ENDIF

PH046_Hearing (HEARING)
Hören Sie *[mit Hörgerät]*...
Vorlesen.;

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

PH048_HeADLa (HEALTH AND ACTIVITIES)
Bitte sehen Sie sich Karte 11 an. Sagen Sie mir bitte, ob Sie Schwierigkeiten bei einer der auf dieser Karte aufgeführten alltäglichen Verrichtungen haben. Ignorieren Sie dabei alle Schwierigkeiten, von denen Sie erwarten, dass sie weniger als drei Monate andauern werden.
Nachfragen, ob weitere Schwierigkeiten zutreffen.

Alle Zutreffenden angeben. ;
SET OF 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. Sich nach etwas strecken oder die Arme über Schulterhöhe anheben
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 von diesen

CHECK: (NOT((count(PH048_HeADLa) > 1 AND ((96 IN (PH048_HeADLa)))) *[Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;*)

PH049_HeADLb (MORE HEALTH AND ACTIVITIES)
Sehen Sie sich bitte Karte 12 an. Sagen Sie mir bitte, ob Sie wegen körperlicher oder seelischer Probleme oder wegen Problemen mit dem Gedächtnis Schwierigkeiten mit diesen Aktivitäten haben. Ignorieren Sie dabei wieder alle Schwierigkeiten, von denen Sie meinen, dass sie weniger als drei Monate andauern werden.
Nachfragen, ob weitere Schwierigkeiten zutreffen.

Alle Zutreffenden angeben. ;
SET OF 1. Sich anziehen, einschließlich Socken und Schuhe
2. Durch einen Raum gehen
3. Baden oder Duschen
4. Essen, zum Beispiel beim Zurechtschneiden der Speisen
5. Ins Bett legen oder aus dem Bett aufstehen
6. Benutzen der Toilette, einschließlich Hinsetzen und Aufstehen
7. Benutzen einer Karte, um sich in einer fremden Umgebung zurecht zu finden
8. Zubereiten einer warmen Mahlzeit
9. Einkaufen von Lebensmitteln
10. Telefonieren
11. Medikamente einnehmen
12. Arbeiten im Haus oder im Garten
13. Mit Geld umgehen, zum Beispiel Rechnungen bezahlen oder Ausgaben kontrollieren
14. Alleine das Haus verlassen und öffentliche Verkehrsmittel nutzen
15. Ihre Wäsche waschen
96. Keine der genannten

CHECK: (NOT((count(PH049_HeADLb) > 1 AND ((96 IN (PH049_HeADLb)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;

IF (NOT((((96 IN (PH048_HeADLa) OR (PH048_HeADLa = DontKnow) OR (PH048_HeADLa = Refusal) AND (((96 IN (PH049_HeADLb) OR (PH049_HeADLb = DontKnow) OR (PH049_HeADLb = Refusal))))))



PH050_HelpAct (HELP ACTIVITIES)

Wenn Sie jetzt an die Aktivitäten denken, bei denen Sie Schwierigkeiten haben - gibt es jemanden, der Ihnen dabei hilft?

Einschließlich Partner/in oder anderer Personen im Haushalt

1. Ja
5. Nein

IF (PH050_HelpAct = a1)



PH051_HelpMeetsN (HELP MEETS NEEDS)

Würden Sie sagen, diese Hilfe entspricht Ihren Bedürfnissen?

Vorlesen.;

1. Immer
2. In der Regel
3. Manchmal
4. Fast nie

ENDIF

ENDIF

PH059_UseAids (USE OF AIDS)

Bitte sehen Sie sich Karte 13 an. Benutzen Sie irgendwelche der dort aufgeführten Hilfsmittel?

Kategorie 7: Berücksichtigen Sie hier nur Alarmgeräte, die genutzt werden, um Hilfe zu rufen nach Stürzen etc.

SET OF 1. Stock oder Spazierstock

2. Gehhilfe oder Gehwagen
3. Rollstuhl (handbetrieben)
4. Elektrischer Rollstuhl
5. Wagen oder Roller
6. Spezielle Eshilfen
7. Persönliches Alarmgerät für Notfälle
8. Stangen, Handlauf, Geländer (um das Gehen zu erleichtern und um die Balance zu halten)
9. Erhöhter Toilettensitz (mit/ohne Armlehne)
10. Inkontinenz-Einlagen
96. Keins von diesen
97. Andere Utensilien (bitte angeben)

CHECK: (NOT((count(PH059_UseAids) > 1 AND ((96 IN (PH059_UseAids)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;

IF ((a97 IN (PH059_UseAids))



PH659_UseAidsOther (USE OF AIDS)

Welche anderen Hilfsmittel?

STRING

ENDIF

PH054_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN PH)

CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?

1. Nur Zielperson
2. Zielperson und Stellvertreter
3. Nur Stellvertreter

ENDIF

IF (((BR IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



BR001_EverSmokedDaily (EVER SMOKED DAILY)

Bei den folgenden Fragen geht es ums Rauchen und um den Genuss alkoholischer Getränke. Haben Sie jemals über einen Zeitraum von mindestens einem Jahr täglich Zigaretten, Zigarren, Zigarillos oder Pfeife geraucht?

1. Ja
5. Nein

IF (BR001_EverSmokedDaily = a1)



BR002_StillSmoking (SMOKE AT THE PRESENT TIME)

Rauchen Sie zurzeit?

1. Ja
5. Nein

BR003_HowManyYearsSmoked (HOW MANY YEARS SMOKED)

Insgesamt wie viele Jahre [haben Sie geraucht] ?

Perioden, in denen nicht geraucht wurde, nicht mitzählen; mit 1 kodieren, falls Zielperson weniger als ein Jahr geraucht hat

NUMBER [1..99]

BR005_WhatSmoke (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)

Was[rauchen/ haben][Sie][geraucht, bevor Sie aufgehört haben]?

Die Kategorie "Zigaretten" umfasst auch selbst gedrehte Zigaretten. Vorlesen.; Alle Zutreffenden angeben. ;

1. Zigaretten
2. Pfeife
3. Zigarren oder Zigarillos
4. Elektrische Zigarette mit Nikotin

IF ((1 IN (BR005_WhatSmoke))



BR006_AmManCig (AVERAGE AMOUNT OF CIGARETTES PER DAY)

Wie viele Zigaretten[rauchen/ haben][Sie] im Durchschnitt pro Tag[geraucht]?

NUMBER [0..120]

ENDIF

ENDIF

BR039_Drinklastsevendays (ANY DRINK LAST SEVEN DAYS)

Haben Sie in den letzten 7 Tagen mindestens ein alkoholisches Getränk zu sich genommen?

1. Ja
5. Nein

IF (BR039 Drinklastsevendays = a1)



BR040_Drinklastsevendays (HOW OFTEN DRINKS LAST SEVEN DAYS)

Bitte schauen Sie auf Karte 14, auf der die üblichen Einheiten für alkoholische Getränke abgebildet sind. Wie viele Einheiten alkoholischer Getränke haben Sie während der letzten 7 Tage insgesamt konsumiert?

Bitte nehmen Sie das Testprotokoll zur Hand und berechnen Sie die Anzahl der Einheiten pro Woche zusammen mit der Zielperson. Falls keine Getränke konsumiert wurden, geben Sie '0' ein. Bitte runden Sie auf die nächstliegende ganze Zahl.

NUMBER [0..200]

ENDIF

BR623_SixOrMoreDrinks (HOW OFTEN SIX OR MORE DRINKS LAST 3 MONTHS)

Bitte schauen Sie auf Karte 15. Wie oft haben Sie in den letzten drei Monaten zu einer Gelegenheit sechs oder mehr Einheiten alkoholischer Getränke getrunken?

Die üblichen Einheiten für alkoholische Getränke sind auf der vorherigen Karte abgebildet.

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

BR015_PartInVigSprtsAct (SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS)

Wir würden gerne wissen, auf welche Art und wie häufig Sie sich im Alltag körperlich betätigen. Wie oft üben Sie im Alltag eine **anstrengende körperliche Tätigkeit** aus, zum Beispiel beim Sport, bei schweren Arbeiten im Haus oder im Beruf?

Vorlesen.;

1. Mehr als einmal wöchentlich
2. Einmal wöchentlich
3. Ein- bis dreimal pro Monat
4. So gut wie nie oder nie

BR016_ModSprtsAct (ACTIVITIES REQUIRING A MODERATE LEVEL OF ENERGY)

Wie häufig machen Sie Dinge, die **mäßig** anstrengend sind, zum Beispiel leichte Gartenarbeit, das Auto waschen oder spazieren gehen?

Vorlesen.;

1. Mehr als einmal wöchentlich
2. Einmal wöchentlich
3. Ein- bis dreimal pro Monat
4. So gut wie nie oder nie

BR026_DairyProd (HOW OFTEN SERVING OF DAIRY PRODUCTS)

Bitte sehen Sie sich Karte 16 an. In einer normalen **Woche** - wie häufig nehmen Sie Milchprodukte zu sich, z. B. ein Glas Milch, ein Käsebrötchen, einen Becher Joghurt oder ein Proteinpräparat?

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

BR027_LegumesEggs (HOW OFTEN A WEEK SERVING OF LEGUMES OR EGGS)

(Schauen Sie bitte auf Karte 16.) In einer normalen Woche, wie oft nehmen Sie eine Portion Hülsenfrüchte, Bohnen oder Eier zu sich?

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

BR028_MeatWeek (HOW OFTEN A DAY DO YOU EAT MEAT, FISH OR POULTRY)

(Schauen Sie bitte auf Karte 16.) In einer normalen Woche, wie oft essen Sie Fleisch, Fisch oder Geflügel?

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

IF ((BR028 MeatWeek > a2 AND (MN032 socex = 1))



BR033_MeatAfford (MEAT AFFORD)

Würden Sie sagen, Sie essen Fleisch, Fisch oder Geflügel nicht häufiger, weil...

Vorlesen.;; Geben Sie "3" ein, falls ZP eine vegane, frutarische oder andere Ernährungsweise ohne Fleisch, Fisch oder Geflügel einhält.

1. Sie es sich finanziell nicht leisten können
3. Sie sich vegetarisch ernähren
97. Aus anderen Gründen

ENDIF

BR029_FruitsVegWeek (HOW OFTEN A WEEK DO YOU CONSUME A SERVING OF FRUITS OR VEGETABLES)

(Bitte schauen Sie auf Karte 16.) In einer normalen Woche - wie oft nehmen Sie eine Portion Obst oder Gemüse zu sich?

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

BR017_IntCheck (INTERVIEWER CHECK BR)

CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?

1. Nur Zielperson
2. Zielperson und Stellvertreter
3. Nur Stellvertreter

ENDIF

IF (((CF IN (Test)) OR ((ALL IN (Test))))



CF019_CFIstruct (INSTRUCTION FOR CF)

In diesem Modul werden kognitive Fähigkeiten getestet. Stellen Sie sicher, dass beim Ausfüllen keine andere Person

anwesend ist. Beginn eines Moduls, in dem **keine Angaben durch einen Stellvertreter erlaubt** sind. Falls die ZP nicht in der Lage sein sollte, die folgenden Fragen selbst zu beantworten, drücken Sie bitte **STRG-K** bei jeder Frage.

1. Weiter

IF (MN101 Lonaitudinal = 0)



CF001_SRRead (SELF-RATED READING SKILLS)

Jetzt würde ich Ihnen gerne einige Fragen zu Ihren Fertigkeiten beim Lesen und Schreiben stellen. Wie würden Sie selbst Ihre Fertigkeiten beim Lesen im Alltagsleben einstufen? Würden Sie sagen, sie sind...

Vorlesen.;

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

CF002_SRWrite (SELF-RATED WRITING SKILLS)

Wie würden Sie selbst Ihre Fertigkeiten beim Schreiben im Alltagsleben einstufen? Würden Sie sagen, sie sind...

Vorlesen.;

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

ENDIF

CF003_DateDay (DATE-DAY OF MONTH)

Ein Teil dieser Studie beschäftigt sich mit dem Gedächtnis UND der Fähigkeit, über Dinge nachzudenken. Zunächst möchte ich Sie nach dem heutigen Datum fragen. Welcher Tag des Monats ist heute?

Kodieren, ob Tag des Monats (^FLDay;) korrekt angegeben wurde.

1. Tag des Monats korrekt angegeben
2. Tag des Monats nicht korrekt angegeben/Weiß Tag nicht

CF004_DateMonth (DATE-MONTH)

Welchen Monat haben wir?

Kodieren, ob Monat (;) korrekt angegeben wurde

1. Monat korrekt angegeben
2. Monat nicht korrekt angegeben/Weiß Monat nicht

CF005_DateYear (DATE-YEAR)

Welches Jahr haben wir?

Kodieren, ob Jahr (^FLYear;) korrekt angegeben wurde

1. Jahr korrekt angegeben
2. Jahr nicht korrekt angegeben/Weiß Jahr nicht

CF006_DayWeek (DAY OF THE WEEK)

Können Sie mir sagen, welcher Wochentag heute ist?

Korrekte Antwort: (^FLTodays;)

1. Wochentag korrekt angegeben
2. Wochentag nicht korrekt angegeben/Weiß Wochentag nicht

CF103_Memory (SELF-RATED WRITING SKILLS)

Wie würden Sie aktuell Ihr Gedächtnis beurteilen? Würden Sie sagen es ist ausgezeichnet, sehr gut, gut, mittelmäßig oder schlecht?

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

IF ((MN101 Lonaitudinal = 1 AND (MN808 AaeRespondent > .59))



CF820_MemoryChange (SELF-RATED MEMORY CHANGE)

Verglichen mit ^FLLastInterviewMonthYear;, würden Sie sagen, dass Ihr Gedächtnis jetzt besser, ungefähr gleich oder schlechter ist als damals?

1. Besser
2. Gleich
3. Schlechter

ENDIF

CF007_Learn1Intro (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING)

Ich werde Ihnen jetzt eine Liste von Wörtern von meinem Computerbildschirm vorlesen. Wir haben absichtlich eine lange Liste gemacht, so dass es für jeden schwierig sein wird, sich an alle Wörter zu erinnern. Die meisten Menschen erinnern sich nur an einige Wörter. Hören Sie bitte genau zu, denn ich kann die Liste nicht wiederholen. Wenn ich mit dem Vorlesen fertig bin, werde ich Sie bitten, möglichst viele dieser Wörter laut zu wiederholen. Auf die Reihenfolge kommt es dabei nicht an. Haben Sie alles verstanden?

Testprotokoll bereithalten.

1. Weiter

IF (CF007 Learn1Intro = RESPONSE)



IF (CF009 VerbFluIntro = Emptv)



CF101_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)

Bereit?

Warten Sie bis die Wortliste auf dem Bildschirm erscheint. Die Zielperson hat eine Minute Zeit, sich an die Wörter zu erinnern. Kreuzen Sie im Testprotokoll alle Wörter an, an die sich die Zielperson erinnert.

1. Test starten

IF (CF102 Learn1 = Emptv)



CF102_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING SHOW MOVIE)

;

1. Weiter

ENDIF

IF (MN025 RandomCF102 = 1)



```

CF104_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
Nennen Sie mir nun bitte alle Wörter, an die Sie sich erinnern können.
SET OF 1. Hotel
2. Fluss
3. Baum
4. Haut
5. Gold
6. Markt
7. Papier
8. Kind
9. König
10. Buch
96. Keine von diesen

CHECK: (NOT((count(CF104_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF104_Learn1)))))) [Sie können nicht "96"
zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.];]

ELSE
  IF (MN025_RandomCF102 = 2)
    CF105_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
Nennen Sie mir nun bitte alle Wörter, an die Sie sich erinnern können.
SET OF 1. Himmel
2. Ozean
3. Fahne
4. Dollar
5. Frau
6. Maschine
7. Heim
8. Erde
9. Schule
10. Butter
96. Keine von diesen

CHECK: (NOT((count(CF105_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF105_Learn1)))))) [Sie können nicht "96"
zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.];]

  ELSE
    IF (MN025_RandomCF102 = 3)
      CF106_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
Nennen Sie mir nun bitte alle Wörter, an die Sie sich erinnern können.
SET OF 1. Frau
2. Stein
3. Blut
4. Ecke
5. Schuhe
6. Brief
7. Mädchen
8. Haus
9. Tal
10. Motor
96. Keine von diesen

CHECK: (NOT((count(CF106_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF106_Learn1)))))) [Sie können nicht
"96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.];]

    ELSE
      IF (MN025_RandomCF102 = 4)
        CF107_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
Nennen Sie mir nun bitte alle Wörter, an die Sie sich erinnern können.
SET OF 1. Wasser
2. Kirche
3. Doktor
4. Palast
5. Feuer
6. Garten
7. Meer
8. Dorf
9. Baby
10. Tisch
96. Keine von diesen

CHECK: (NOT((count(CF107_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF107_Learn1)))))) [Sie können
nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre
Antwort.];]
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
CF009_VerbFluIntro (VERBAL FLUENCY INTRO)
Jetzt möchte ich Sie bitten, so viele verschiedene Tiere zu nennen, wie Ihnen einfallen. Sie haben eine Minute Zeit. Fertig,
los!
Geben Sie genau eine Minute Zeit. Hört die Zielperson auf, bevor die Zeit abgelaufen ist, ermuntern Sie sie zum
Weitermachen. Schweigt sie 15 Sekunden lang, so wiederholen Sie die Anweisung ('Nennen Sie mir alle Tiere, die Ihnen
einfallen.'). Das Zeitlimit wird nach der Wiederholung der Anweisung nicht verlängert.
1. Weiter

IF (CF009_VerbFluIntro = RESPONSE)
  IF (CF810_AnimalsVideo = Emptv)

```

CF810_AnimalsVideo (VERBAL FLUENCY SCORE)

2;

Das Ergebnis ergibt sich aus der Summe aller akzeptablen Bezeichnungen für Tiere. Als korrekt gelten alle Vertreter des Tierreichs; real existierende und mythologische, nicht aber Wiederholungen und Eigennamen. Es zählen ebenfalls: Bezeichnungen von Tierarten und Rassen innerhalb einer Art; Bezeichnungen für männliche und weibliche Tiere und deren Nachkommen innerhalb einer Art.

1. Weiter

ENDIF

ENDIF

IF (CF009 VerbFluIntro = RESPONSE)

**CF010_Animals** (VERBAL FLUENCY SCORE)

Das Ergebnis ergibt sich aus der Summe aller akzeptablen Bezeichnungen für Tiere. Als korrekt gelten alle Vertreter des Tierreichs; real existierende und mythologische, nicht aber Wiederholungen und Eigennamen. Es zählen ebenfalls: Bezeichnungen von Tierarten und Rassen innerhalb einer Art; Bezeichnungen für männliche und weibliche Tiere und deren Nachkommen innerhalb einer Art. Anzahl der Tiere eingeben (0..100)

NUMBER [0..100]

ENDIF

IF (MN101 Lonaitudinal = 0)

**CF011_IntroNum** (INTRODUCTION NUMERACY)

Nun würde ich Ihnen gerne einige Fragen stellen, bei denen es darum geht, wie Menschen im Alltagsleben mit Zahlen umgehen.

Falls nötig Zielperson dazu ermuntern, auf jede einzelne Rechenfrage eine Antwort zu geben.

1. Weiter

CF012_NumDis (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000)

Wenn die Wahrscheinlichkeit, eine bestimmte Krankheit zu bekommen, bei 10 Prozent liegt, wie viele von 1000 (eintausend) Menschen werden die Krankheit dann wahrscheinlich bekommen?

Antworten NICHT vorlesen

1. 100

2. 10

3. 90

4. 900

97. Andere Antwort

IF (CF012 NumDis <> a1)

**CF013_NumHalfPrice** (NUMERACY-HALF PRICE)

Bei einem Schlussverkauf kosten in einem Geschäft alle Waren nur den halben Preis. Vor dem Schlussverkauf kostete ein Sofa 300 ^FLCurr;. Was kostet es beim Schlussverkauf?

Antworten NICHT vorlesen

1. 150 ^FLCurr;

2. 600 ^FLCurr;

97. Andere Antwort

ENDIF

IF (CF012 NumDis = a1)

**CF014_NumCar** (NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE)

Ein Gebrauchtwagenhändler verkauft ein Auto für 6.000 ^FLCurr;. Das sind zwei Drittel dessen, was der Wagen neu gekostet hat. Wie hoch war der Preis für den Neuwagen?

Antworten NICHT vorlesen. Die Zielperson sollte keinen Stift und Papier benutzen.

1. 9.000 ^FLCurr;

2. 4.000 ^FLCurr;

3. 8.000 ^FLCurr;

4. 12.000 ^FLCurr;

5. 18.000 ^FLCurr;

97. Andere Antwort

IF (CF014 NumCar = a1)

**CF015_Savings** (AMOUNT IN THE SAVINGS ACCOUNT)

Nehmen wir einmal an, Sie haben 2 000 ^FLCurr; auf Ihrem Sparbuch und Sie bekommen dafür jedes Jahr 10 Prozent Zinsen. Wie viel Geld haben Sie nach zwei Jahren auf Ihrem Sparbuch?

Antworten NICHT vorlesen

1. 2420 ^FLCurr;

2. 2020 ^FLCurr;

3. 2040 ^FLCurr;

4. 2100 ^FLCurr;

5. 2200 ^FLCurr;

6. 2400 ^FLCurr;

97. Andere Antwort

ENDIF

ENDIF

ENDIF

CF108_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 1)

Versuchen wir jetzt das Minus-Rechnen (Subtraktion). Was ergibt 100 minus 7 ?

Die Zielperson sollte keinen Stift und Papier benutzen. Falls ZP stattdessen 7 addiert, wiederholen Sie die Frage.

NUMBER

IF ((CF108 Serial < 99999998 AND (NOT((CF108 Serial = Refusal OR (CF108 Serial = DontKnow))))))

**CF109_Serial** (NUMERACY-SUBTRACTION 2)

Und das minus 7?

Dies ist die zweite Subtraktion.

NUMBER

IF ((CF109 Serial < 99999998 AND (NOT((CF109 Serial = Refusal OR (CF109 Serial = DontKnow))))))

**CF110_Serial** (NUMERACY-SUBTRACTION 3)

```

Und das minus 7?
Dies ist die dritte Subtraktion.
NUMBER
IF ((CF110 Serial < 99999998 AND (NOT((CF110 Serial = Refusal OR (CF110 Serial = DontKnow))))))
  CF111_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 4)
  Und das minus 7?
  Dies ist die vierte Subtraktion.
  NUMBER
  IF ((CF111 Serial < 99999998 AND (NOT((CF111 Serial = Refusal OR (CF111 Serial = DontKnow))))))
    CF112_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 5)
    Und das minus 7?
    Dies ist die fünfte Subtraktion.
    NUMBER
  ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
IF (CF007 Learn1Intro = RESPONSE)
  IF (CF101 Learn1 <> Refusal)
    IF (MN025 RandomCF102 = 1)
      CF113_Learn4 (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)
      Vor einer Weile hatte ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen und Sie haben die Wörter wiederholt,
      an die Sie sich erinnern konnten. Nennen Sie mir bitte alle Wörter, an die Sie sich jetzt noch erinnern
      können.
      Die Zielperson hat eine Minute Zeit, sich an die Wörter zu erinnern. Kreuzen Sie im Testprotokoll alle
      Wörter an, an die sich die Zielperson erinnert.
      SET OF 1. Hotel
      2. Fluss
      3. Baum
      4. Haut
      5. Gold
      6. Markt
      7. Papier
      8. Kind
      9. König
      10. Buch
      96. Keine von diesen
      CHECK: (NOT((count(CF113_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF113_Learn4)))))) [Sie können nicht "96"
      zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.];]
    ELSE
      IF (MN025 RandomCF102 = 2)
        CF114_Learn4 (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)
        Vor einer Weile hatte ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen und Sie haben die Wörter
        wiederholt, an die Sie sich erinnern konnten. Nennen Sie mir bitte alle Wörter, an die Sie sich jetzt
        noch erinnern können.
        Die Zielperson hat eine Minute Zeit, sich an die Wörter zu erinnern. Kreuzen Sie im Testprotokoll
        alle Wörter an, an die sich die Zielperson erinnert.
        SET OF 1. Himmel
        2. Ozean
        3. Fahne
        4. Dollar
        5. Frau
        6. Maschine
        7. Heim
        8. Erde
        9. Schule
        10. Butter
        96. Keine von diesen
        CHECK: (NOT((count(CF114_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF114_Learn4)))))) [Sie können nicht "96"
        zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.];]
      ELSE
        IF (MN025 RandomCF102 = 3)
          CF115_Learn4 (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)
          Vor einer Weile hatte ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen und Sie haben die Wörter
          wiederholt, an die Sie sich erinnern konnten. Nennen Sie mir bitte alle Wörter, an die Sie
          sich jetzt noch erinnern können.
          Die Zielperson hat eine Minute Zeit, sich an die Wörter zu erinnern. Kreuzen Sie im
          Testprotokoll alle Wörter an, an die sich die Zielperson erinnert.
          SET OF 1. Frau
          2. Stein
          3. Blut
          4. Ecke
          5. Schuhe
          6. Brief
          7. Mädchen
          8. Haus
          9. Tal
          10. Motor
          96. Keine von diesen
          CHECK: (NOT((count(CF115_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF115_Learn4)))))) [Sie können nicht
          "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.];]
        ENDIF
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF
ENDIF

```

```

ELSE
  CF116_Learn4 (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)
  Vor einer Weile hatte ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen und Sie haben die Wörter
  wiederholt, an die Sie sich erinnern konnten. Nennen Sie mir bitte alle Wörter, an die Sie
  sich jetzt noch erinnern können.
  Die Zielperson hat eine Minute Zeit, sich an die Wörter zu erinnern. Kreuzen Sie im
  Testprotokoll alle Wörter an, an die sich die Zielperson erinnert.
  SET OF 1. Wasser
  2. Kirche
  3. Doktor
  4. Palast
  5. Feuer
  6. Garten
  7. Meer
  8. Dorf
  9. Baby
  10. Tisch
  96. Keine von diesen
  CHECK: (NOT((count(CF116_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF116_Learn4)))))) [Sie können nicht
  "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.];
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
IF ((MN101 Lonitudinal = 1 AND (MN808 AaeRespondent > 59))
  CF821_CountingBackIntro1 (COUNTING BACKWARDS INTRO 1)
  Für die nächste Frage versuchen Sie bitte von der Zahl, die ich Ihnen nenne, so schnell wie möglich herunterzuzählen.
  Ich werde Ihnen sagen, wann Sie aufhören können.

  Bitte starten Sie mit: 20
  Wählen Sie '1. Weiter' sobald Sie die Zahl vorlesen.
  1. Weiter

  CF822_CountingBackTrial1 (COUNTING BACKWARDS TRIAL 1 END)

  Klicken Sie '1. Weiter', sobald die ZP 10 Ziffern genannt hat, oder sobald die ZP aufhört zu zählen, oder darum bittet,
  neu zu beginnen.
  1. Weiter

  CF823_CountingBackStop1 (COUNTING BACKWARDS STOP 1)
  Sie können nun aufhören. Vielen Dank.
  Kodieren Sie "Korrekt", wenn die ZP von 19 bis 10 oder von 20 bis 11 ohne Fehler heruntergezählt hat.
  Erlauben Sie der ZP, nochmal neu zu beginnen, wenn [er/ sie] es wünscht.
  1. Korrekt
  5. Nicht korrekt
  6. Möchte neu beginnen

  IF (CF823 CountinaBackStoo1 = 6)
    CF824_CountingBackIntro2 (COUNTING BACKWARDS INTRO 2)
    Versuchen wir es noch einmal.

    Die Zahl, von der aus Sie herunterzählen sollen, lautet: 20
    Klicken Sie '1. Weiter', sobald Sie die Zahl vorlesen.

    CF825_CountingBackTrial2 (COUNTING BACKWARDS TRIAL 2 END)

    Klicken Sie '1. Weiter', sobald die ZP 10 Ziffern genannt hat, oder sobald die ZP aufhört zu zählen.

    CF826_CountingBackStop2 (COUNTING BACKWARDS STOP 2)
    Sie können nun aufhören. Vielen Dank.
    Kodieren Sie "Korrekt", wenn die ZP von 19 bis 10 oder von 20 bis 11 ohne Fehler heruntergezählt gezählt hat.
    1. Korrekt
    5. Nicht korrekt
  ENDIF
  IF (MN808 AaeRespondent > 64)
    CF827_ObjectScissors (OBJECT SCISSORS)
    Nun werde ich Sie nach den Namen von einigen Dingen fragen.
    Was benutzen Menschen normalerweise, um Papier zu schneiden?
    Akzeptieren Sie auch Antworten, die dem Land oder der Region entsprechend korrekt sind.
    1. Korrekt benannt (Scheren)
    5. Nicht korrekt

    CF828_ObjectCactus (OBJECT CACTUS)
    Wie nennt man die stachelige Pflanze, die in der Wüste wächst?
    Akzeptieren Sie Antworten, die dem Land oder der Region entsprechend korrekt sind.
    1. Korrekt benannt (Kaktus oder Name einer Kaktusart)
    5. Nicht korrekt

    CF829_ObjectPharmacy (OBJECT PHARMACY)
    Wo kaufen Leute für gewöhnlich Medizin ein?
    Akzeptieren Sie Antworten, die in dem Land oder der Region entsprechend korrekt sind.
    1. Korrekt benannt (Apotheke, Drogerie, etc.)
    5. Nicht korrekt
  ENDIF
  CF830_DrawInfinity (DRAW INFINITY)
  Bitte schauen Sie Karte 17 an. Ich möchte Sie als Nächstes darum bitten, diese Darstellung abzuzeichnen.
  Öffnen Sie eine leere Seite im Testprotokoll und reichen Sie es der ZP. ZP kann Fehler beim Zeichnen korrigieren. Falls
  ZP die erste Zeichnung nicht gefällt und eine neue Zeichnung anfertigen möchte, können Sie das erlauben und
  bewerten dann die zweite Zeichnung.

```

Bewertung: Die Zeichnung ist korrekt, wenn beide Unendlichkeitsschleifen sich an einem Punkt schließen/ überschneiden und sie nicht wie getrennte Kreise aussehen.

1. Korrekte Zeichnung ;
5. Unkorrekte Zeichnung ;
7. Zeichnung ist nicht möglich aufgrund physischer Einschränkungen (z.B. zitternde Hände, schlechtes Sehvermögen)

CF831_DrawCube (DRAW CUBE)

Bitte schauen Sie Karte 18 an. Bitte zeichnen Sie diese Darstellung ab.

Öffnen Sie eine weitere leere Seite im Testprotokoll und reichen Sie es der ZP. ZP kann Fehler beim Zeichnen korrigieren.

Falls ZP die erste Zeichnung nicht gefällt und eine neue Zeichnung anfertigen möchte, können Sie das erlauben und bewerten dann die zweite Zeichnung.

1. Komplette richtige Zeichnung. Der Würfel hat 12 Linien, auch wenn die Proportionen nicht perfekt sind. ;
2. Teilweise richtige Zeichnung. Der Würfel hat weniger als 12 Linien, aber generell ist die Würfelform zu erkennen. ;
5. Inkorrekte Zeichnung
7. Zeichnung ist nicht möglich aufgrund physischer Einschränkungen (z.B. zitternde Hände, schlechtes Sehvermögen)

CF832_DrawClockFaceIntro (DRAW CLOCK FACE INTRO)

Und nun zeichnen Sie bitte das Ziffernblatt einer Uhr, aber lassen Sie erst einmal noch die Zeiger weg.

Öffnen Sie eine weitere leere Seite im Testprotokoll und reichen Sie es der ZP.

Klicken Sie '1. Weiter', wenn das Ziffernblatt fertig gezeichnet ist oder wenn die ZP aufhört zu zeichnen. ZP kann Fehler während des Zeichnens korrigieren.

Wenn ZP die erste Zeichnung nicht gefällt und eine neue Zeichnung anfertigen möchte, können Sie das der ZP erlauben und bewerten dann das zweite Ziffernblatt.

1. Weiter

CF833_DrawClockFaceAllCorrect (DRAW CLOCK FACE ALL CORRECT)

NICHT VORLESEN: Bitte bewerten Sie:

Ist es ein gut erkennbarer Kreis und sind die 12 Ziffern gut innerhalb des Kreises verteilt?

Richtige Beispiele: ;

1. Ja
5. Nein

7. Zeichnung ist nicht möglich aufgrund physischer Einschränkungen (z.B. zitternde Hände, schlechtes Sehvermögen)

IF (CF833_DrawClockFaceAllCorrect = a5)



CF834_DrawClockFace_12 (DRAW CLOCK FACE 12)

NICHT VORLESEN: Bitte bewerten:

Sind alle 12 Ziffern vorhanden? Es macht nichts aus, wenn Sie nicht gut verteilt sind oder außerhalb des Kreises liegen.

Richtige Beispiele: ;

1. Ja
5. Nein

IF (CF834_DrawClockFace_12 = a5)



CF835_DrawClockFace_Circle (DRAW CLOCK FACE CIRCLE)

NICHT VORLESEN: Bitte bewerten:

Gibt es einen gut erkennbaren Kreis?

1. Ja
5. Nein

ENDIF

ENDIF

IF (((CF833_DrawClockFaceAllCorrect = a1 OR (CF834_DrawClockFace_12 = a1) OR (CF835_DrawClockFace_Circle = a1)))



CF836_DrawClockHands (DRAW CLOCK HANDS)

Und nun zeichnen Sie die Uhrzeiger bitte bei 10 nach 5 ein.

Klicken Sie '1. Weiter', wenn die Zeiger gezeichnet sind oder die ZP aufhört zu zeichnen.

1. Weiter

CF837_DrawClockHandsAllCorrect (DRAW CLOCK HANDS ALL CORRECT)

NICHT VORLESEN: Bitte bewerten:

Sind beide Zeiger gut gezeichnet? Das bedeutet: Haben sie verschiedene Längen und sind sie auf die richtigen Zahlen gerichtet?

Sie dürfen fragen, welches der kleine und der große Zeiger ist.

Richtiges Beispiel: ;

1. Ja
5. Nein

IF (CF837_DrawClockHandsAllCorrect = a5)



CF838_DrawClockHands2Hands_LengthIncorrect (DRAW CLOCK HANDS 2 HANDS LENGTH INCORRECT)

NICHT VORLESEN: Bitte bewerten:

Sind beide Zeiger auf die richtige Zahl gerichtet, aber die Längen der Zeiger sind vertauscht?

1. Ja
5. Nein

IF (CF838_DrawClockHands2Hands_LengthIncorrect = a5)



CF839_DrawClockHands1HandCorrect (DRAW CLOCK HANDS 1 HAND CORRECT)

NICHT VORLESEN: Bitte bewerten:

Ist ein Zeiger auf die richtige Zahl gerichtet und hat die korrekte Länge?

Es macht nichts aus, wenn der zweite Zeiger fehlt oder nicht korrekt gezeichnet wurde.

Richtige Beispiele: ;

1. Ja
5. Nein

| ENDIF

| ENDIF

| ENDIF

| ENDIF

CF017_Factors (CONTEXTUAL FACTORS DURING THE COGNITIVE FUNCTION TEST)

Gab es irgendwelche Faktoren, die die Leistung der ZP bei den Tests behindert haben könnten? Wenn Sie einen Kommentar eingeben möchten, wählen Sie STRG+M.

1. Ja
5. Nein

CF018_IntCheck (WHO WAS PRESENT DURING CF)

CHECK: WER WAR WÄHREND DIESEM MODUL ANWESEND?

Alle Zutreffenden angeben. ;

1. Nur Zielperson
2. Partner(in) anwesend
3. Kind(er) anwesend
4. Andere Person(en)

CHECK: (NOT((count(CF018_IntCheck) > 1 AND ((a1 IN (CF018_IntCheck)))))) [*Sie können nicht "nur Zielperson" zusammen mit einer anderen Kategorie auswählen;*]

CHECK: (NOT((Sec_CH.NumberOfReportedChildren = 0 AND ((a3 IN (CF018_IntCheck)))))) [*Sie haben vorher angegeben, keine Kinder zu haben;*]

CF719_EndNonProxy (NON PROXY)

CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?

1. Zielperson
2. Modul nicht beantwortet (Stellvertreter-Interview)

IF (CF719_EndNonProxv = 2)

CF840_ProxyIntro (PROXY INTRO)

Bitte wenden Sie sich an den Stellvertreter und befragen Sie ihn direkt zu den kognitiven Fähigkeiten der ZP.

Die nächsten Fragen sollen vom Stellvertreter unter vier Augen beantwortet werden, also ohne die Anwesenheit der ZP oder einer anderen Person.

Dieser Teil nimmt etwa 2 Minuten in Anspruch.

1. Weiter

CF841_ProxyMemory (PROXY MEMORY)

Nun möchte ich Ihnen als Stellvertreter für die Zielperson gerne ein paar Fragen stellen.
Ein Teil dieser Studie beschäftigt sich mit dem Gedächtnis der Personen und der Fähigkeit, über Dinge nachzudenken.

Wie würden Sie das Gedächtnis von ^FLRespondentName; aktuell beurteilen? Würden Sie sagen, es ist ausgezeichnet, sehr gut, gut, mittelmäßig oder schlecht?

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

CF842_ProxyMemoryChange (PROXY MEMORY CHANGE)

Verglichen mit zwei Jahren zuvor, würden Sie sagen, dass das Gedächtnis von ^FLRespondentName; jetzt besser, ungefähr gleich oder schlechter ist als damals?

1. Besser
2. Gleich
3. Schlechter

CF843_ProxyMemoryFamily (PROXY MEMORY FAMILY)

Verglichen mit zwei Jahren zuvor, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, sich an Dinge bezüglich der Familie und Freunde erinnern, wie zum Beispiel die Berufe, Geburtstage und Adressen?

Hat es sich verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?

1. Verbessert
2. Nicht sehr verändert
3. Verschlechtert
4. Trifft nicht zu, ZP führt Aktivität nicht aus

CF844_ProxyMemoryEvents (PROXY MEMORY EVENTS)

Verglichen mit zwei Jahren zuvor, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, sich an Dinge zu erinnern, die kürzlich passiert sind?

(Hat es sich verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)

1. Verbessert
2. Nicht sehr verändert
3. Verschlechtert
4. Trifft nicht zu, ZP führt Aktivität nicht aus

CF845_ProxyMemoryConversations (PROXY MEMORY CONVERSATIONS)

Verglichen mit zwei Jahren zuvor, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, sich ein paar Tage später an Gespräche zu erinnern?

(Hat es sich verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)

1. Verbessert
2. Nicht sehr verändert
3. Verschlechtert
4. Trifft nicht zu, ZP führt Aktivität nicht aus

CF846_ProxyMemoryDate (PROXY MEMORY DATE)

Verglichen mit zwei Jahren zuvor, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, sich daran zu erinnern, welcher Tag und Monat es ist?

(Hat es sich verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)

1. Verbessert
2. Nicht sehr verändert
3. Verschlechtert
4. Trifft nicht zu, ZP führt Aktivität nicht aus

CF847_ProxyMemoryLearning (PROXY MEMORY LEARNING)

Verglichen mit zwei Jahren zuvor, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, generell neue Dinge zu erlernen?

(Hat es sich verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)

1. Verbessert
2. Nicht sehr verändert
3. Verschlechtert
4. Trifft nicht zu, ZP führt Aktivität nicht aus

CF848_ProxyMemoryDecisions (PROXY MEMORY DECISIONS)

Verglichen mit zwei Jahren zuvor, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, beim Einkaufen mit Geld umzugehen?

(Hat es sich verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)

1. Verbessert
2. Nicht sehr verändert
3. Verschlechtert
4. Trifft nicht zu, ZP führt Aktivität nicht aus

CF849_ProxyMemoryFinances (PROXY MEMORY FINANCES)

Verglichen mit zwei Jahren zuvor, wie gut ist ^FLRespondentName; darin, finanzielle Angelegenheiten zu regeln, zum Beispiel [seine/ ihre] Rente oder Bankgeschäfte?

(Hat es sich verbessert, nicht sehr verändert oder verschlechtert?)

1. Verbessert
2. Nicht sehr verändert
3. Verschlechtert
4. Trifft nicht zu, ZP führt Aktivität nicht aus

CF850_ProxyGettingLost (PROXY GETTING LOST)

Wenn Sie jetzt an das aktuelle Verhalten denken, verirrt [er/ sie] sich manchmal in bekannter Umgebung?

1. Ja
5. Nein

CF851_ProxyWanderOff (PROXY WANDER OFF)

Zieht [er/ sie] manchmal los und kommt nicht [von selbst] zurück?

1. Ja
5. Nein

CF852_ProxyLeftAlone (PROXY LEFT ALONE)

Kann [er/ sie] für ungefähr eine Stunde alleine gelassen werden?

1. Ja
5. Nein

CF853_ProxyNonExisting (PROXY NON EXISTING)

Hört oder sieht [er/ sie] manchmal Dinge, die es gar nicht gibt?

1. Ja
5. Nein

CF854_End_proxy (END PROXY)

Das ist das Ende der Fragen, die dem Stellvertreter unter 4 Augen gestellt wurden.

1. Weiter

CF855_Who_present (WHO PRESENT)

Bitte prüfen, wer während dieses Moduls anwesend war.

Alle Zutreffenden angeben. ;

1. Stellvertreter alleine
2. ZP anwesend
3. Partner(in) anwesend
4. Kind(er) anwesend
5. Andere Person(en)

CHECK: (NOT((count(CF855_Who_present) > 1 AND ((a1 IN (CF855_Who_present)))))) [Sie können nicht "nur Zielperson" zusammen mit einer anderen Kategorie auswählenProxy;]

ENDIF

ENDIF

IF (((MH IN (Test)) OR ((ALL IN (Test))))

☐

MH001_Intro (INTRO MENTAL HEALTH)

Vorhin haben wir über Ihre körperliche Gesundheit gesprochen. Ein anderer Aspekt der Gesundheit ist Ihr seelisches Wohlbefinden - also wie Sie sich in Bezug auf Dinge fühlen, die um Sie herum passieren.

Beginn eines Moduls, in dem **keine Angaben durch einen Stellvertreter** erlaubt sind. Falls die ZP nicht in der Lage sein sollte, die folgenden Fragen selbst zu beantworten, drücken Sie bitte **STRG-K** bei jeder Frage.

1. Weiter

MH002_Depression (DEPRESSION)

Waren Sie im letzten Monat traurig oder niedergeschlagen?

Wenn nach einer Erläuterung gefragt wird, sagen Sie bitte "mit traurig oder niedergeschlagen meinen wir, sich miserabel, bedrückt oder deprimiert zu fühlen"

1. Ja
5. Nein

MH003_Hopes (HOPES FOR THE FUTURE)

Was sind Ihre Hoffnungen für die Zukunft?

Notieren Sie nur, ob Hoffnungen genannt wurden oder nicht

1. Irgendeine Hoffnung erwähnt
2. Keine Hoffnung genannt

MH004_WishDeath (FELT WOULD RATHER BE DEAD)

Haben Sie sich im letzten Monat jemals gewünscht, lieber tot zu sein?

1. Irgendeine Äußerung suizidaler Gefühle oder des Wunsches, tot zu sein
2. Keine derartigen Gefühle geäußert

MH005_Guilt (FEELS GUILTY)

Neigen Sie dazu, sich selbst Vorwürfe zu machen oder sich an irgendetwas schuldig zu fühlen?

1. Offensichtlich schweres Schuldgefühl oder Selbstvorwürfe
2. Keine solchen Gefühle
3. Äußert Schuldgefühle oder Selbstvorwürfe, aber es ist unklar, ob diese offensichtliche bzw. übertriebene Schuldgefühle oder Selbstvorwürfe darstellen

IF (MH005 Guilt = a3)



MH006_BlameForWhat (BLAME FOR WHAT)

Wofür fühlen Sie sich schuldig?

Kodieren Sie bitte 1 nur für übertriebene Schuldgefühle, welche klar den Umständen nicht angemessen sind. In vielen Fällen wird ein Fehler, der erwähnt wird, nur sehr geringfügig gewesen sein, falls er überhaupt vorlag. Berechtigte oder angemessene Schuldgefühle sollten als 2 kodiert werden.

1. Die angegebenen Beispiele stellen offensichtlich übertriebene Schuldgefühle oder Selbstvorwürfe dar
2. Die angegebenen Beispiele stellen keine eindeutig übertriebenen Schuldgefühle oder Selbstvorwürfe dar, oder es ist unklar, ob diese offensichtlich übertriebene Schuldgefühle oder Selbstvorwürfe darstellen

ENDIF

MH007_Sleep (TROUBLE SLEEPING)

Hatten Sie in letzter Zeit Schlafstörungen?

1. Schlafstörungen oder Veränderungen des Schlafverhaltens in der letzten Zeit
2. Kein Problem mit dem Schlafen

MH008_Interest (LESS OR SAME INTEREST IN THINGS)

Im letzten Monat, wie stand es da mit Ihrem Interesse an Ihrem Umfeld?

1. Weniger Interesse als üblich beschrieben
2. Keine Veränderung im Ausmaß des Interesses
3. Unspezifische oder nicht kodierbare Antwort

IF (MH008 Interest = a3)



MH009_KeepUpInt (KEEPS UP INTEREST)

Ist das Interesse an Ihrer Umwelt gleich geblieben?

1. Ja
5. Nein

ENDIF

MH010_Irritability (IRRITABILITY)

Waren Sie in letzter Zeit reizbar?

1. Ja
5. Nein

MH011_Appetite (APPETITE)

Wie war Ihr Appetit im letzten Monat?

1. Verminderung von Nahrungsbedürfnissen
2. Keine Verminderung von Nahrungsbedürfnissen
3. Unspezifische oder nicht kodierbare Antwort

IF (MH011 Appetite = a3)



MH012_EatMoreLess (EATING MORE OR LESS)

Haben Sie mehr oder weniger als üblich gegessen?

1. Weniger
2. Mehr
3. Weder mehr noch weniger

ENDIF

MH013_Fatigue (FATIGUE)

Haben Sie im letzten Monat zu wenig Energie gehabt, um die Dinge zu tun, die Sie tun wollten?

1. Ja
5. Nein

MH014_ConcEnter (CONCENTRATION ON ENTERTAINMENT)

Wie steht es mit Ihrer Konzentration? Können Sie sich beispielsweise auf eine Fernsehsendung, einen Film oder eine Radiosendung konzentrieren?

1. Schwierigkeiten mit der Konzentration auf Unterhaltungssendungen dargestellt
2. Keine derartigen Schwierigkeiten erwähnt

MH015_ConcRead (CONCENTRATION ON READING)

Können Sie sich beim Lesen konzentrieren?

1. Schwierigkeiten mit der Konzentration beim Lesen dargestellt
2. Keine derartigen Schwierigkeiten erwähnt

MH016_Enjoyment (ENJOYMENT)

Was haben Sie in der letzten Zeit gerne gemacht?

1. Stellt keine Freude bei einer Aktivität dar
2. Erwähnt irgendeine Freude bei einer Aktivität

MH017_Tear (TEARFULNESS)

Haben Sie im letzten Monat mal geweint?

1. Ja
5. Nein

MH033_Intro (INTRODUCTION HOW MUCH YOU FEEL)

Ich werde Ihnen nun einige Aussagen vorlesen und möchte Sie zu jeder dieser Aussagen fragen, wie häufig Sie sich so fühlen: häufig, manchmal, selten oder nie.

1. Weiter

MH034_companionship (HOW OFTEN LACK COMPANIONSHIP)

Wie häufig vermissen Sie Gesellschaft?

- Vorlesen;
1. Häufig
 2. Manchmal
 3. Selten oder nie

MH035_LeftOut (HOW OFTEN LEFT OUT)

Wie häufig haben Sie das Gefühl, am Rande zu stehen?

- Wiederholen, falls nötig
1. Häufig
 2. Manchmal

3. Selten oder nie

MH036_Isolated (HOW OFTEN ISOLATED)

Wie häufig fühlen Sie sich isoliert von anderen?

Wiederholen, falls nötig

1. Häufig
2. Manchmal
3. Selten oder nie

MH037_lonely (HOW OFTEN LONELY)

Wie häufig fühlen Sie sich einsam?

Wiederholen, falls nötig

1. Häufig
2. Manchmal
3. Selten oder nie

MH032_EndNonProxy (NON PROXY)

CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?

1. Zielperson
2. Modul nicht beantwortet (Stellvertreter-Interview)

ENDIF

IF (((HC IN (Test) OR (ALL IN (Test))))



HC801_Intro (INTRO HEALTH CARE)

Nun haben wir einige Fragen zu Ihren Arztbesuchen und Ihrem Krankenversicherungsschutz.

1. Weiter

HC125_Satisfaction_with_Insurance (SATISFACTION WITH INSURANCE)

Lassen Sie uns mit Ihrer Krankenversicherung beginnen. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit den Leistungen Ihrer gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung? Sind Sie...

Vorlesen.;

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

HC113_SupHealthInsurance (ANY SUPPLEMENTARY HEALTH INSURANCE)

Haben Sie eine private Krankenzusatzversicherung, die für Leistungen zahlt, die nicht von Ihrer normalen Krankenversicherung übernommen werden? Diese Leistungen können stationäre Behandlungen, Kontrollbehandlungen, Arztbesuche, Zahnpflege, andere Behandlungen oder Medikamente umfassen.

1. Ja
5. Nein

HC116_LongTermCareInsurance (HAS LONGTERM CARE INSURANCE)

Haben Sie eine der folgenden gesetzlichen oder privaten Pflegeversicherungen?

Vorlesen.; Alle Zutreffenden angeben. ;

Falls unklar, bitte erklären: Eine Pflegeversicherung hilft, die Kosten für Langzeitpflege zu decken. Sie deckt normalerweise häusliche Pflege, Pflegeunterstützung, ambulant betreutes Wohnen, Tagespflegeeinrichtungen, Aufenthalte in Alten- oder Pflegeheimen oder in einem Hospiz ab. Einige dieser Leistungen könnten auch durch eine Krankenversicherung übernommen werden.

1. Gesetzliche Pflegepflichtversicherung (falls ZP gesetzliche Krankenversicherung hat)
2. Private Pflegepflichtversicherung (falls ZP private Krankenversicherung hat)
3. Freiwillige private Pflegezusatzversicherung
96. Keine

CHECK: (NOT((count(HC116_LongTermCareInsurance) > 1 AND ((a96 IN (HC116_LongTermCareInsurance)))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;

HC602_STtoMDDoctor (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR)

Denken Sie bitte an die letzten 12 Monate. Wie oft haben Sie seit ^FLLastYearMonth; einen Arzt aufgesucht oder mit einem Arzt oder einer medizinischen Fachperson über Ihre Gesundheit gesprochen? Bitte zählen Sie auch Behandlungen in der Notaufnahme oder ambulante Behandlungen im Krankenhaus mit, aber keine stationären Aufenthalte im Krankenhaus oder Zahnarztbesuche.

Bitte zählen Sie auch Kontakte per Telefon oder auf anderem Weg mit, einschließlich solcher, die von einem Mitglied Ihrer Familie in Ihrem Namen gemacht wurden.

NUMBER [0..366]

IF (HC602_STtoMDDoctor > 0)



HC876_ContactsGP (HOW MANY TIMES SEEN GP)

Wie viele dieser Kontakte waren mit Ihrem Hausarzt oder einem Allgemeinarzt?

Haus- und Allgemeinärzte sind Erstversorgungsärzte, die alle akuten und chronischen Krankheiten behandeln und in der Regel in erster Instanz aufgesucht werden.

Bitte zählen Sie auch Kontakte per Telefon oder auf anderem Weg mit, einschließlich solcher, die von einem Mitglied Ihrer Familie in Ihrem Namen gemacht wurden.

NUMBER [0..366]

CHECK: (NOT(HC876_ContactsGP > HC602_STtoMDDoctor)) [Die Anzahl darf nicht größer als die Gesamtanzahl der Arztbesuche oder -gespräche sein.;

HC877_ContactsSpecialist (HOW MANY TIMES SEEN SPECIALIST)

Wie viele dieser Kontakte waren mit einem Spezialisten, davon ausgenommen Zahnärzte und Besuche in Notaufnahmen?

Spezialisten könnten zum Beispiel sein: Augenarzt, Frauenarzt, Kardiologe, Psychiater, Rheumatologe, Orthopäde, Hals-Nasen-Ohren-Arzt, Geriater, Neurologe, Gastroenterologe, Radiologe...

Bitte zählen Sie auch Kontakte per Telefon oder auf anderem Weg mit, einschließlich solcher, die von einem Mitglied Ihrer Familie in Ihrem Namen gemacht wurden.

NUMBER [0..366]

CHECK: (NOT(HC877_ContactsSpecialist > HC602_STtoMDDoctor)) [Die Anzahl darf nicht größer als die Gesamtanzahl der Arztbesuche oder -gespräche sein.;

ENDIF

HC884_Flu (FLU)

Haben Sie im letzten Jahr, das heißt seit ^FLLastYearMonth;, eine Gripeschutzimpfung erhalten?

1. Ja
5. Nein

HC885_EyeExam (EYE EXAM LAST 24 MONTHS)
Haben Sie sich in den letzten zwei Jahren, das heißt seit ^FLTwoYearsBackMonth;, von einem Augenarzt oder Optiker untersuchen lassen?
1. Ja
5. Nein

IF (MN002 Personf11.Gender = a2)

HC886_Mammogram (MAMMOGRAM)
Haben Sie in den letzten zwei Jahren, das heißt seit ^FLTwoYearsBackMonth;, eine Mammographie (Röntgenuntersuchung der Brust) durchführen lassen?
1. Ja
5. Nein

ENDIF

HC887_ColonCancerScreening (COLON CANCER SCREENING LAST 24 MONTHS)
Einige Ärzte führen Tests zur Erkennung von Blut im Stuhl oder Darmspiegelungen zur Früherkennung von Darmkrebs durch. Haben Sie in den letzten zwei Jahren, das heißt seit ^FLTwoYearsBackMonth;, solche Untersuchungen durchführen lassen?
1. Ja
5. Nein

HC010_SNaDentist (SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST)
Waren Sie in den letzten 12 Monaten, also seit ^FLLastYearMonth;, bei einem **Zahnarzt** oder bei der Dentalhygiene? **Kontrollbesuche, Besuche wegen Zahnersatz, Besuche bei Kieferorthopäden oder Stomatologen einschließen.**
1. Ja
5. Nein

HC012_PTinHos (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS)
Waren Sie während der letzten 12 Monate, also seit ^FLLastYearMonth;, zur stationären Behandlung im Krankenhaus? Bitte denken Sie auch an Aufenthalte in psychiatrischen Abteilungen und in Spezialkliniken.
1. Ja
5. Nein

IF (HC012 PTinHos = a1)

HC013_TiminHos (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL)
Wie oft waren Sie während der letzten zwölf Monate zur stationären Behandlung im Krankenhaus?
Nur zeitlich voneinander getrennte Aufenthalte zählen.
NUMBER [1..365]

IF (HC013 TiminHos = 1)

HC888_TypeHos (TYPE HOSPITALISATION ONCE)
War das ein geplanter Krankenhausaufenthalt oder ein Aufenthalt in der Notaufnahme?
1. Geplanter Krankenhausaufenthalt
2. Notaufnahme

ELSE

IF (HC013 TiminHos > 1)

HC890_TypeHosSeveral (TYPE HOSPITALISATION MORE THAN ONCE)
Waren alle diese Aufenthalte geplante Krankenhausaufenthalte, oder waren diese alle in der Notaufnahme, oder beides?
1. Geplante Krankenhausaufenthalte
2. Notaufnahmen
3. Beides

ENDIF

ENDIF

HC014_TotNightsinPT (TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL)
Wie viele Nächte haben Sie insgesamt während der letzten zwölf Monate im Krankenhaus verbracht?
NUMBER [1..365]

ENDIF

HC064_InOthInstLast12Mon (IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS)
Abgesehen von Krankenhäusern und Alten- oder Pflegeheimen, waren Sie in den letzten 12 Monaten stationär in einer anderen Einrichtung des Gesundheitswesens untergebracht, z.B. in einer Reha-Klinik oder in Kur?
1. Ja
5. Nein

IF (HC064 InOthInstLast12Mon = a1)

HC066_TotNightStayOthInst (TOTAL NIGHTS STAYED IN OTHER INSTITUTIONS)
Wie viele Nächte haben Sie in den letzten 12 Monaten insgesamt in anderen Einrichtungen des Gesundheitswesens verbracht?
NUMBER [1..365]

ENDIF

HC841_ForgoCareCost (FORGONE CARE DUE TO COST)
Bitte sehen Sie sich Karte 19 an. Haben Sie während der letzten 12 Monate, falls überhaupt, auf folgende Leistungen wegen der von Ihnen zu tragenden **Kosten** verzichtet?
Alle Zutreffenden angeben. ;
SET OF 1. Behandlung durch Hausarzt
2. Behandlung durch Facharzt
3. Medikamente
4. Zahnbehandlung und Zahnersatz
5. Augenvorsorge
6. Häusliche Pflege
7. Bezahlte Haushaltshilfe
96. Keine von diesen
97. Andere, nicht erwähnt

CHECK: (NOT((count(HC841_ForgoCareCost) > 1 AND ((a96 IN (HC841_ForgoCareCost)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.];

HC843_ForgoCareUnav (FORGONE CARE DUE TO UNAVAILABILITY)

Bitte sehen Sie sich Karte 19 an. Haben Sie während der letzten zwölf Monate – falls überhaupt – auf eine der dort aufgeführten Leistungen verzichtet, weil sie **nicht oder nur schwer verfügbar** war?

Alle Zutreffenden angeben. ;

"Nicht oder nur schwer verfügbar" bedeutet nicht in zumutbarer Entfernung von der Wohnung, nicht zu vernünftigen Zeiten geöffnet oder mit unzumutbaren Wartezeiten für Termine (aus Sicht der ZP).

- SET OF 1. Behandlung durch Hausarzt
 2. Behandlung durch Facharzt
 3. Medikamente
 4. Zahnbehandlung und Zahnersatz
 5. Augenvorsorge
 6. Häusliche Pflege
 7. Bezahlte Haushaltshilfe
 96. Keine von diesen
 97. Andere, nicht erwähnt

CHECK: (NOT((count(HC843_ForgoCareUnav) > 1 AND ((a96 IN (HC843_ForgoCareUnav)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.:]

HC889_HealthLiteracy (LEVEL OF HEALTH LITERACY)

Wie oft benötigen Sie Hilfe von jemandem, wenn Sie die Anweisungen, Beipackzettel oder anderes schriftliches Material von Ihrem Arzt oder Ihrer Apotheke lesen?

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

IF (MN024 NursinaHome = a1)



HC127_AtHomeCare (TYPE OF HOME CARE)

Wir haben bereits über die Schwierigkeiten gesprochen, die Sie möglicherweise aufgrund von gesundheitlichen Problemen mit verschiedenen Aktivitäten haben. Bitte sehen Sie sich Karte 20 an. Haben Sie in den letzten 12 Monaten, also seit ^FLLastYearMonth;, aufgrund körperlicher, psychischer oder emotionaler Probleme oder aufgrund von Gedächtnisproblemen eine oder mehrere der dort aufgeführten professionellen oder bezahlten Hilfen zu Hause in Anspruch genommen?

Alle Zutreffenden angeben. ;

SET OF 1. **Häusliche Pflege** (z.B. Hilfe beim Aufstehen, Anziehen, Baden oder Duschen)

2. **Hilfe im Haushalt** (z.B. beim Putzen, Bügeln, Kochen)
 3. **Essen auf Rädern** (d.h. fertige Mahlzeiten, die von einer öffentlichen oder privaten Einrichtung geliefert werden)
 4. Sonstige Hilfen (z.B. Befüllen von Medikamentenspendern)
 96. Keine von diesen

CHECK: (NOT((count(HC127_AtHomeCare) > 1 AND ((a96 IN (HC127_AtHomeCare)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.:]

IF ((a1 IN (HC127_AtHomeCare))



HC033_WksNursCare (WEEKS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE)

Wie viele Wochen haben Sie während der letzten zwölf Monate zu Hause professionelle oder bezahlte Hilfe bei der häuslichen Pflege erhalten?

4 Wochen für jeden ganzen Monat zählen; 1 für eine angefangene Woche zählen. Erhaltene professionelle Pflege in Wochen.

NUMBER [1..52]

HC034_HrsNursCare (HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE)

Durchschnittlich wie viele Stunden pro Woche haben Sie zu Hause professionelle oder bezahlte Hilfe bei der persönlichen Pflege erhalten?

Auf volle Stunden aufrunden. Erhaltene professionelle Pflege in Stunden.

NUMBER [1..168]

ENDIF

IF ((a2 IN (HC127_AtHomeCare))



HC035_WksDomHelp (WEEKS OF HELP WITH DOMESTIC TASKS)

Wie viele Wochen haben Sie während der letzten zwölf Monate zu Hause professionelle oder bezahlte Hilfe bei Arbeiten im Haushalt erhalten (die Sie wegen gesundheitlicher Probleme nicht selbst erledigen konnten)?

4 Wochen für jeden ganzen Monat zählen; 1 für eine angefangene Woche zählen.

Erhaltene professionelle Haushaltshilfe in Wochen.

NUMBER [1..52]

HC036_HrsDomHelp (WEEKLY HOURS OF HELP WITH DOMESTIC TASKS)

Durchschnittlich wie viele Stunden pro Woche haben Sie zu Hause professionelle oder bezahlte Hilfe erhalten?

Auf volle Stunden aufrunden. Erhaltene professionelle Haushaltshilfe in Stunden.

NUMBER [1..168]

ENDIF

IF ((a3 IN (HC127_AtHomeCare))



HC037_WksMoW (WEEKS RECEIVED MEALS-ON-WHEELS)

Wie viele Wochen haben Sie während der letzten zwölf Monate Essen auf Rädern erhalten, weil Sie sich wegen gesundheitlicher Probleme Ihr Essen nicht selbst machen konnten?

4 Wochen für jeden ganzen Monat zählen. Essen auf Rädern erhalten, in Wochen.

NUMBER [1..52]

ENDIF

HC029_NursHome (IN A NURSING HOME)

Waren Sie während der letzten 12 Monate, also seit ^FLLastYearMonth;, stationär in einem Alten- oder Pflegeheim untergebracht?

Falls eine Zielperson vor weniger als 12 Monaten endgültig in ein Alten- oder Pflegeheim gezogen ist, geben Sie '1' (Ja, zeitweise) ein.

1. Ja, zeitweise
 3. Ja, dauerhaft
 5. Nein

CHECK: (NOT(HC029_NursHome = a3)) [Zu Beginn des Interviews haben Sie angegeben, dass der Wohnsitz der Zielperson kein Altersheim ist. Nun haben Sie eingegeben, dass die ZP dauerhaft im Altersheim lebt. Bitte geben Sie

```

einen erklärenden Kommentar ein.];
IF ((HC029 NursHome = a1 OR (HC029 NursHome = a3))
  [
    HC751_Certifiednurse (At LEAST A NURSE)
    Gab es mindestens eine ausgebildete Krankenschwester oder Krankenpfleger im Betreuungs-/Aufsichtspersonal?
    1. Ja
    5. Nein

  ]
ENDIF
IF (HC029 NursHome = a1)
  [
    HC031_WksNursHome (WEEKS STAYED IN A NURSING HOME)
    Wie viele Wochen haben Sie während der letzten zwölf Monate insgesamt in einem Alten- oder Pflegeheim
    verbracht?
    4 Wochen für jeden ganzen Monat eingeben, 1 für eine angefangene Woche eingeben.
    NUMBER [1..52]

  ]
ENDIF
IF ((HC029 NursHome = a1 OR (HC029 NursHome = a3))
  [
    HC696_OOP_NursingHomeYesNo (PAYED ANYTHING OUT OF POCKET NURSING HOME)
    Haben Sie in den letzten 12 Monaten etwas für Ihre Aufenthalte in Pflegeheimen selbst bezahlen oder zuzahlen
    müssen?
    1. Ja
    5. Nein

    IF (HC696 OOP NursinaHomeYesNo = a1)
      [
        HC097_OOP_NursingHomeAmount (HOW MUCH PAYED OUT OF POCKET NURSING HOME)
        Wie viel mussten Sie in den letzten 12 Monaten insgesamt für Ihre Aufenthalte in Pflegeheimen selbst
        bezahlen oder zuzahlen?
        Betrag in ^FLCurr;
        NUMBER [0..1000000000000000000]

        IF (HC097 OOP NursinaHomeAmount = NONRESPONSE)
          [
            [Unfolding Bracket Sequence]
          ]
        ENDIF
      ]
    ENDIF
  ]
ENDIF
HC063_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HC)
CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?
1. Nur Zielperson
2. Zielperson und Stellvertreter
3. Nur Stellvertreter
ENDIF
IF (NOT(MN029 linkaae = 0))
  [
    IF (((MN029 linkaae = 1 OR (MN029 linkaae = 2) OR (MN029 linkaae = 3))
      [
        IF ((MN029 linkaae = 1 OR (MN029 linkaae = 3))
          [
            LI004_Intro (LINKING INTRO)
            Wir wechseln nun das Thema. Wissenschaftler dieser Umfrage sind daran interessiert, Erwerbsbiografien von
            Menschen in Deutschland zu erforschen. Sie könnten wichtige Forschung betreiben, wenn Ihre Antworten aus
            dem Interview mit den Daten der Deutschen Rentenversicherung verknüpft werden könnten. Wir würden gerne
            Ihre Antworten aus dem Interview mit den Daten der Deutschen Rentenversicherung verknüpfen.
            Selbstverständlich ist Ihre Einwilligung freiwillig. Nehmen Sie sich bitte ein paar Minuten Zeit, um das Formular
            zu lesen.
            Nehmen Sie die 2 Einwilligungsformulare und übergeben Sie eines davon der ZP. Beantworten Sie alle Fragen
            der ZP.

            Hier beginnt ein Modul, in dem keine Angaben durch einen Stellvertreter erlaubt sind. Falls die Zielperson nicht
            anwesend oder nicht in der Lage sein sollte, die Zustimmung alleine zu erteilen, drücken Sie STRG+K bei jeder
            Frage
            1. Das Einwilligungsformular wurde der ZP übergeben

            LI001_Number (ID RECORD LINKAGE)
            Nehmen Sie das andere Einwilligungsformular und geben Sie die 6-stellige Kennziffer (oben rechts auf dem
            Formular) ins CAPI-Programm ein.
            STRING

            LI002_Number_Check (ID RECORD LINKAGE AGAIN)
            Geben Sie die Kennziffer zur Kontrolle nochmal ein.
            STRING

            IF ((LI001 Number = RESPONSE AND (LI002 Number Check = RESPONSE))
              [
                CHECK: (LI001_Number = LI002_Number_Check) [Werte sollten gleich sein;]
              ]
            ENDIF
            LI003_Consent (LINKAGE COMPLETED)
            Stimmen Sie der Verknüpfung, so wie sie im Formular beschrieben wurde, mit den Daten der Deutschen
            Rentenversicherung zu?
            Falls ZP zugestimmt hat, bitten Sie die ZP das Formular auszufüllen. Helfen Sie dabei wenn nötig.
            Bitte stecken Sie das ausgefüllte Formular in den an die DRV adressierten Briefumschlag und werfen Sie den
            Brief später in den Briefkasten ein.
            Falls ZP unsicher ist, kann ZP das Formular später selbst ausfüllen und an die DRV zurücksenden.
            Falls ZP nicht zustimmt, Formular durchstreichen und trotzdem an die DRV senden.
            Das leere zweite Formular (Kopie) verbleibt immer bei der ZP.
            1. Ja, Zielperson hat zugestimmt.
            2. Zielperson ist sich bzgl. der Zustimmung noch unsicher.
          ]
        ]
      ]
    ]
  ]

```

```

5. Nein, Zielperson hat nicht zugestimmt
ELSE
  IF (MN029 linkaae = 2)
    LI006_consent (LINKAGE CONSENT QUESTION)
    Intro and consent question (EACH COUNTRY FILLS IN COUNTRY SPECIFIC CONSENT INTRO AND
    CONSENT QUESTION)
    Hand out the linkage related consent information to respondent. Answer all questions of the respondent.
    Start of a Non-proxy section. No proxy allowed. If the respondent is not present or not capable to give
    consent on her/his own, press CTRL-K at each question.

  ENDIF
ENDIF
IF (((MN029 linkaae = 2 AND (LI006 consent = a1)) OR ((MN029 linkaae = 3 AND (LI003 Consent = a1))))
  LI007_SSN (SOCIAL SECURITY NUMBER)
  Wie lautet Ihre Sozialversicherungsnummer?
  Fragen Sie nach der Sozialversicherungsnummer und geben Sie die 10stellige Zahl ins CAPI ein.

  Wenn die Nummer nicht akzeptiert wird, schreiben Sie diese in einen Kommentar, indem Sie Strg+M drücken.
  Drücken Sie dann Strg+K, um mit dem Interview fortzufahren.
  STRING

  IF ((MN029 linkaae = 2 AND (LI007 SSN = RESPONSE))
    CHECK: (checked = 1) [Kennzahl ist nicht korrekt, bitte nochmal versuchen!];
  ELSE
    IF ((MN029 linkaae = 3 AND (LI003 Consent = a1))
      LI008_SSN_Check (SOCIAL SECURITY NUMBER)
      Please repeat your Social Security Number.
      Enter the 10 digit SSN without spaces or dashes into the CAPI. Add a remark by pressing Ctrl+M
      for any problem.
      STRING

      IF ((LI007 SSN = RESPONSE AND (LI008 SSN_Check = RESPONSE))
        CHECK: (LI007_SSN = LI008_SSN_Check) [Werte sollten gleich sein;]
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF
ENDIF
LI009_EndNonProxy (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN LI)
CHECK: Wer hat dieses Modul beantwortet?
1. Zielperson
2. Modul nicht beantwortet (Stellvertreter-Interview)
ENDIF
ENDIF
IF ((EP IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))
  IF (MN024 NursinaHome = a1)
    EP001_Intro (INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS)
    Nun würde ich gerne zum nächsten Thema wechseln. Ich werde Ihnen jetzt einige Fragen zu Ihrer gegenwärtigen
    Erwerbssituation stellen.
    1. Weiter

    EP005_CurrentJobSit (CURRENT JOB SITUATION)
    Bitte sehen Sie sich Karte 21 an. Ganz allgemein, was beschreibt Ihre derzeitige Erwerbssituation am besten?
    Nur eine Antwort auswählen. Nur falls sich die Zielperson unsicher ist, erläutern Sie: 1. "Im Ruhestand" (aus dem
    Berufsleben ausgeschieden, einschließlich Altersteilzeit, Vorruhestand, Frühverrentung, etc.). Im Ruhestand bezieht
    sich nur auf Personen, die vorher gearbeitet haben. Personen, die z. B. eine Hinterbliebenenrente, aber keine Rente
    aus eigener Erwerbstätigkeit beziehen, sollten nicht Kategorie 1 zugeordnet werden. Sollten sie nicht in die Kategorien
    2 - 5 eingeordnet werden können, bitte unter "97. Anderes" erfassen.
    1. Im Ruhestand
    2. Abhängig oder selbständig beschäftigt (einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
    3. Arbeitslos
    4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
    5. Hausfrau/-mann
    97. Anderes

    IF ((EP005_CurrentJobSit = a1 AND (MN041 retireinfo = 1))
      EP329_RetYear (RETIREMENT YEAR)
      In welchem Jahr sind Sie in Rente gegangen?
      NUMBER [1900..2024]

      IF (EP329 RetYear = RESPONSE)
        CHECK: (NOT(EP329_RetYear < MN002_Person[1].Year16)) [Das Renteneintrittsjahr liegt vor dem 16.
        Geburtstag. Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie "Unterdrücken" und geben Sie eine erklärende
        Anmerkung ein.];
      ENDIF
      EP328_RetMonth (RETIREMENT MONTH)
      Erinnern Sie sich daran, in welchem Monat das war?
      1. Januar
      2. Februar
      3. März
      4. April
      5. Mai
    
```

- 6. Juni
- 7. Juli
- 8. August
- 9. September
- 10. Oktober
- 11. November
- 12. Dezember

EP064_ResForRet (MAIN REASON FOR EARLY RETIREMENT)

Sehen Sie sich bitte Karte 22 an. Aus welchen Gründen sind Sie in Rente oder Pension gegangen?

Alle Zutreffenden angeben. ;

- SET OF 1. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für die gesetzliche Rente
2. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für eine Betriebsrente
 3. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für eine private Altersrente
 4. Erhielt Angebot für eine Vorruhestandsregelung
 5. Wurde gekündigt (erhalte z. B. Vorruhestandsbezüge, Arbeitslosengeld, o.ä.)
 6. Mein schlechter Gesundheitszustand
 7. Der schlechte Gesundheitszustand von Familienangehörigen oder Freunden
 8. Um zur gleichen Zeit wie Ehegatte oder Partner/in in Ruhestand zu gehen
 9. Um mehr Zeit mit der Familie zu verbringen
 10. Um das Leben zu genießen

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit = a3)

**EP337_LookingForJob** (LOOKING FOR JOB)

Sind sie zurzeit auf Arbeitssuche?

1. Ja
5. Nein

EP067_HowUnempl (HOW BECAME UNEMPLOYED)

Würden Sie uns sagen, wie Sie arbeitslos wurden? Geschah dies...

Vorlesen.; Geben Sie für saisonal Beschäftigte 5 ein.

1. Weil Ihr Betrieb oder Ihre Dienststelle geschlossen wurde
2. Weil Sie gekündigt haben
3. Weil Ihnen gekündigt wurde
4. Im gegenseitigen Einverständnis zwischen Ihnen und Ihrem Arbeitgeber
5. Weil eine zeitlich befristete Stelle auslief
6. Weil Sie in eine andere Stadt gezogen sind
97. Aus einem anderen Grund

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit <> a2)

**EP002_PaidWork** (DID ANY PAID WORK)

[Uns interessiert Ihre Erwerbgeschichte seit dem letzten Interview.] Sind Sie [seit unserem letzten Interview im/ in den letzten vier Wochen] irgendeiner bezahlten Tätigkeit nachgegangen, abhängig oder selbständig, auch wenn es sich dabei nur um ein paar Stunden gehandelt hat?

1. Ja
5. Nein

ENDIF

IF (MN101 Lonaitudinal = 0)



IF (((EP005 CurrentJobSit = 4 OR (EP005 CurrentJobSit = 5) OR (EP005 CurrentJobSit = 97) AND (EP002 PaidWork = a5))

**EP006_EverWorked** (EVER DONE PAID WORK)

Sind Sie jemals einer bezahlten Beschäftigung nachgegangen?

1. Ja
5. Nein

ENDIF

ENDIF

IF (MN101 Lonaitudinal = 1)



IF ((EP005 CurrentJobSit = a2 OR (EP002 PaidWork = a1))

**EP125_ContWork** (CONTINUOUSLY WORKING)

Uns interessiert jede bezahlte Tätigkeit, die Sie seit ^FLLastInterviewMonthYear; bis heute ausgeübt haben. Waren Sie in dieser Zeit durchgängig erwerbstätig?

Urlaubszeiten sollen hier nicht als Unterbrechung gezählt werden.

1. Ja
5. Nein

ENDIF

IF (EP125 ContWork = a1)

**EP141_ChangeInJob** (CHANGE IN JOB)

Bitte sehen Sie sich Karte 23 an. Haben Sie eine der hier aufgelisteten Veränderungen erlebt, obwohl Sie seit ^FLLastInterviewMonthYear; ununterbrochen erwerbstätig waren?

Alle Zutreffenden angeben. ;

- SET OF 1. Eine Veränderung in der Art Ihrer Beschäftigung (z. B. von abhängig zu selbstständig beschäftigt)
2. Ein neuer Arbeitgeber
 3. Eine Beförderung
 4. Ein Wechsel des Arbeitsorts
 5. Veränderung der Vertragslaufzeit (von kurz- zu langfristig oder umgekehrt, auch Be- oder Entfristung)
 96. Keine von diesen Veränderungen

CHECK: (NOT((count(EP141_ChangeInJob) > 1 AND ((96 IN (EP141_ChangeInJob)))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.])

ENDIF

IF (EP125 ContWork = a5)

**EP127_PeriodFromMonth** (PERIOD FROM MONTH)

Von welchem Monat und Jahr an [haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos]? MONAT: JAHR:

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

EP128_PeriodFromYear (PERIOD FROM YEAR)

Von welchem Monat und **Jahr** an *[haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos]*? MONAT

^EP127_PeriodFromMonth; **JAH**R

1. 2005 oder früher
2. 2006
3. 2007
4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
8. 2012
9. 2013
10. 2014
11. 2015
12. 2016
13. 2017
14. 2018
15. 2019
16. 2020
17. 2021
18. 2022
19. 2023
20. 2024

EP129_PeriodToMonth (PERIOD TO MONTH)

Bis zu welchem **Monat** und Jahr *[haben Sie gearbeitet/ waren sie arbeitslos]*?

MONAT:

JAHR:

Wenn Zeitraum noch andauert, "13. Heute" angeben.

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

IF (EP129_PeriodToMonth <> a13)

**EP130_PeriodToYear** (PERIOD TO YEAR)

Bis zu welchem Monat und **Jahr** *[haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos]*? MONAT:

^EP129_PeriodToMonth; **JAH**R:

Bis Jahr

1. 2005 oder früher
2. 2006
3. 2007
4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
8. 2012
9. 2013
10. 2014
11. 2015
12. 2016
13. 2017
14. 2018
15. 2019
16. 2020
17. 2021
18. 2022
19. 2023
20. 2024

ENDIF

EP133_PeriodOtherEp (OTHER PERIODS)

Gab es noch andere Zeiten seit ^FLLastInterviewMonthYear;, in denen Sie *[erwerbstätig/ arbeitslos]* waren?

1. Ja
5. Nein

[1] LOOP cnt := 2 TO 20



IF (PeriodOtherEpisodes[cnt - 1].EP133_PeriodOtherEp = a1)

**EP127_PeriodFromMonth** (PERIOD FROM MONTH)

Von welchem **Monat** und Jahr an *[haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos]*? **MONAT:**

JAHR:

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

EP128_PeriodFromYear (PERIOD FROM YEAR)

Von welchem Monat und **Jahr** an *[haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos]*? MONAT

^EP127_PeriodFromMonth; **JAHR**

- 1. 2005 oder früher
- 2. 2006
- 3. 2007
- 4. 2008
- 5. 2009
- 6. 2010
- 7. 2011
- 8. 2012
- 9. 2013
- 10. 2014
- 11. 2015
- 12. 2016
- 13. 2017
- 14. 2018
- 15. 2019
- 16. 2020
- 17. 2021
- 18. 2022
- 19. 2023
- 20. 2024

EP129_PeriodToMonth (PERIOD TO MONTH)

Bis zu welchem **Monat** und Jahr *[haben Sie gearbeitet/ waren sie arbeitslos]*?

MONAT:

JAHR:

Wenn Zeitraum noch andauert, "13. Heute" angeben.

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

IF (EP129_PeriodToMonth <> a13)



EP130_PeriodToYear (PERIOD TO YEAR)

Bis zu welchem Monat und **Jahr** *[haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos]*?

MONAT: ^EP129_PeriodToMonth; **JAHR:**

Bis Jahr

- 1. 2005 oder früher
- 2. 2006
- 3. 2007
- 4. 2008
- 5. 2009
- 6. 2010
- 7. 2011
- 8. 2012
- 9. 2013
- 10. 2014
- 11. 2015
- 12. 2016
- 13. 2017
- 14. 2018
- 15. 2019
- 16. 2020
- 17. 2021
- 18. 2022
- 19. 2023
- 20. 2024

ENDIF

EP133_PeriodOtherEp (OTHER PERIODS)

Gab es noch andere Zeiten seit ^FLLastInterviewMonthYear;; in denen Sie *[erwerbstätig/ arbeitslos]* waren?

- 1. Ja
- 5. Nein

[cnt]

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

IF (((MN101_Longitudinal = 0 AND (EP006_EverWorked = a1) AND (EP005_CurrentJobSit = a5) OR
(((MN101_Longitudinal = 1 AND (EP005_CurrentJobSit = a5) AND (EP002_PaidWork = a1) AND (EP335_Today = a5))))

☐

EP069_ResStopWork (REASON STOP WORKING)
 Sie haben gesagt, dass Sie derzeit [*Hausmann/ Hausfrau*] sind, aber früher erwerbstätig waren. Warum haben Sie aufgehört zu arbeiten?
 Vorlesen.; Alle Zutreffenden angeben. ;

1. Wegen gesundheitlicher Probleme
2. Es war zu anstrengend
3. Es war zu teuer, jemanden für den Haushalt oder die Betreuung der Familie anzustellen
4. Weil Sie sich um die Kinder oder Enkelkinder kümmern wollten
5. Weil Sie entlassen wurden, oder weil Ihre Dienststelle geschlossen wurde
6. Weil das Haushaltseinkommen ausreichend war
7. Um für ein älteres oder erkranktes Familienmitglied zu sorgen
97. Anderer Grund

ENDIF
 IF (MN101 Lonaitudinal = 1)

☐

IF (((EP005_CurrentJobSit <> a3 AND ((EP125_ContWork = a5 OR ((EP005_CurrentJobSit <> a2 AND (EP002 PaidWork = a5)))) AND (MN808 AaeRespondent <= 75)))

☐

EP325_UnEmpl (UNEMPLOYED)
 Gab es seit ^FLLastInterviewMonthYear; Zeiten, in denen Sie arbeitslos waren?

1. Ja
5. Nein

ENDIF
 IF (EP005 CurrentJobSit = a3)

☐

EP632_Intro (INTRODUCTION WHEN UNEMPLOYED)
 Jetzt möchte ich gerne etwas über die Zeit erfahren, seit unserem letzten Interview bis heute, in der Sie arbeitslos waren.

1. Weiter

ENDIF
 IF ((EP325 UnEmpl = a1 OR (EP005 CurrentJobSit = a3))

☐

EP633_Intro (INTRODUCTION DATES UNEMPLOYED)
 Wann waren Sie arbeitslos? Nennen Sie mir bitte alle Anfangs- und Endtermine.

1. Weiter

EP127_PeriodFromMonth (PERIOD FROM MONTH)
 Von welchem Monat und Jahr an [*haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos*]? MONAT: JAHR:

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

EP128_PeriodFromYear (PERIOD FROM YEAR)
 Von welchem Monat und Jahr an [*haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos*]? MONAT
 ^EP127_PeriodFromMonth; JAHR

1. 2005 oder früher
2. 2006
3. 2007
4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
8. 2012
9. 2013
10. 2014
11. 2015
12. 2016
13. 2017
14. 2018
15. 2019
16. 2020
17. 2021
18. 2022
19. 2023
20. 2024

EP129_PeriodToMonth (PERIOD TO MONTH)
 Bis zu welchem Monat und Jahr [*haben Sie gearbeitet/ waren sie arbeitslos*]?
 MONAT:
 JAHR:
 Wenn Zeitraum noch andauert, "13. Heute" angeben.

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

```

12. Dezember
13. Heute
IF (EP129_PeriodToMonth <> a13)
  EP130_PeriodToYear (PERIOD TO YEAR)
  Bis zu welchem Monat und Jahr [haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos]? MONAT:
  ^EP129_PeriodToMonth; JAHR:
  Bis Jahr
  1. 2005 oder früher
  2. 2006
  3. 2007
  4. 2008
  5. 2009
  6. 2010
  7. 2011
  8. 2012
  9. 2013
  10. 2014
  11. 2015
  12. 2016
  13. 2017
  14. 2018
  15. 2019
  16. 2020
  17. 2021
  18. 2022
  19. 2023
  20. 2024

ENDIF
EP133_PeriodOtherEp (OTHER PERIODS)
Gab es noch andere Zeiten seit ^FLLastInterviewMonthYear;, in denen Sie [erwerbstätig/ arbeitslos]
waren?
1. Ja
5. Nein

[21] LOOP cnt := 22 TO 40
  IF (PeriodOtherEpisodes/cnt - 11.EP133_PeriodOtherEp = a1)
    EP127_PeriodFromMonth (PERIOD FROM MONTH)
    Von welchem Monat und Jahr an [haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos]? MONAT:
    JAHR:
    1. Januar
    2. Februar
    3. März
    4. April
    5. Mai
    6. Juni
    7. Juli
    8. August
    9. September
    10. Oktober
    11. November
    12. Dezember

    EP128_PeriodFromYear (PERIOD FROM YEAR)
    Von welchem Monat und Jahr an [haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos]? MONAT
    ^EP127_PeriodFromMonth; JAHR
    1. 2005 oder früher
    2. 2006
    3. 2007
    4. 2008
    5. 2009
    6. 2010
    7. 2011
    8. 2012
    9. 2013
    10. 2014
    11. 2015
    12. 2016
    13. 2017
    14. 2018
    15. 2019
    16. 2020
    17. 2021
    18. 2022
    19. 2023
    20. 2024

    EP129_PeriodToMonth (PERIOD TO MONTH)
    Bis zu welchem Monat und Jahr [haben Sie gearbeitet/ waren sie arbeitslos]?
    MONAT:
    JAHR:
    Wenn Zeitraum noch andauert, "13. Heute" angeben.
    1. Januar
    2. Februar
    3. März
    4. April
    5. Mai
    6. Juni
    7. Juli
    8. August
    9. September
    10. Oktober
    11. November

```

12. Dezember
13. Heute
IF (EP129 PeriodToMonth <> a13)

EP130_PeriodToYear (PERIOD TO YEAR)
Bis zu welchem Monat und **Jahr** [haben Sie gearbeitet/ waren Sie arbeitslos]?
MONAT: ^EP129_PeriodToMonth; **JAHR**:
Bis Jahr
1. 2005 oder früher
2. 2006
3. 2007
4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
8. 2012
9. 2013
10. 2014
11. 2015
12. 2016
13. 2017
14. 2018
15. 2019
16. 2020
17. 2021
18. 2022
19. 2023
20. 2024

ENDIF
EP133_PeriodOtherEp (OTHER PERIODS)
Gab es noch andere Zeiten seit ^FLLastInterviewMonthYear;, in denen Sie [erwerbstätig/ arbeitslos] waren?
1. Ja
5. Nein
[cnt]
ENDIF
ENDLOOP
ENDIF
ENDIF
IF (((EP005_CurrentJobSit = a2 OR ((MN101_Longitudinal = 0 AND (EP002_PaidWork = a1)) OR ((MN101_Lonaitudinal = 1 AND (EP335_Todav = a1))))))

EP008_Intro1 (INTRODUCTION CURRENT JOB)
Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre derzeitige Beschäftigung.
Einschließlich Saisonarbeit. Die Hauptbeschäftigung ist jene, bei der die Zielperson die meisten Arbeitsstunden verbringt. Falls die Zielperson bei verschiedenen Beschäftigungen gleich lang arbeitet, wählen Sie jene mit dem höchsten Verdienst.
1. Weiter

EP009_EmployeeOrSelf (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED)
Sind Sie bei dieser Beschäftigung im privaten Sektor oder im öffentlichen Dienst angestellt oder sind Sie selbstständig?
1. Arbeiter(in)/Angestellte(r)
2. Beamter/Beamtin/Angestellte(r) im öffentlichen Dienst
3. Selbständig
IF (((MN101_Lonaitudinal = 0 OR (NOT((a96 IN (EP141_ChangeInJob)))) OR (EP125_ContWork = a5)))

EP010_CurJobYear (START OF CURRENT JOB (YEAR))
In welchem Jahr haben Sie diese Beschäftigung aufgenommen?
NUMBER [1940..2024]
IF (EP010_CurJobYear = RESPONSE)

CHECK: (NOT(YEAR(SYSDATE()) - EP010_CurJobYear10 > MN808_AgeRespondent)) [Jahr sollte mindestens 10 Jahre nach Geburtsjahr liegen. Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]
ENDIF

EP616_NTofJob (NAME OR TITLE OF JOB)
Wie lässt sich Ihre Beschäftigung am besten beschreiben? Nennen Sie bitte die exakte Bezeichnung oder den Titel.
STRING
IF (NOT(EP616_NTofJob = Refusal))

EP616c_NTofJobCode (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)
Ich werde jetzt nach dieser Berufsbezeichnung in den offiziellen Berufsbezeichnungen unserer Datenbank suchen.
Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie den Beruf mit der besten Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus. Bitte auf Schreib- oder Tippfehler überprüfen. Wenn Sie nach unten navigieren oder scrollen, werden Sie weitere Berufsbezeichnungen finden.
Wenn Sie die Berufsbezeichnung nicht in der Auswahlliste finden, fragen Sie die Zielperson nach einem anderen Namen für den Beruf oder geben Sie eine umfassendere oder detaillierte Berufsbezeichnung ein.
Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.
STRING
JOB CODER: InDataOccupationsA
IF ((NOT(EP616c_NTofJobCode = Emptv) AND (NOT(EP616c_NTofJobCode = 991))))

EP616d_NTofJobCode (JOB CODER - NEXT)

Bitte bestätigen Sie, dass die korrekte Berufsbezeichnung ausgewählt wurde:

^EP616c_NTofJobCode;

Falls dies nicht die korrekte Berufsbezeichnung ist, gehen Sie bitte zurück und wählen die beste Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus.

1. Bestätigen und weiter

ENDIF

ENDIF

EP018_WhichIndustry (WHICH INDUSTRY ACTIVE)

Bitte sehen Sie sich Karte 24 an. In welcher Branche arbeiten Sie?

1. Land- oder Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei oder Fischzucht
2. Bergbau oder Torfgewinnung
3. Herstellung von Waren
4. Energie- und Wasserversorgung
5. Bau
6. Handel, Reparatur von Kraftfahrzeugen oder Gebrauchsgütern
7. Beherbergung oder Gaststätten
8. Verkehr oder Nachrichtenübermittlung
9. Kreditinstitute oder Versicherungen
10. Grundstücks- oder Wohnungswesen, Vermietung, Erbringung von unternehmensbezogenen Dienstleistungen
11. Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung
12. Erziehung und Unterricht
13. Gesundheits-, Veterinär- oder Sozialwesen
14. Erbringung von sonstigen öffentlichen oder privaten Dienstleistungen

IF (EP009 EmployeeOrSelf = 3)

☐

EP024_NrOfEmployees (NUMBER OF EMPLOYEES)

Wie viele Mitarbeiter beschäftigen Sie bei dieser Tätigkeit?

Die Zielperson nicht mitzählen; nur Personen zählen, die für die ZP oder unter ihrer Aufsicht arbeiten. Vorlesen.;

0. Keine
1. 1 bis 5
2. 6 bis 15
3. 16 bis 24
4. 25 bis 199
5. 200 bis 499
6. 500 oder mehr

ENDIF

IF ((EP009 EmployeeOrSelf = a1 OR (EP009 EmployeeOrSelf = 2))

☐

EP811_TermJob (TERM OF JOB)

Haben Sie in diesem Beschäftigungsverhältnis einen befristeten oder unbefristeten Vertrag?

Falls nachgefragt wird, ein befristeter Vertrag beinhaltet ein festgesetztes Enddatum.

1. Befristet
2. Unbefristet
3. Keinen Vertrag (NUR SPONTANE ANTWORT)

ENDIF

ENDIF

EP013_TotWorkedHours (TOTAL HOURS WORKED PER WEEK)

Einschließlich bezahlter und unbezahlter Überstunden, jedoch ohne Essenspausen, wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche bei dieser Beschäftigung?

Diese Frage bezieht sich auf eine "normale" Arbeitswoche. Saisonale Beschäftigte, die z. B. während drei Monaten im Jahr 40 Stunden pro Woche arbeiten, sollen hier 40 angeben.

NUMBER [0..168]

IF (EP013 TotWorkedHours = RESPONSE)

☐

CHECK: (EP013_TotWorkedHours < 71) [Bitte prüfen: Anzahl der Stunden erscheint zu hoch. Wenn die Stundenzahl korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein.;]

ENDIF

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit = a2)

☐

IF (MN101 Lonaitudinal = 1)

☐

EP025_Intro (INTRODUCTION WORK SATISFACTION)

Bitte sehen Sie sich Karte 25 an. In Bezug auf Ihre derzeitige Beschäftigung möchten wir gerne wissen, ob Sie den folgenden Aussagen voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder gar nicht zustimmen.

Beginn eines Moduls, in dem **keine Angaben durch einen Stellvertreter** erlaubt sind. Falls die ZP nicht in der Lage sein sollte, die folgenden Fragen selbst zu beantworten, drücken Sie bitte **CTRL-K** bei jeder Frage.

1. Weiter

EP026_SatJob (SATISFIED WITH JOB)

Alles in allem bin ich mit meiner Arbeit zufrieden. Würden Sie sagen, dass Sie voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder gar nicht zustimmen?

Karte 25 vorlegen

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

EP027_JobPhDem (JOB PHYSICALLY DEMANDING)

Meine Arbeit ist körperlich anstrengend. Würden Sie sagen, dass Sie voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder gar nicht zustimmen?

Karte 25 vorlegen

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

EP028_TimePress (TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD)

Ich stehe wegen der hohen Arbeitsbelastung ständig unter Zeitdruck. (Würden Sie sagen, dass Sie voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder gar nicht zustimmen?)

[Karte 25 vorlegen](#)

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

EP029_LitFreeWork (LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK)

Ich habe sehr wenig Freiheit, selbst zu entscheiden, wie ich meine Arbeit erledige. (Würden Sie sagen, dass Sie voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder gar nicht zustimmen?)

[Karte 25 vorlegen](#)

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

EP030_NewSkill (I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS)

Ich habe die Möglichkeit, mir neue Fertigkeiten anzueignen. (Würden Sie sagen, dass Sie voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder gar nicht zustimmen?)

[Karte 25 vorlegen](#)

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

EP031_SuppDiffSit (SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS)

Ich erhalte in schwierigen Situationen angemessene Unterstützung. (Würden Sie sagen, dass Sie voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder gar nicht zustimmen?)

[Karte 25 vorlegen](#)

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

EP032_RecognWork (RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK)

Ich erhalte von meinen Vorgesetzten oder Kollegen die Anerkennung, die ich verdiene. (Würden Sie sagen, dass Sie voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder gar nicht zustimmen?)

[Karte 25 vorlegen](#)

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

EP033_SalAdequate (SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE)

Wenn ich an all die erbrachten Leistungen denke, halte ich mein *[Gehalt/ Einkommen]* für angemessen. (Würden Sie sagen, dass Sie voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder gar nicht zustimmen?)

[Karte 25 vorlegen](#). Im Zweifelsfall erläutern: *wir meinen angemessen für die getane Arbeit.*

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

EP034_JobPromPoor (PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR)

Die *[Aufstiegschancen/ Chancen für ein berufliches Weiterkommen]* in meinem Bereich sind schlecht. (Würden Sie sagen, dass Sie voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder gar nicht zustimmen?)

[Karte 25 vorlegen](#)

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

EP035_JobSecPoor (JOB SECURITY IS POOR)

Mein eigener Arbeitsplatz ist gefährdet. (Würden Sie sagen, dass Sie voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder gar nicht zustimmen?)

[Karte 25 vorlegen](#)

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

```

|   ENDIF
ENDIF
IF (((EP005_CurrentJobSit = a2 OR ((MN101_Longitudinal = 0 AND (EP002_PaidWork = a1)) OR
((MN101_Longitudinal = 1 AND (EP335_Today = a1))))
|   IF (EP005_CurrentJobSit = a2)
|   IF (EP005_CurrentJobSit = a2)

```

EP036_LookForRetirement (LOOK FOR EARLY RETIREMENT)

Wenn Sie an Ihre derzeitige Beschäftigung denken, würden Sie dann gerne so früh wie möglich in Rente oder Pension gehen?

1. Ja
5. Nein

EP037_AfraidHRet (AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR RETIREMENT)

Befürchten Sie, dass Sie aus gesundheitlichen Gründen Ihre derzeitige Beschäftigung nicht bis zum Erreichen des regulären Rentenalters ausüben können?

1. Ja
5. Nein

EP007_MoreThanOneJob (CURRENTLY MORE THAN ONE JOB)

Bislang haben wir über Ihre Hauptbeschäftigung gesprochen. Gehen Sie derzeit darüber hinaus noch einer bezahlten Nebentätigkeit nach?

[Hier nur bezahlte Tätigkeiten berücksichtigen.](#)

1. Ja
5. Nein

```

|   ENDIF
ENDIF
IF ((MN101_Longitudinal = 0 AND ((EP006_EverWorked = a1 OR (EP005_CurrentJobSit = a1)) OR

```

!(EP005 CurrentJobSit = a3)))



EP048_IntroPastJob (INTRODUCTION PAST JOB)

Lassen Sie uns nun über Ihre letzte Beschäftigung [- bevor Sie in Rente gegangen sind -/ - bevor Sie arbeitslos geworden sind -] sprechen.

1. Weiter

EP050_YrLastJobEnd (YEAR LAST JOB END)

In welchem Jahr endete Ihr letztes Beschäftigungsverhältnis?

NUMBER [1900..2024]

IF (EP050 YrLastJobEnd = RESPONSE)



CHECK: (YEAR(SYSDATE()) - EP050_YrLastJobEnd10 < MN808_AgeRespondent) [Jahr sollte mindestens 10 Jahre nach Geburtsjahr liegen. Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]

ENDIF

EP649_YrsInLastJob (YEARS WORKING IN LAST JOB)

Wie viele Jahre bestand Ihr letztes Beschäftigungsverhältnis?

Falls die ZP mehreren Beschäftigungen nachging, soll die Frage für die Hauptbeschäftigung beantwortet werden. Unbezahlte Urlaubszeiten mitzählen. Wenn das Beschäftigungsverhältnis zwischen 6 Monaten und einem Jahr dauerte, 1 Jahr zählen. Wenn die Beschäftigung weniger als 6 Monate andauerte, '0' eingeben.

NUMBER [0..99]

IF (EP649 YrsInLastJob = RESPONSE)



CHECK: (EP649_YrsInLastJob < MN808_AgeRespondent) [Antwort sollte kleiner oder gleich dem Alter der Zielperson sein. Wenn das Alter korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein.;

ENDIF

EP051_EmployeeORSelf (EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB)

Waren Sie bei dieser Beschäftigung im privaten Sektor oder im öffentlichen Dienst angestellt oder waren Sie selbstständig?

1. Angestellt im privaten Sektor
2. Angestellt im öffentlichen Dienst/ Beamter/Beamtin
3. Selbstständig

EP152_NTofJob (NAME OR TITLE OF JOB)

Wie lässt sich diese Beschäftigung am besten beschreiben? Nennen Sie bitte die exakte Bezeichnung oder den Titel.

STRING

IF (NOT(EP152 NTofJob = Refusal))



EP152c_NTofJobCode (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Ich werde jetzt nach dieser Berufsbezeichnung in den offiziellen Berufsbezeichnungen unserer Datenbank suchen.

Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie den Beruf mit der besten Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus. Bitte auf Schreib- oder Tippfehler überprüfen. Wenn Sie nach unten navigieren oder scrollen, werden Sie weitere Berufsbezeichnung finden.

Wenn Sie die Berufsbezeichnung nicht in der Auswahlliste finden, fragen Sie die Zielperson nach einem anderen Namen für den Beruf oder geben Sie eine umfassendere oder detaillierte Berufsbezeichnung ein.

Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.

STRING

JOBCODER: InDataOccupationsB

IF ((NOT(EP152c NTofJobCode = Emptv) AND (NOT(EP152c NTofJobCode = 991)))



EP152d_NTofJobCode (JOBCODER - NEXT)

Bitte bestätigen Sie, dass die korrekte Berufsbezeichnung ausgewählt wurde:

^EP152c_NTofJobCode;

Falls dies nicht die korrekte Berufsbezeichnung ist, gehen Sie bitte zurück und wählen die beste Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus.

1. Bestätigen und weiter

ENDIF

ENDIF

EP054_WhichIndustry (WHICH INDUSTRY ACTIVE)

Bitte sehen Sie sich Karte 24 an. In welcher Branche haben Sie gearbeitet?

1. Land- oder Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei oder Fischzucht
2. Bergbau oder Torfgewinnung
3. Herstellung von Waren
4. Energie- und Wasserversorgung
5. Bau
6. Handel, Reparatur von Kraftfahrzeugen oder Gebrauchsgütern
7. Beherbergung oder Gaststätten
8. Verkehr oder Nachrichtenübermittlung
9. Kreditinstitute oder Versicherungen
10. Grundstücks- oder Wohnungswesen, Vermietung, Erbringung von unternehmensbezogenen Dienstleistungen
11. Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung
12. Erziehung und Unterricht
13. Gesundheits-, Veterinär- oder Sozialwesen
14. Erbringung von sonstigen öffentlichen oder privaten Dienstleistungen

IF (EP051 EmnloveeORSelf = 3)



EP061_NrOfEmployees (NUMBER OF EMPLOYEES)

Wie viele Mitarbeiter hatten Sie in Ihrem Unternehmen oder Betrieb?

Vorlesen

0. Keine
1. 1 bis 5
2. 6 bis 15

	<ul style="list-style-type: none"> 3. 16 bis 24 4. 25 bis 199 5. 200 bis 499 6. 500 oder mehr
--	---

| ENDIF

| ENDIF

ENDIF

EP203_IntroEarnings (INTRO INDIVIDUAL INCOME)

Wir würden nun gerne mehr über Ihr Einkommen im letzten Jahr, also ^FLLastYear;, erfahren.

1. Weiter

EP204_AnyEarnEmpl (ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR)

Hatten Sie im Jahr ^FLLastYear; irgendein Einkommen aus abhängiger Beschäftigung?

1. Ja
5. Nein

IF (EP204 AnvEarnEmpl = a1)

[]

EP205_EarningsEmplAT (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES)

Wie hoch war Ihr jährliches Erwerbseinkommen aus abhängiger Beschäftigung im Jahr ^FLLastYear; nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsabgaben ungefähr? Bitte berücksichtigen Sie hierbei auch alle zusätzlichen oder einmaligen (Abfindungs-)Zahlungen wie Boni, 13. Monatsgehalt, Weihnachts- oder Urlaubsgelder.

Betrag in ^FLCurr;
NUMBER [0..100000000000000000]

IF (EP205 EarninasEmplAT = NONRESPONSE)

[]

[[Unfolding Bracket Sequence]]

ENDIF

EP206_AnyIncSelfEmpl (INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR)

Hatten Sie im Jahr ^FLLastYear; irgendwelche Einkünfte aus selbständiger Arbeit oder aus Arbeit im Familienbetrieb?

1. Ja
5. Nein

IF (EP206 AnvIncSelfEmpl = a1)

[]

EP207_EarningsSelfAT (EARNINGS PER YEAR AFTER TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT)

Ungefähr wie hoch war Ihr jährliches Einkommen aus selbständiger Tätigkeit im Jahr ^FLLastYear; nach Steuern und nach Abzug aller Betriebskosten?

Betrag in ^FLCurr;
NUMBER

IF (EP207 EarninasSelfAT = NONRESPONSE)

[]

[[Unfolding Bracket Sequence]]

ENDIF

EP303_Intro (INTRODUCTION INCOME FROM PUBLIC PENSIONS)

Jetzt möchte ich Ihnen einige Fragen zu Ihrem Einkommen aus verschiedenen gesetzlichen Renten und Leistungen stellen. Selbst wenn wir Sie bereits zum Teil danach gefragt haben sollten, so ist es für uns doch sehr wichtig, alle Details genau zu verstehen. Erst werde ich nach den Beträgen fragen, dann danach, wie oft Sie diese Zahlungen erhalten, und schließlich danach, wie lange Sie diese erhalten haben.

1. Weiter

EP671_IncomeSources (INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR)

Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Haben Sie im Jahr ^FLLastYear; Einkommen aus einer der dort aufgeführten Quellen bezogen?

Weitere gesetzliche Altersrente oder Beamtenpension: ist anzugeben, falls ZP zusätzlich zur 1.Kategorie "gesetzliche Altersrente oder Beamtenpension" z.B. weitere Bezüge zusätzlich aus einem anderen Land erhält.

Krankengeld: beitragsabhängige Zahlungen an den Arbeitnehmer als Gehaltersatz im Krankheitsfall

Erwerbsminderungsrente bzw. Beamtenpension wegen Dienstunfähigkeit: Wenn eine langandauernde Krankheit besteht und eine Rückkehr ins Erwerbsleben nicht zu erwarten ist, wird dem Antragsteller normalerweise eine Erwerbsminderungsrente überwiesen (z. B. Arbeitsunfähigkeits - oder Invaliditätsrente). Der Begriff 'Rente' sollte als monatliche Zahlung verstanden werden und nicht als altersbezogene Rente.

Vorruhestandesbezug: z.B. vorgezogene Altersrente, Altersteilzeit, Rente mit 63, Teilrente.

Arbeitslosengeld I: Diese Leistungen werden von Arbeitnehmern für eine befristete Zeit bezogen, wenn sie arbeitslos werden. Die Leistungsberechtigung beruht auf vorhergehenden Beitragszahlungen.

Pflegeversicherung: Beinhaltet Barauszahlungen für die Bereitstellung von Langzeitpflege; der Erhalt dieser Leistung beruht nicht zwingend auf vorhergehenden Beitragszahlungen.

Sozialhilfe: Umfasst Leistungen, die ein generelles Existenzminimum sichern für Personen mit unzureichenden Mitteln aus Erwerbstätigkeit oder aus Sozialleistungen, die auf Beitragszahlungen basieren (z.B. "Hilfe zum Lebensunterhalt", "Grundsicherung", "Hartz IV"; "Sozialgeld" oder "Arbeitslosengeld II")

Alle Zutreffenden angeben. ;

SET OF 1. Gesetzliche Altersrente oder Beamtenpension
2. Weitere gesetzliche Altersrente oder Beamtenpension
3. Vorruhestandesbezug (der gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension)
4. Gesetzliches Krankengeld (Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall)
5. Gesetzliche Erwerbsminderungsrente bzw. Beamtenpension wegen Dienstunfähigkeit

8. Gesetzliches Arbeitslosengeld I
9. Gesetzliche Hinterbliebenenrente

11. Gesetzliche Leistungen für Kriegsoffer (z. B. Kriegsbeschädigte und Kriegswitwen)
12. Gesetzliche Pflegeversicherung
13. Sozialhilfe und Arbeitslosengeld II
96. Keine von diesen

CHECK: (NOT((count(EP671_IncomeSources) > 1 AND ((96 IN (EP671_IncomeSources)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;

LOOP cnt := 1 TO 13

IF ((cnt IN (EP671_IncomeSources))

EP078_AvPaymPens (TYPICAL PAYMENT OF PENSIONS)

Nach Steuern, ungefähr wie hoch war im Jahr ^FLLastYear; eine normale Zahlung aus [Ihrer gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ Ihrer weiteren gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ Ihren Vorruhestandsbezügen (der gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension)/ der Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall (Krankengeld)/ Ihrer Erwerbsminderungsrente bzw. Beamtenpension wegen Dienstunfähigkeit/ der Arbeitslosenversicherung/ Ihrer Hinterbliebenenrente/ der Kriegsopferkasse/ der Pflegeversicherung/ Ihrer Sozialhilfe und Arbeitslosengeld II]?

Betrag in ^FLCurr; Es geht um eine normale regelmäßige Zahlung ohne einmalige Zahlungen, Bonuszahlungen, 13. Monatsgehalt oder andere Extrazahlungen. Die Zeitperiode (z. B. monatlich, wöchentlich oder quartalsweise) einer solchen Zahlung wird in der nächsten Frage ermittelt. Die ZP soll die Höhe einer regelmäßigen Zahlung im betreffenden Jahr angeben.

NUMBER [0..1000000000000000]

IF (EP078_AvPavmPens = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

EP074_PeriodBenefit (PERIOD OF INCOME SOURCE)

Auf welchen Zeitraum bezogen sich diese Zahlungen?

Hier keine Einmalzahlungen einschließen, danach wird später gefragt.

1. Eine Woche
2. Zwei Wochen
3. Einen Kalendermonat/4 Wochen
4. Drei Monate/13 Wochen
5. Sechs Monate/26 Wochen
6. Ein ganzes Jahr/12 Monate/52 Wochen
97. Anderer Zeitraum (bitte angeben)

IF (EP074_PeriodBenefit = a97)

EP075_OthPeriodBenefits (OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS)

Anderen Zeitraum notieren

STRING

ENDIF

EP208_MonthsRecIncSource (HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE)

Wie viele Monate haben Sie im Jahr ^FLLastYear; insgesamt Leistungen aus [Ihrer gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ Ihre weitere gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ Ihrem Vorruhestandsbezug (der gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension)/ der Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall (Krankengeld)/ der Erwerbsminderungsrente bzw. Beamtenpension wegen Dienstunfähigkeit/ der Arbeitslosenversicherung/ Ihrer Hinterbliebenenrente/ der Kriegsopferkasse/ der Pflegeversicherung/ Ihrer Sozialhilfe und Arbeitslosengeld II] bezogen?

Nicht die Anzahl der Zahlungen, sondern die Dauer, während der die Zahlungen geleistet wurden. Beispiel: Falls die Rente das ganze Jahr über bezogen wurde, lautet die Antwort 12. Falls die Zielperson erst seit November Rente bekommt, lautet die Antwort 2.

NUMBER [1..12]

IF (MN101_Lonaitudinal = 1)

EP612_WhenSource_long (BENEFIT BEFORE LAST INTERVIEW)

Haben Sie Leistungen aus [Ihrer gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ Ihrer weiteren gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ Ihrem Vorruhestandsbezug (der gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension)/ der Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall (Krankengeld)/ der Erwerbsminderungsrente bzw. Beamtenpension wegen Dienstunfähigkeit/ der Arbeitslosenversicherung/ Ihrer Hinterbliebenenrente/ der Kriegsopferkasse/ der Pflegeversicherung/ Ihrer Sozialhilfe und Arbeitslosengeld II] das erste Mal vor unserer letzten Befragung im ^FLLastInterviewMonthYear; erhalten?

1. Ja, vor unserem letzten Interview
5. Nein, nach unserem letzten Interview

ENDIF

IF ((NOT(MN101_Lonaitudinal = 1) OR (EP612_WhenSource_lona = a5))

EP213_YearRecIncSource (YEAR RECEIVED INCOME SOURCE)

In welchem Jahr haben Sie zum ersten Mal Zahlungen aus [Ihrer gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ Ihrer weiteren gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ Ihrem Vorruhestandsbezug (der gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension)/ der Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall (Krankengeld)/ Ihrer Erwerbsminderungsrente bzw. Beamtenpension wegen Dienstunfähigkeit/ der Arbeitslosenversicherung/ Ihrer Hinterbliebenenrente/ der Kriegsopferkasse/ der Pflegeversicherung/ Ihrer Sozialhilfe und Arbeitslosengeld II] erhalten?

Falls gewisse Leistungen mit Unterbrechung bezogen wurden (z. B. Arbeitslosengeld für unterschiedliche Perioden der Arbeitslosigkeit), beziehen Sie sich auf die erste Zahlung des aktuellen Leistungsbezugs und NICHT auf die erste Zahlung im Leben.

NUMBER [1930..2024]

IF (EP213_YearRecIncSource = RESPONSE)

CHECK: (YEAR(CURRENTDATE) - EP213_YearRecIncSource <= MN808_AgeRespondent) [Jahr sollte größer oder gleich dem Geburtsjahr sein. Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]

ENDIF

ENDIF

EP081_LumpSumPenState (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE)

Haben Sie im Jahr ^FLLastYear; zusätzliche pauschale Abfindungen oder Einmalzahlungen aus [Ihrer gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ Ihrer weiteren gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ dem Vorruhestandsbezug (der gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension)/ der Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall (Krankengeld)/ der Erwerbsminderungsrente bzw. Beamtenpension wegen Dienstunfähigkeit/ der Arbeitslosenversicherung/ Ihrer Hinterbliebenenrente/ der Kriegsopferkasse/ der Pflegeversicherung/ Ihrer Sozialhilfe und Arbeitslosengeld II] erhalten?

```

Bitte sichergehen, dass ZP alle zusätzlichen und einmaligen Abfindungszahlungen (inklusive Boni, 13. Gehalt,
Weihnachts- oder Urlaubsgeld, falls überhaupt welche) berücksichtigt.
1. Ja
5. Nein
IF (EP081 LumpSumPenState = a1)
  EP082_TotAmountLS (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE)
  Insgesamt wie viel an zusätzlichen oder Einmalzahlungen aus [Ihrer gesetzlichen Altersrente oder
  Beamtenpension/ Ihrer weiteren gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ Ihrem
  Vorruhestandsbezug (der gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension)/ der Entgeltfortzahlung im
  Krankheitsfall (Krankengeld)/ der Erwerbsminderungsrente bzw. Beamtenpension wegen
  Dienstunfähigkeit/ der Arbeitslosenversicherung/ der Hinterbliebenenrente/ der Kriegsoffizierskasse/ der
  Pflegeversicherung/ Ihrer Sozialhilfe und Arbeitslosengeld II] haben Sie im Jahr ^FLLastYear; nach Abzug
  von Steuern erhalten?
  Betrag in ^FLCurr; Alle zusätzlichen oder Einmalzahlungen einschließen.
  NUMBER [0..10000000000000000]
  IF (EP082 TotAmountLS = NONRESPONSE)
    [[Unfolding Bracket Sequence]]
  ENDIF
ENDIF
  [cnt]
ENDIF
ENDLOOP
EP624_OccPensInc (HAD OCCUPATIONAL PENSION INCOME SOURCES)
Zusätzlich zur gesetzlichen Rente kann es auch eine Betriebsrente geben. Haben Sie im Jahr ^FLLastYear; Einkommen aus
einer betrieblichen Altersrente bezogen?
Betriebliche Altersrente aus der letzten oder früheren Beschäftigungen, betriebliche Vorruhestandsbezüge, betriebliche
Erwerbsminderungsrenten oder eine betriebliche Hinterbliebenenrente von einer Beschäftigung des/r verstorbenen
Partners/Partnerin.
1. Ja
5. Nein
IF (EP624 OccPensInc = a1)
  EP678_AvPaymPens (APPROXIMATE ANNUAL PAYMENT OF PENSIONS)
  Nach Steuern, ungefähr wie hoch war ^FLLastYear; der gesamte jährliche Betrag aus allen Ihren betrieblichen
  Altersrenten?
  Betrag in ^FLCurr;
  Bitte schließen Sie einmalige Zahlungen, Bonuszahlungen, 13. Monatsgehalt oder andere Extrazahlungen aus.
  NUMBER [0..10000000000000000]
  IF (EP678 AvPavmPens = NONRESPONSE)
    [[Unfolding Bracket Sequence]]
  ENDIF
  IF (MN101 Lonaitudinal = 1)
    EP621_WhenSource_long (BENEFIT BEFORE LAST INTERVIEW)
    Haben Sie Ihre erste betriebliche Altersrente vor oder nach unserem letzten Interview im
    ^FLLastInterviewMonthYear; bezogen?
    Diese Frage bezieht sich auf den ersten Bezug einer betrieblichen Altersrente.
    1. Ja, vor unserem letzten Interview
    5. Nein, nach unserem letzten Interview
  ENDIF
  IF ((NOT(MN101 Lonaitudinal = 1) OR (EP621 WhenSource_lona = a5))
    EP613_YearRecIncSource (YEAR RECEIVED INCOME SOURCE)
    In welchem Jahr haben Sie Ihre betriebliche Altersrente zum ersten Mal erhalten?
    Hier den ersten Bezug einer betriebliche Altersrente angeben.
    NUMBER [1930..2024]
    IF (EP613 YearRecIncSource = RESPONSE)
      CHECK: ( YEAR(CURRENTDATE) - EP613_YearRecIncSource <= MN808_AgeRespondent) [Jahr sollte größer
      oder gleich dem Geburtsjahr sein. Wenn das Jahr korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und
      geben Sie einen erklärenden Kommentar ein;]
    ENDIF
  ENDIF
  EP681_LumpSumPenState (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE)
  Haben Sie im Jahr ^FLLastYear; einmalige Zahlungen oder anderen Extrazahlungen von einer Ihrer betrieblichen
  Altersrenten erhalten?
  Versichern Sie sich, dass die ZP hier alle einmaligen Zahlungen wie Bonuszahlungen, 13. Monatsgehalt,
  Weihnachtsgeld oder andere Extrazahlungen aus ihrer Betriebsrente einbezieht.
  1. Ja
  5. Nein
  IF (EP681 LumpSumPenState = a1)
    EP682_TotAmountLS (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE)
    Nach Steuern, ungefähr wie viel haben Sie im Jahr ^FLLastYear; an einmaligen Zahlungen, Bonuszahlungen
    oder anderen Extrazahlungen von Ihren betrieblichen Altersrenten insgesamt erhalten?
    Betrag in ^FLCurr; Alle einmaligen Zahlungen, Bonuszahlungen und andere Extrazahlungen einschließen.
    NUMBER [0..10000000000000000]
    IF (EP682 TotAmountLS = NONRESPONSE)
      [[Unfolding Bracket Sequence]]
    ENDIF
  ENDIF
ENDIF
  EP089_AnyRegPay (ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED)

```

```

Bitte sehen Sie sich Karte 27 an. Haben Sie im Jahr ^FLLastYear; regelmäßig Zahlungen aus einer der dort genannten
Quellen erhalten?
Alle Zutreffenden angeben. ;
SET OF 1. Zahlungen aus Lebensversicherungen
2. Regelmäßige Zahlungen aus privaten Rentenversicherungen
3. Unterhaltszahlungen
5. Zahlungen aus einer privaten Pflegeversicherung
96. Keine von diesen
CHECK: (NOT((count(EP089_AnyRegPay) > 1 AND ((96 IN (EP089_AnyRegPay)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit
anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.];]
LOOP cnt := 1 TO 5
  [
    IF ((cnt IN (EP089_AnvRegPav))
      [
        EP094_TotalAmountBenLP (TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT)
        Ungefähr wie hoch war im Jahr ^FLLastYear; eine durchschnittliche [Zahlung aus privaten
        Lebensversicherungen/ Zahlung aus privaten Rentenversicherungen/ Unterhaltszahlung/ Zahlung von einer
        Wohlfahrtsorganisation/ Zahlung aus einer privaten Pflegeversicherung] nach Abzug von Steuern und
        Sozialversicherungsbeiträgen?
        Betrag in ^FLCurr; Hier keine Einmalzahlungen einschließen, danach wird später gefragt.
        NUMBER [0..10000000000000000]
        IF (EP094_TotalAmountBenLP = NONRESPONSE)
          [
            [[Unfolding Bracket Sequence]
            ENDIF
          EP090_PeriodPaym (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS)
          Auf welchen Zeitraum bezogen sich diese Zahlungen?
          1. Eine Woche
          2. Zwei Wochen
          3. Einen Kalendermonat/4 Wochen
          4. Drei Monate/13 Wochen
          5. Sechs Monate/26 Wochen
          6. Ein ganzes Jahr/12 Monate/52 Wochen
          97. Anderen (bitte angeben)
          IF (EP090_PeriodPavm = a97)
            [
              EP091_OthPeriodPaym (OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS)
              Anderen Zeitraum angeben
              STRING
            ENDIF
          EP096_MonthsRegPaym (MONTHS RECEIVED REGULAR PAYMENTS)
          Insgesamt wie viele Monate haben Sie im Jahr ^FLLastYear; [Zahlungen aus privaten Lebensversicherungen/
          Zahlungen aus privaten Rentenversicherungen/ Unterhaltszahlungen/ Zahlungen von einer
          Wohlfahrtsorganisation/ Zahlungen aus einer privaten Pflegeversicherung] erhalten?
          NUMBER [1..12]
          EP092_AddPayments (ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR)
          Haben Sie [aus der privaten Lebensversicherung/ aus der privaten Rentenversicherung/ aus den
          Unterhaltsverpflichtungen/ von einer Wohlfahrtsorganisation/ aus der privaten Pflegeversicherung] im Jahr
          ^FLLastYear; zusätzliche oder Einmalzahlungen erhalten?
          1. Ja
          5. Nein
          IF (EP092_AddPavments = a1)
            [
              EP209_AddPaymAT (ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES)
              Ungefähr wie viel haben Sie nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen aus zusätzlichen
              Zahlungen erhalten?
              Betrag in ^FLCurr;
              NUMBER [0..10000000000000000]
              IF (EP209_AddPavmAT = NONRESPONSE)
                [
                  [[Unfolding Bracket Sequence]
                  ENDIF
                ENDIF
              ENDIF
            ENDIF
          ENDLOOP IF ((MN024 NursinaHome = a1 AND (MN808 AaeRespondent < 76))
            [
              EP097_PensClaim (PENSION CLAIMS)
              Sprechen wir jetzt über Renten- und Pensionszahlungen, die Sie bisher noch nicht erhalten, aber auf die Sie
              möglicherweise in Zukunft Anspruch haben. Bitte sehen Sie sich Karte 28 an. Werden Sie zukünftig Anspruch auf
              mindestens eine der dort aufgeführten Renten- oder Pensionsarten haben?
              1. Ja
              5. Nein
              IF (EP097_PensClaim = a1)
                [
                  EP098_TypeOfPension (TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO)
                  Auf welche Renten- oder Pensionsarten werden Sie Anspruch haben?
                  Alle Zutreffenden angeben. ; Zielperson darf diese Renten- oder Pensionsarten derzeit noch nicht beziehen.
                  SET OF 1. Gesetzliche Altersrente oder Beamtenpension
                  2. Vorruhestandsbezug (der gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension)
                  3. Erwerbsminderungsrente (früher: Erwerbs-, bzw. Berufsunfähigkeitsrente) oder Beamtenpension wegen
                  Dienstunfähigkeit
                  4. Betriebsrente, Rente berufsständischer Versorgungswerke oder Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes
                  LOOP cnt := 1 TO 5
                    [

```

```

I IF ((cnt IN (EP098 TvpOfPension))
  □
  EP102_CompVolun (COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND)
  Handelt es sich bei [der gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension/ den
  Vorruhestandsbezügen/ der Erwerbsminderungsrente oder Beamtenpension wegen
  Dienstunfähigkeit/ der Betriebsrente oder Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes] um eine
  verpflichtende oder um eine freiwillige Altersvorsorge?
  1. Verpflichtend
  2. Freiwillig

  EP103_YrsContrToPlan (YEARS CONTRIBUTING TO PLAN)
  Seit wie vielen Jahren zahlen Sie Beiträge in die [gesetzliche Altersrente oder Beamtenpension/
  gesetzliche Altersrente (Vorruhestandsbezug)/ Erwerbsminderungsrente oder Beamtenpension
  wegen Dienstunfähigkeit/ Betriebsrente oder Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes]?
  Beitragszahlungen durch den Arbeitgeber sollen mitberücksichtigt werden.
  NUMBER [0..75]

  CHECK: (EP103_YrsContrToPlan <= MN808_AgeRespondent) [Antwort sollte kleiner oder gleich dem
  Alter der Zielperson sein. Wenn das Alter korrekt ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben
  Sie einen erklärenden Kommentar ein.];

  EP106_ExpRetAge (EXPECTED AGE TO COLLECT THIS PENSION)
  Ab welchem Alter erwarten Sie selbst, erstmals Leistungen aus dieser Altersvorsorge zu beziehen?
  NUMBER [30..75]

  CHECK: (NOT((EP106_ExpRetAge < MN808_AgeRespondent AND (EP106_ExpRetAge =
  RESPONSE))) [Antwort sollte mindestens dem derzeitigen Alter entsprechen. Wenn das Alter korrekt
  ist, klicken Sie bitte auf "Unterdrücken" und geben Sie einen erklärenden Kommentar ein.];
  IF (EP005 CurrentJobSit = a2)
  □
  EP609_PWExpPensStatAge (EXPECTED AMOUNT OF PENSION BENEFIT)
  Bitte denken Sie an die Zeit, in der Sie zum ersten Mal diese Leistungen beziehen werden.
  Wie hoch wird die erste monatliche Zahlung aus [Ihrer gesetzlichen Altersrente oder
  Beamtenpension/ Ihrer gesetzliche Altersrente (Vorruhestandsbezug)/ Ihrer
  Erwerbsminderungsrente oder Beamtenpension wegen Dienstunfähigkeit/ Ihrer
  Betriebsrente oder Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes] nach Steuern sein?
  Betrag in ^FLCurr;
  NUMBER [0..10000000000000000]

  ENDIF
  ENDIF
  ENDIF
  ENDIF
  ENDIF
  ENDIF
  EP210_IntCheck (WHO ANSWERED SECTION EP)
  CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?
  1. Nur Zielperson
  2. Zielperson und Stellvertreter
  3. Nur Stellvertreter
  ENDIF
  IF (((IT IN (Test)) OR ((ALL IN (Test))))
  □
  IF (MN101 Lonitudinal = 0)
  □
  IT005_Continue (INTRO IT MODULE)
  Nun werden wir über Computer sprechen
  1. Weiter
  IF (Sec EP.EP005 CurrentJobSit = a2)
  □
  IT001_PC_work (CURRENT JOB REQUIRES COMPUTER)
  Wird in Ihrem aktuellen Job die Benutzung eines Computers verlangt?
  Ein Computer kann ein PC (Personal Computer) oder auch ein Tablet-PC (I-Pad oder ähnliches), oder ein
  Smartphone (mit Internetzugang) sein.
  1. Ja
  5. Nein

  ELSE
  □
  IF (Sec EP.EP005 CurrentJobSit = a1)
  □
  IT002_PC_work (LAST JOB REQUIRED COMPUTER)
  Wurde in Ihrem letzten Job vor Ihrer Pensionierung die Benutzung eines Computers verlangt?
  Ein Computer kann ein PC (Personal Computer) oder auch ein Tablet-PC (i-Pad oder ähnliches), oder ein
  Smartphone (mit Internetzugang) sein.
  1. Ja
  5. Nein

  ENDIF
  ENDIF
  IT003_PC_skills (PC skills)
  Wie würden Sie Ihre Computerkenntnisse einschätzen? Würden Sie sagen, sie sind...
  Vorlesen.;; Ein Computer kann ein PC (Personal Computer) oder auch ein Tablet-PC (iPad oder Ähnliches) oder ein
  Smartphone (mit Internetzugang) sein.
  1. Ausgezeichnet
  2. Sehr gut
  3. Gut
  4. Mittelmäßig
  5. Schlecht
  6. Ich habe noch nie einen Computer genutzt (NUR SPONTANE ANTWORT)

  ENDIF
  IT004_UseWWW (USE WORLD WIDE WEB)
  Haben Sie während der letzten 7 Tage das Internet mindestens einmal genutzt, sei es für E-Mails, zur Informationssuche, für
  Einkäufe oder zu einem anderen Zweck?

```

Jeglicher anderer Zweck beinhaltet Chatten, soziale Netzwerke, online Telefonate (z.B. Skype), usw.

1. Ja
5. Nein

ENDIF

IF (((GS IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



GS700_Intro (INTRO HANDGRIP MEASURED)

Jetzt möchte ich mit einer Greifübung messen, wie kräftig Ihre Hände sind. Ich werde Sie bitten, diesen Griff so fest wie möglich zusammenzudrücken - nur für ein paar Sekunden, dann können Sie wieder loslassen. Ich werde es Ihnen jetzt einmal vorführen.

Bitte Funktion des Handkraftmessers demonstrieren. Beginn eines Moduls, in dem **keine Angaben durch einen Stellvertreter** erlaubt sind. Falls die ZP nicht in der Lage sein sollte, die folgenden Fragen selbst zu beantworten, drücken Sie bitte **STRG-K** bei jeder Frage.

1. Weiter

GS701_Willingness (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED)

Ich werde abwechselnd die Greifkraft Ihrer rechten und Ihrer linken Hand messen, beide Hände zweimal. Sind Sie damit einverstanden, dass ich Ihre Greifkraft messe?

1. ZP stimmt Greiftests zu
2. ZP verweigert Greiftest
3. ZP nicht zu Greiftest in der Lage

IF ((GS701 Willinanness = a2 OR (GS701 Willinanness = a3)))



GS010_WhyNotCompl (WHY NOT COMPLETED GS TEST)

Warum konnte ZP den Greiftest nicht durchführen? Alle Zutreffenden angeben. ;

1. ZP hatte das Gefühl, dass der Test nicht sicher ist
2. IWER hatte das Gefühl, dass der Test nicht sicher ist
3. ZP hat verweigert, ohne Angabe von Gründen
4. ZP hat Test versucht, war aber nicht in der Lage, ihn zu beenden
5. ZP hat Anweisungen nicht verstanden
6. ZP hatte innerhalb der letzten 6 Monate eine Operation, Verletzung, Schwellung, etc. an beiden Händen
97. Andere (bitte angeben)

IF ((a97 IN (GS010 WhvNotCompl)))



GS011_OthReason (OTHER REASON)

Bitte anderen Grund angeben

STRING

ENDIF

ENDIF

IF (NOT((GS701 Willinanness = a2 OR (GS701 Willinanness = a3))))



GS002_RespStatus (RECORD RESPONDENT STATUS)

Status der Zielperson für Greiftest eintragen

1. Zielperson kann beide Hände benutzen
2. Zielperson kann rechte Hand nicht benutzen
3. Zielperson kann linke Hand nicht benutzen

ENDIF

IF ((GS701 Willinanness = a2 OR (GS701 Willinanness = a3)))



GS003_StopTest (END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO DO TEST)

INTERVIEWER TEST ABBRECHEN.

Keine Messung der Greifkraft durchführen.

1. Weiter

ENDIF

IF (NOT((GS701 Willinanness = a2 OR (GS701 Willinanness = a3))))



IF (GS002 RespStatus = a1)



GS004_DominantHand (DOMINANT HAND)

Sind Sie Links- oder Rechtshänder?

Beidhändige Menschen haben keine dominante Hand und sind von Geburt an mit beiden Händen gleich geschickt.

1. Rechtshänder
2. Linkshänder
3. Beidhändig

ENDIF

GS705_IntroTest (INTRODUCTION TO TEST)

Nehmen Sie nun das Testprotokoll und folgen Sie der Anleitung für die Messung der Greifkraft.

Wählen Sie '1.Weiter' nach der Messung.

1. Weiter

IF ((GS002 RespStatus = a1 OR (GS002 RespStatus = a2)))



GS006_FirstLHand (FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND)

LINKE HAND, ERSTE MESSUNG.

Ergebnisse in ganzen Zahlen eintragen.

NUMBER [0..100]

ENDIF

IF ((GS002 RespStatus = a1 OR (GS002 RespStatus = a3)))



GS008_FirstRHand (FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND)

RECHTE HAND, ERSTE MESSUNG.

Ergebnisse in ganzen Zahlen eintragen.

NUMBER [0..100]

```

ENDIF
IF ((GS002 RespStatus = a1 OR (GS002 RespStatus = a2)))
  GS007_SecondLHand (SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND)
  LINKE HAND, ZWEITE MESSUNG.
  Ergebnisse in ganzen Zahlen eintragen.
  NUMBER [0..100]
  IF (GS007_SecondLHand = RESPONSE)
    CHECK: (NOT((GS007_SecondLHand <= GS006_FirstLHand - 20 OR (GS007_SecondLHand >=
    GS006_FirstLHand20))) [Der Unterschied zwischen der ersten und zweiten Messung mit der linken Hand ist
    sehr gross: Haben Sie die richtigen Werte eingegeben?;]
  ENDIF
ENDIF
IF ((GS002 RespStatus = a1 OR (GS002 RespStatus = a3)))
  GS009_SecondRHand (SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND)
  RECHTE HAND, ZWEITE MESSUNG
  Ergebnisse in ganzen Zahlen eintragen.
  NUMBER [0..100]
  IF (GS009_SecondRHand = RESPONSE)
    CHECK: (NOT((GS009_SecondRHand <= GS008_FirstRHand - 20 OR (GS009_SecondRHand >=
    GS008_FirstRHand20))) [Der Unterschied zwischen der ersten und zweiten Messung mit der linken Hand ist
    sehr gross: Haben Sie die richtigen Werte eingegeben?;]
  ENDIF
ENDIF
GS012_Effort (HOW MUCH EFFORT R GAVE)
Wie sehr hat sich die ZP beim Greiftest angestrengt?
1. ZP hat volle Leistung erbracht
2. ZP konnte nicht volle Leistung erbringen, wg. Krankheit, Schmerzen oder anderer Gebrechen
3. ZP schien nicht die volle Leistung zu erbringen, ohne offensichtlichen Grund
GS013_Position (THE POSITION OF R FOR THIS TEST)
In welcher Position hat die ZP den Greiftest durchgeführt?
1. Stehend
2. Sitzend
3. Liegend
GS014_RestArm (R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT)
Hat die ZP die Arme während des Greiftests aufgestützt?
1. Ja
5. Nein
ENDIF
ENDIF
IF ((SP IN (Test) OR (ALL IN (Test))))
  SP001_Intro (INTRODUCTION SP)
  Bei den nächsten Fragen geht es um Hilfe, die Sie Menschen in Ihrem Umfeld gegeben haben oder um Hilfe, die Sie von
  Menschen aus Ihrem Umfeld erhalten haben.
  1. Weiter
  SP002_HelpFrom (RECEIVED HELP FROM OTHERS)
  Bitte sehen Sie sich Karte 29 an. Wenn Sie an die letzten 12 Monate denken, hat Sie ein Familienmitglied von außerhalb Ihres
  Haushalts, ein Freund oder Nachbar mit einer der aufgeführten Hilfsleistungen unterstützt?
  1. Ja
  5. Nein
  IF (SP002 HelpFrom = a1)
    SP003_FromWhoHelp (WHO GAVE YOU HELP)
    Welches[andere] Familienmitglied außerhalb Ihres Haushalts, welcher Freund oder Nachbar hat Ihnen in den letzten 12
    Monaten geholfen?
    1. (Ehe-)Partner/in
    2. Mutter
    3. Vater
    4. Schwiegermutter
    5. Schwiegervater
    6. Stiefmutter
    7. Stiefvater
    8. Bruder
    9. Schwester
    10. Kind
    11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
    12. Schwiegersohn
    13. Schwiegertochter
    14. Enkel/in
    15. Großvater, -mutter
    16. Tante
    17. Onkel
    18. Nichte
    19. Nefte
    20. Andere/r Verwandte/r
    21. Freund/in
    22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
    23. Nachbar/in
    24. Ex-(Ehe-)Partner/in
    25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
    26. Therapeut/in oder Berater/in
    27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
    96. Keines davon
  
```

```

I IF ((SP003 FromWhoHelp = a10 OR (SP003 FromWhoHelp = a11))
  [ ]
  SP027_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
  Welches Kind?
  ^FLChild[1];
  ^FLChild[2];
  ^FLChild[3];
  ^FLChild[4];
  ^FLChild[5];
  ^FLChild[6];
  ^FLChild[7];
  ^FLChild[8];
  ^FLChild[9];
  ^FLChild[10];
  ^FLChild[11];
  ^FLChild[12];
  ^FLChild[13];
  ^FLChild[14];
  ^FLChild[15];
  ^FLChild[16];
  ^FLChild[17];
  ^FLChild[18];
  ^FLChild[19];
  ^FLChild[20];
  96. ein weiteres Kind;

  IF (SP027 WhatChild = a96)
  [ ]
  SP023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
  Name des Kindes notieren
  STRING

  ENDIF
ELSE
  [ ]
  IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
  [ ]
  SP028_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
  Ist das [{Beziehungsinformation wird geladen}], den/die Sie vorhin schon erwähnt haben?
  ^FLSNmember[1];
  ^FLSNmember[2];
  ^FLSNmember[3];
  ^FLSNmember[4];
  ^FLSNmember[5];
  ^FLSNmember[6];
  ^FLSNmember[7];
  96. eine sonstige Person;

  ENDIF
ENDIF
SP004_TypesOfHelp (WHICH TYPES OF HELP)
Bitte sehen Sie sich Karte 29 an. Wobei hat Sie diese Person in den letzten 12 Monaten unterstützt?
Alle Zutreffenden angeben. ;
SET OF 1. Persönliche Pflege, z. B. Anziehen, Baden oder Duschen, Essen, ins Bett legen oder aufstehen, Benutzen der Toilette
2. Unterstützung im Haushalt, z. B. mit Reparaturen am Haus, Gartenarbeit, Transport, Einkaufen, Haushaltsaufgaben
3. Hilfe bei Schreibarbeiten, wie das Ausfüllen von Formularen, oder das Erledigen von finanziellen oder rechtlichen Angelegenheiten

SP005_HowOftenHelpRec (HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON)
In den letzten 12 Monaten - wie oft haben Sie von dieser Person insgesamt Hilfe erhalten? War das ...
Vorlesen.;
1. Täglich oder fast täglich
2. Etwa wöchentlich
3. Etwa monatlich
4. Weniger häufig

IF (piIndex <> 3)
  [ ]
  SP007_OtherHelper (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD)
  (Bitte sehen Sie sich Karte 29 an.) Gibt es noch andere Familienmitglieder außerhalb Ihres Haushalts, Freunde oder Nachbarn, die Ihnen bei der persönlichen Pflege oder bei praktischen Arbeiten im Haushalt geholfen haben?
  1. Ja
  5. Nein

  ENDIF
[1] LOOP cnt1 := 2 TO 3
  [ ]
  IF (HelbFromOtherfcnt1 - 11.SP007 OtherHelper = a1)
  [ ]
  SP003_FromWhoHelp (WHO GAVE YOU HELP)
  Welches[andere] Familienmitglied außerhalb Ihres Haushalts, welcher Freund oder Nachbar hat Ihnen in den letzten 12 Monaten geholfen?
  1. (Ehe-)Partner/in
  2. Mutter
  3. Vater
  4. Schwiegermutter
  5. Schwiegervater
  6. Stiefmutter
  7. Stiefvater
  8. Bruder
  9. Schwester
  10. Kind
  11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
  12. Schwiegersohn

```

13. Schwiegertochter
 14. Enkel/in
 15. Großvater, -mutter
 16. Tante
 17. Onkel
 18. Nichte
 19. Neffe
 20. Andere/r Verwandte/r
 21. Freund/in
 22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
 23. Nachbar/in
 24. Ex-(Ehe-)Partner/in
 25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
 26. Therapeut/in oder Berater/in
 27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
 96. Keines davon
 IF ((SP003 FromWhoHelp = a10 OR (SP003 FromWhoHelp = a11))


SP027_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Welches Kind?

^FLChild[1];
 ^FLChild[2];
 ^FLChild[3];
 ^FLChild[4];
 ^FLChild[5];
 ^FLChild[6];
 ^FLChild[7];
 ^FLChild[8];
 ^FLChild[9];
 ^FLChild[10];
 ^FLChild[11];
 ^FLChild[12];
 ^FLChild[13];
 ^FLChild[14];
 ^FLChild[15];
 ^FLChild[16];
 ^FLChild[17];
 ^FLChild[18];
 ^FLChild[19];
 ^FLChild[20];
 96. ein weiteres Kind;

IF (SP027 WhatChild = a96)


SP023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Name des Kindes notieren
 STRING

ENDIF

ELSE



IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)


SP028_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

 Ist das [\[Beziehungsinformation wird geladen\]](#), den/die Sie vorher schon erwähnt haben?

^FLSNmember[1];
 ^FLSNmember[2];
 ^FLSNmember[3];
 ^FLSNmember[4];
 ^FLSNmember[5];
 ^FLSNmember[6];
 ^FLSNmember[7];
 96. eine sonstige Person;

ENDIF

ENDIF

SP004_TypesOfHelp (WHICH TYPES OF HELP)

Bitte sehen Sie sich Karte 29 an. Wobei hat Sie diese Person in den letzten 12 Monaten unterstützt?

Alle Zutreffenden angeben. ;

SET OF 1. Persönliche Pflege, z. B. Anziehen, Baden oder Duschen, Essen, ins Bett legen oder aufstehen, Benutzen der Toilette
 2. Unterstützung im Haushalt, z. B. mit Reparaturen am Haus, Gartenarbeit, Transport, Einkaufen, Haushaltsaufgaben
 3. Hilfe bei Schreivarbeiten, wie das Ausfüllen von Formularen, oder das Erledigen von finanziellen oder rechtlichen Angelegenheiten

SP005_HowOftenHelpRec (HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON)

In den letzten 12 Monaten - wie oft haben Sie von dieser Person insgesamt Hilfe erhalten? War das ...

Vorlesen.;

1. Täglich oder fast täglich
 2. Etwa wöchentlich
 3. Etwa monatlich
 4. Weniger häufig

IF (diIndex <> 3)


SP007_OtherHelper (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD)

(Bitte sehen Sie sich Karte 29 an.) Gibt es noch andere Familienmitglieder außerhalb Ihres Haushalts, Freunde oder Nachbarn, die Ihnen bei der persönlichen Pflege oder bei praktischen Arbeiten im Haushalt geholfen haben?

1. Ja
 5. Nein

ENDIF

[cnt1]

ENDIF

SP010_TypesOfHelpGiven (WHICH TYPES OF HELP)

Bitte sehen Sie sich Karte 29 an. Wobei haben Sie diese Person in den letzten zwölf Monaten unterstützt?

Alle Zutreffenden angeben. ;

- SET OF 1. Persönliche Pflege, z. B. Anziehen, Baden oder Duschen, Essen, ins Bett legen oder aufstehen, Benutzen der Toilette
 2. Unterstützung im Haushalt, z. B. mit Reparaturen am Haus, Gartenarbeit, Transport, Einkaufen, Haushaltsaufgaben
 3. Hilfe bei Schreibarbeiten, wie das Ausfüllen von Formularen, oder das Erledigen von finanziellen oder rechtlichen Angelegenheiten

SP011_HowOfGiveHelp (HOW OFTEN GIVE HELP)

Wie häufig haben Sie in den letzten 12 Monaten dieser Person insgesamt bei der persönlichen Pflege oder bei praktischer Arbeit im Haushalt geholfen? War das...

Vorlesen.;

1. Täglich oder fast täglich
2. Etwa wöchentlich
3. Etwa monatlich
4. Weniger häufig

IF (niIndex <> 3)



SP013_GiveHelpToOth (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS)

(Bitte sehen Sie sich Karte 29 an.) Gibt es noch ein anderes Familienmitglied außerhalb Ihres Haushaltes, einen Freund oder Nachbarn, dem Sie in den letzten 12 Monaten bei der persönlichen Pflege oder bei praktischer Arbeit im Haushalt geholfen haben?

1. Ja
5. Nein

ENDIF

[1] LOOP cnt2 := 2 TO 3



IF (HelpFromOutside/cnt2 - 11.SP013 GiveHelpToOth = a1)



SP009_ToWhomGiveHelp (TO WHOM DID YOU GIVE HELP)

Welchem [anderen] Familienmitglied außerhalb Ihres Haushaltes, Freund oder Nachbarn haben Sie in den letzten 12 Monaten [am häufigsten] geholfen?

1. (Ehe-)Partner/in
2. Mutter
3. Vater
4. Schwiegermutter
5. Schwiegervater
6. Stiefmutter
7. Stiefvater
8. Bruder
9. Schwester
10. Kind
11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
12. Schwiegersohn
13. Schwiegertochter
14. Enkel/in
15. Großvater, -mutter
16. Tante
17. Onkel
18. Nichte
19. Nefte
20. Andere/r Verwandte/r
21. Freund/in
22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
23. Nachbar/in
24. Ex-(Ehe-)Partner/in
25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
26. Therapeut/in oder Berater/in
27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
96. Keines davon

IF ((SP009 ToWhomGiveHelp = a10 OR (SP009 ToWhomGiveHelp = a11))



SP029_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Welches Kind?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];
- ^FLChild[15];
- ^FLChild[16];
- ^FLChild[17];
- ^FLChild[18];
- ^FLChild[19];
- ^FLChild[20];
- 96. ein weiteres Kind;

IF (SP029 WhatChild = a96)



SP024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Name des Kindes notieren

```

    | STRING
    | ENDIF
  | ELSE
    | IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
      | SP030_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
      | Ist das ein/e [{Beziehungsinformation}], der/die schon erwähnt wurde?
      | ^FLSNmember[1];
      | ^FLSNmember[2];
      | ^FLSNmember[3];
      | ^FLSNmember[4];
      | ^FLSNmember[5];
      | ^FLSNmember[6];
      | ^FLSNmember[7];
      | 96. eine sonstige Person;
    | ENDIF
  | ENDIF
SP010_TypesOfHelpGiven (WHICH TYPES OF HELP)
Bitte sehen Sie sich Karte 29 an. Wobei haben Sie diese Person in den letzten zwölf Monaten unterstützt?
Alle Zutreffenden angeben. ;
SET OF 1. Persönliche Pflege, z. B. Anziehen, Baden oder Duschen, Essen, ins Bett legen oder aufstehen,
Benutzen der Toilette
2. Unterstützung im Haushalt, z. B. mit Reparaturen am Haus, Gartenarbeit, Transport, Einkaufen,
Haushaltsaufgaben
3. Hilfe bei Schreiarbeiten, wie das Ausfüllen von Formularen, oder das Erledigen von finanziellen oder
rechtlichen Angelegenheiten
SP011_HowOftGiveHelp (HOW OFTEN GIVE HELP)
Wie häufig haben Sie in den letzten 12 Monaten dieser Person insgesamt bei der persönlichen Pflege oder
bei praktischer Arbeit im Haushalt geholfen? War das...
Vorlesen.;
1. Täglich oder fast täglich
2. Etwa wöchentlich
3. Etwa monatlich
4. Weniger häufig
  IF (biIndex <> 3)
    | SP013_GiveHelpToOth (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS)
    | (Bitte sehen Sie sich Karte 29 an.) Gibt es noch ein anderes Familienmitglied außerhalb Ihres
    | Haushaltes, einen Freund oder Nachbarn, dem Sie in den letzten 12 Monaten bei der persönlichen
    | Pflege oder bei praktischer Arbeit im Haushalt geholfen haben?
    | 1. Ja
    | 5. Nein
  | ENDIF
  | ENDIF
  | ENDLOOP
  | ENDIF
  | IF ((Sec CH.CH021 NoGrandChild > 0 OR (MN039 NumGrCh > 0))
    | SP014_LkAftGrCh (LOOK AFTER GRANDCHILDREN)
    | Haben Sie in den letzten 12 Monaten regelmäßig oder gelegentlich auf [Ihr Enkelkind/ Ihre Enkelkinder] aufgepasst,
    | während die Eltern nicht anwesend waren?
    | 1. Ja
    | 5. Nein
    | IF (SP014 LkAftGrCh = a1)
      | SP015_ParentLkAftGrChild (PARENTS FROM GRANDCHILDREN)
      | Welches Ihrer Kinder [ist das Elternteil des Enkelkindes/ sind die Eltern der Enkelkinder], auf [das/ die]
      | Sie aufgepasst haben?
      | Alle Zutreffenden angeben. ;
      | SET OF ^FLChild[1];
      | ^FLChild[2];
      | ^FLChild[3];
      | ^FLChild[4];
      | ^FLChild[5];
      | ^FLChild[6];
      | ^FLChild[7];
      | ^FLChild[8];
      | ^FLChild[9];
      | ^FLChild[10];
      | ^FLChild[11];
      | ^FLChild[12];
      | ^FLChild[13];
      | ^FLChild[14];
      | ^FLChild[15];
      | ^FLChild[16];
      | ^FLChild[17];
      | ^FLChild[18];
      | ^FLChild[19];
      | ^FLChild[20];
      | 21. ein verstorbenes Kind;
      | LOOP cnt3 := 1 TO 20
        | IF ((cnt3 IN (SP015 ParentLkAftGrChild))
          | SP016_HowOftGrCh (HOW OFTEN DO YOU LOOK AFTER GRANDCHILDREN)
          | Wie oft haben Sie in den letzten zwölf Monaten durchschnittlich auf das Kind bzw. die Kinder von
          | ^FLChildName; aufgepasst? War das...
          | Vorlesen.;
        | ENDIF
      | ENDLOOP
    | ENDIF
  | ENDIF

```

```

1. Täglich oder fast täglich
2. Etwa wöchentlich
3. Etwa monatlich
4. Weniger häufig
[cnt3]
ENDIF
ENDLOOP
ENDIF
ENDIF
IF (MN013 HHSize > 1)
  SP018_GiveHelpInHH (GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD)
  Jetzt wollen wir über Hilfe innerhalb Ihres Haushalts sprechen. Lebt in diesem Haushalt jemand, dem Sie in den letzten
  12 Monaten regelmäßig bei der persönlichen Pflege geholfen haben, z. B. beim Waschen, Aufstehen oder Anziehen?
  Unter regelmäßig verstehen wir täglich oder fast täglich während mindestens drei Monaten. Hilfe während einer
  kürzeren Krankheit von Familienmitgliedern soll nicht erfasst werden.
  1. Ja
  5. Nein
  IF (SP018 GiveHelpInHH = a1)
    SP019_ToWhomGiveHelpInHH (TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD)
    Um wen handelt es sich dabei?
    Alle Zutreffenden angeben. ;
    SET OF 1. (Ehe-)Partner/in
    2. Mutter
    3. Vater
    4. Schwiegermutter
    5. Schwiegervater
    6. Stiefmutter
    7. Stiefvater
    8. Bruder
    9. Schwester
    10. Kind
    11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
    12. Schwiegersohn
    13. Schwiegertochter
    14. Enkel/in
    15. Großvater, -mutter
    16. Tante
    17. Onkel
    18. Nichte
    19. Nefte
    20. Andere/r Verwandte/r
    21. Freund/in
    22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
    23. Nachbar/in
    24. Ex-(Ehe-)Partner/in
    25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
    26. Therapeut/in oder Berater/in
    27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
    96. Keines davon
    CHECK: (NOT((count(SP019_ToWhomGiveHelpInHH) > 1 AND ((96 IN (SP019_ToWhomGiveHelpInHH)))) [Sie
    können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.])
    IF ((a10 IN (SP019 ToWhomGiveHelpInHH) OR ((a11 IN (SP019 ToWhomGiveHelpInHH)))
    SP031_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
    Welches Kind oder welche Kinder?
    SET OF ^FLChild[1];
    ^FLChild[2];
    ^FLChild[3];
    ^FLChild[4];
    ^FLChild[5];
    ^FLChild[6];
    ^FLChild[7];
    ^FLChild[8];
    ^FLChild[9];
    ^FLChild[10];
    ^FLChild[11];
    ^FLChild[12];
    ^FLChild[13];
    ^FLChild[14];
    ^FLChild[15];
    ^FLChild[16];
    ^FLChild[17];
    ^FLChild[18];
    ^FLChild[19];
    ^FLChild[20];
    96. ein weiteres Kind;
    IF ((a96 IN (SP031 WhatChild))
    SP025_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
    Name des Kindes notieren
    STRING
  ENDIF
ELSE
  IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
    SP032_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
    Sind das Personen bzw. ist das eine Person, die Sie vorhin schon erwähnt haben?

```

```

SET OF ^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. eine sonstige Person;
ENDIF
ENDIF
ENDIF
IF ((NOT((a96 IN (Sec PH.Health B2.PH048 HeADLa)) AND (NOT((a96 IN (Sec PH.Health B2.PH049 HeADLb))))))
  SP020_RecHelpPersCareInHH (SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH PERSONAL CARE)
  Und lebt in diesem Haushalt jemand, der Ihnen in den letzten 12 Monaten regelmäßig bei der persönlichen
  Pflege geholfen hat, z. B. beim Waschen, Aufstehen oder Anziehen?
  Unter regelmäßig verstehen wir täglich oder fast täglich während mindestens drei Monaten. Hilfe während einer
  kürzeren Krankheit soll nicht erfasst werden.
  1. Ja
  5. Nein
  IF (SP020_RecHelpPersCareInHH = a1)
    SP021_FromWhomHelpInHH (WHO HELPS YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD)
    Um wen handelt es sich dabei?
    Alle Zutreffenden angeben. ;
    SET OF 1. (Ehe-)Partner/in
    2. Mutter
    3. Vater
    4. Schwiegermutter
    5. Schwiegervater
    6. Stiefmutter
    7. Stiefvater
    8. Bruder
    9. Schwester
    10. Kind
    11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
    12. Schwiegersohn
    13. Schwiegertochter
    14. Enkel/in
    15. Großvater, -mutter
    16. Tante
    17. Onkel
    18. Nichte
    19. Neffe
    20. Andere/r Verwandte/r
    21. Freund/in
    22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
    23. Nachbar/in
    24. Ex-(Ehe-)Partner/in
    25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
    26. Therapeut/in oder Berater/in
    27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
    96. Keines davon
    CHECK: (NOT((count(SP021_FromWhomHelpInHH) > 1 AND ((96 IN (SP021_FromWhomHelpInHH)))))) [Sie
    können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.];
    IF (((a10 IN (SP021_FromWhomHelpInHH)) OR ((a11 IN (SP021_FromWhomHelpInHH))))
      SP033_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
      Welches Kind oder welche Kinder?
      SET OF ^FLChild[1];
      ^FLChild[2];
      ^FLChild[3];
      ^FLChild[4];
      ^FLChild[5];
      ^FLChild[6];
      ^FLChild[7];
      ^FLChild[8];
      ^FLChild[9];
      ^FLChild[10];
      ^FLChild[11];
      ^FLChild[12];
      ^FLChild[13];
      ^FLChild[14];
      ^FLChild[15];
      ^FLChild[16];
      ^FLChild[17];
      ^FLChild[18];
      ^FLChild[19];
      ^FLChild[20];
      96. ein weiteres Kind;
      IF ((a96 IN (SP033_WhatChild))
        SP026_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
        Name des Kindes notieren
        STRING
      ENDIF
    ELSE
      IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
        SP034_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

```

```

Sind das Personen bzw. ist das eine Person, die Sie vorhin schon erwähnt haben?
SET OF ^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. eine sonstige Person;
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
SP022_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SP)
CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?
1. Nur Zielperson
2. Zielperson und Stellvertreter
3. Nur Stellvertreter
ENDIF
IF (((FT IN (Test)) OR ((ALL IN (Test))))

IF (diMode = a1)

ELSE

IF (diMode = a2)

CM003_RespFin (CHOICE RESPONDENT FINANCE)
Später während des Interviews werde ich einige Fragen über finanzielle Angelegenheiten des Haushalts und der
Familie stellen, z.B. über Ersparnisse für das Alter und finanzielle Unterstützung für Kinder und andere
Verwandte. Wir brauchen diese Fragen nur einem von Ihnen zu stellen. Wer von Ihnen ist am besten in der
Lage, Fragen über finanzielle Angelegenheiten zu beantworten?
Nur einen Informanten zum Thema "Finanzen" auswählen
1. ^MN002_Person[1].Name;
2. ^MN002_Person[2].Name;
ENDIF
ENDIF
IF (MN007 NumFinR = 1)

FT001_Intro (INTRODUCTION FINANCIAL TRANSFERS)
Manche Menschen machen Geld- oder Sachgeschenke oder unterstützen andere, z. B. ihre Eltern, Kinder, Enkelkinder,
andere Verwandte oder Freunde und Nachbarn, während andere dies nicht tun.
1. Weiter
FT002_GiveFiGift250 (GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
Denken Sie jetzt bitte an die letzten 12 Monate. Wenn Sie freie Kost und Unterkunft unberücksichtigt lassen, haben Sie
[oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] in dieser Zeit eine Person innerhalb oder außerhalb Ihres Haushalts
mit Geld- oder Sachgeschenken im Wert von ^FL250; ^FLCurr; oder mehr unterstützt?
Neben Zuwendungen in bar sind unter Geldgeschenken auch die Übernahme von bestimmten Kosten, z. B. für
medizinische Versorgung, Versicherungen, Ausbildung oder Anzahlungen für Wohneigentum zu verstehen. Kredite oder
Spenden an gemeinnützige Organisationen hier nicht mitzählen.
1. Ja
5. Nein
IF (FT002 GiveFiGift250 = a1)

FT003_ToWhomFiGift250 (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
Wen [sonst] haben Sie [oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] [in den letzten zwölf Monaten] in
dieser Weise finanziell unterstützt oder wem [sonst] haben Sie Geld geschenkt?
Das Instrument erlaubt, bis zu drei Mal durch diese Fragensequenz zu gehen.
1. (Ehe-)Partner/in
2. Mutter
3. Vater
4. Schwiegermutter
5. Schwiegervater
6. Stiefmutter
7. Stiefvater
8. Bruder
9. Schwester
10. Kind
11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
12. Schwiegersohn
13. Schwiegertochter
14. Enkel/in
15. Großvater, -mutter
16. Tante
17. Onkel
18. Nichte
19. Nefte
20. Andere/r Verwandte/r
21. Freund/in
22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
23. Nachbar/in
24. Ex-(Ehe-)Partner/in
25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
26. Therapeut/in oder Berater/in
27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
96. Keines davon
IF ((FT003 ToWhomFiGift250 = a10 OR (FT003 ToWhomFiGift250 = a11))

FT032_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

```

```

Welches Kind?
^FLChild[1];
^FLChild[2];
^FLChild[3];
^FLChild[4];
^FLChild[5];
^FLChild[6];
^FLChild[7];
^FLChild[8];
^FLChild[9];
^FLChild[10];
^FLChild[11];
^FLChild[12];
^FLChild[13];
^FLChild[14];
^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
96. ein weiteres Kind;
IF (FT032 WhatChild = a96)
  FT022_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
  Namen des Kindes notieren
  STRING
ENDIF
ELSE
  IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
    FT033_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
    Ist das ein/e [{{Beziehungsinformation}}] , den/die Sie schon erwähnt haben?
    ^FLSNmember[1];
    ^FLSNmember[2];
    ^FLSNmember[3];
    ^FLSNmember[4];
    ^FLSNmember[5];
    ^FLSNmember[6];
    ^FLSNmember[7];
    96. eine sonstige Person;
  ENDIF
ENDIF
IF (diIndex <> 3)
  FT007_OthPFiGift250 (OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
  Wenn Sie an die letzten zwölf Monate denken: Gibt es innerhalb oder außerhalb dieses Haushalts eine
  weitere Person, die Sie [oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] mit Geld- oder Sachgeschenken
  im Wert von ^FL250; ^FLCurr; oder mehr unterstützt haben?
  1. Ja
  5. Nein
ENDIF
LOOP cnt1 := 2 TO 3
  IF (FT Given FinancialAssistance LOOP[cnt1] - 11.FT007 OthPFiGift250 = a1)
    FT003_ToWhomFiGift250 (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
    Wen [sonst] haben Sie [oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] [in den letzten zwölf
    Monaten] in dieser Weise finanziell unterstützt oder wem [sonst] haben Sie Geld geschenkt?
    Das Instrument erlaubt, bis zu drei Mal durch diese Fragensequenz zu gehen.
    1. (Ehe-)Partner/in
    2. Mutter
    3. Vater
    4. Schwiegermutter
    5. Schwiegervater
    6. Stiefmutter
    7. Stiefvater
    8. Bruder
    9. Schwester
    10. Kind
    11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
    12. Schwiegersohn
    13. Schwiegertochter
    14. Enkel/in
    15. Großvater, -mutter
    16. Tante
    17. Onkel
    18. Nichte
    19. Neffe
    20. Andere/r Verwandte/r
    21. Freund/in
    22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
    23. Nachbar/in
    24. Ex-(Ehe-)Partner/in
    25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
    26. Therapeut/in oder Berater/in
    27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
    96. Keines davon
    IF ((FT003_ToWhomFiGift250 = a10 OR (FT003_ToWhomFiGift250 = a11))

```

FT032_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
 Welches Kind?
 ^FLChild[1];
 ^FLChild[2];
 ^FLChild[3];
 ^FLChild[4];
 ^FLChild[5];
 ^FLChild[6];
 ^FLChild[7];
 ^FLChild[8];
 ^FLChild[9];
 ^FLChild[10];
 ^FLChild[11];
 ^FLChild[12];
 ^FLChild[13];
 ^FLChild[14];
 ^FLChild[15];
 ^FLChild[16];
 ^FLChild[17];
 ^FLChild[18];
 ^FLChild[19];
 ^FLChild[20];
 96. ein weiteres Kind;
 IF (FT032_WhatChild = a96)
 FT022_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
 Namen des Kindes notieren
 STRING
 ENDIF
 ELSE
 IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
 FT033_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
 Ist das ein/e *[{Beziehungsinformation}]*, den/die Sie schon erwähnt haben?
 ^FLSNmember[1];
 ^FLSNmember[2];
 ^FLSNmember[3];
 ^FLSNmember[4];
 ^FLSNmember[5];
 ^FLSNmember[6];
 ^FLSNmember[7];
 96. eine sonstige Person;
 ENDIF
 ENDIF
 IF (piIndex <> 3)
 FT007_OthPFiGift250 (OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
 Wenn Sie an die letzten zwölf Monate denken: Gibt es innerhalb oder außerhalb dieses Haushalts eine weitere Person, die Sie *[oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* mit Geld- oder Sachgeschenken im Wert von ^FL250; ^FLCurr; oder mehr **unterstützt** haben?
 1. Ja
 5. Nein
 ENDIF
 ENDIF
 ENDLOOP
 ENDIF
FT008_Intro2 (INTRODUCTION RECEIVE)
 Eben ging es um Geld- oder Sachgeschenke, mit denen Sie andere möglicherweise unterstützt haben. Jetzt würden wir gerne wissen, ob Sie selbst solche Geschenke und Unterstützung erhalten haben.
 1. Weiter
FT009_RecFiGift250 (RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE)
 Denken Sie bitte an die letzten 12 Monate. Wenn Sie freie Kost und Unterkunft unberücksichtigt lassen, haben Sie *[oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* in dieser Zeit von einer Person innerhalb oder außerhalb Ihres Haushalts Geld- oder Sachgeschenke im Wert von ^FL250; ^FLCurr; oder mehr **erhalten**?
 Neben Zuwendungen in bar sind unter Geldgeschenken auch die Übernahme von bestimmten Kosten, z. B. für medizinische Versorgung, Versicherungen, Ausbildung oder Raten für Wohneigentum zu verstehen. Kredite und Erbschaften hier nicht mitzählen.
 1. Ja
 5. Nein
 IF (FT009_RecFiGift250 = a1)
 FT010_FromWhoFiGift250 (FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
 Wer *[sonst]* hat Ihnen *[oder] [Ihrem/ Ihrer] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* *[in den letzten zwölf Monaten]* Geld geschenkt oder Sie finanziell unterstützt? *[Nennen Sie bitte die Person, die Ihnen am meisten gegeben oder geholfen hat.]*
 Das Instrument erlaubt, bis zu drei Mal durch diese Fragensequenz zu gehen.
 1. (Ehe-)Partner/in
 2. Mutter
 3. Vater
 4. Schwiegermutter
 5. Schwiegervater
 6. Stiefmutter
 7. Stiefvater
 8. Bruder
 9. Schwester
 10. Kind

```

11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
12. Schwiegersohn
13. Schwiegertochter
14. Enkel/in
15. Großvater, -mutter
16. Tante
17. Onkel
18. Nichte
19. Neffe
20. Andere/r Verwandte/r
21. Freund/in
22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
23. Nachbar/in
24. Ex-(Ehe-)Partner/in
25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
26. Therapeut/in oder Berater/in
27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
96. Keines davon
IF ((FT010 FromWhoFiGift250 = a10 OR (FT010 FromWhoFiGift250 = a11))
  [
    FT034_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
    Welches Kind?
    ^FLChild[1];
    ^FLChild[2];
    ^FLChild[3];
    ^FLChild[4];
    ^FLChild[5];
    ^FLChild[6];
    ^FLChild[7];
    ^FLChild[8];
    ^FLChild[9];
    ^FLChild[10];
    ^FLChild[11];
    ^FLChild[12];
    ^FLChild[13];
    ^FLChild[14];
    ^FLChild[15];
    ^FLChild[16];
    ^FLChild[17];
    ^FLChild[18];
    ^FLChild[19];
    ^FLChild[20];
    96. ein weiteres Kind;

    IF (FT034 WhatChild = a96)
      [
        FT023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
        Name des Kindes notieren
        STRING
      ]
    ]
  ]
ENDIF
ELSE
  [
    IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
      [
        FT035_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
        Ist das ein/e [Beziehungsinformation], den/die Sie schon erwähnt haben?
        ^FLSNmember[1];
        ^FLSNmember[2];
        ^FLSNmember[3];
        ^FLSNmember[4];
        ^FLSNmember[5];
        ^FLSNmember[6];
        ^FLSNmember[7];
        96. eine sonstige Person;

        ]
      ]
    ]
  ]
ENDIF
ENDIF
IF (diIndex <> 3)
  [
    FT014_FromOthPFIgift250 (FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
    (Wenn Sie an die letzten zwölf Monate denken:) Gibt es innerhalb oder außerhalb dieses Haushalts noch
    jemanden, der Sie [oder][Ihren/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] in dieser Zeit mit einem Geld-
    oder Sachgeschenk im Wert von ^FL250; ^FLCurr; oder mehr unterstützt hat?
    1. Ja
    5. Nein

    ]
  ]
ENDIF
[1] LOOP cnt2 := 2 TO 3
  [
    IF (FT Provide FinancialAssistance LOOPcnt2 - 11.FT014 FromOthPFIgift250 = a1)
      [
        FT010_FromWhoFiGift250 (FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)
        Wer [sonst] hat Ihnen [oder] [Ihrem/ Ihrer] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] [in den letzten zwölf
        Monaten] Geld geschenkt oder Sie finanziell unterstützt? [Nennen Sie bitte die Person, die Ihnen
        am meisten gegeben oder geholfen hat.]
        Das Instrument erlaubt, bis zu drei Mal durch diese Fragensequenz zu gehen.
        1. (Ehe-)Partner/in
        2. Mutter
        3. Vater
        4. Schwiegermutter
        5. Schwiegervater
        6. Stiefmutter
        7. Stiefvater

        ]
      ]
    ]
  ]

```

8. Bruder
 9. Schwester
 10. Kind
 11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
 12. Schwiegersohn
 13. Schwiegertochter
 14. Enkel/in
 15. Großvater, -mutter
 16. Tante
 17. Onkel
 18. Nichte
 19. Nefte
 20. Andere/r Verwandte/r
 21. Freund/in
 22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
 23. Nachbar/in
 24. Ex-(Ehe-)Partner/in
 25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
 26. Therapeut/in oder Berater/in
 27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
 96. Keines davon

IF ((FT010 FromWhoFiGift250 = a10 OR (FT010 FromWhoFiGift250 = a11))

▢

FT034_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Welches Kind?

^FLChild[1];
 ^FLChild[2];
 ^FLChild[3];
 ^FLChild[4];
 ^FLChild[5];
 ^FLChild[6];
 ^FLChild[7];
 ^FLChild[8];
 ^FLChild[9];
 ^FLChild[10];
 ^FLChild[11];
 ^FLChild[12];
 ^FLChild[13];
 ^FLChild[14];
 ^FLChild[15];
 ^FLChild[16];
 ^FLChild[17];
 ^FLChild[18];
 ^FLChild[19];
 ^FLChild[20];
 96. ein weiteres Kind;

IF (FT034 WhatChild = a96)

▢

FT023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Name des Kindes notieren
 STRING

ENDIF

ELSE

▢

IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)

▢

FT035_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Ist das ein/e *[{Beziehungsinformation}]*, den/die Sie schon erwähnt haben?

^FLSNmember[1];
 ^FLSNmember[2];
 ^FLSNmember[3];
 ^FLSNmember[4];
 ^FLSNmember[5];
 ^FLSNmember[6];
 ^FLSNmember[7];
 96. eine sonstige Person;

ENDIF

ENDIF

IF (piIndex <> 3)

▢

FT014_FromOthPFiGift250 (FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

(Wenn Sie an die letzten zwölf Monate denken:) Gibt es innerhalb oder außerhalb dieses Haushalts noch jemanden, der Sie *[oder] [Ihren/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* in dieser Zeit mit einem Geld- oder Sachgeschenk im Wert von ^FL250; ^FLCurr; oder mehr unterstützt hat?

1. Ja
 5. Nein

ENDIF

[cnt2]

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

FT015_EverRecInh5000 (EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE)

[Abgesehen von größeren Geschenken über die wir schon geredet haben/ Seit unserem letzten Interview] - haben Sie *[oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] [jemals]* ein Geschenk oder eine Erbschaft in Form von Geld, Gegenständen oder Immobilien **erhalten**, deren Wert über ^FL5000; ^FLCurr; lag?

Ausgenommen bereits erwähnter Geschenke

1. Ja
 5. Nein

IF (FT015_EverRecInh5000 = a1)

```

|
| IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emotv))
|
|   FT016_YearRecInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED)
|   [Denken Sie jetzt bitte an das größte Geschenk oder die größte Erbschaft, die Sie erhalten haben.] In
|   welchem Jahr haben Sie [oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] dieses Geschenk oder diese
|   Erbschaft erhalten?
|   NUMBER [1905..2024]
|
|   ENDIF
| FT017_FromWhomRecInh5000 (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE)
| Von wem haben Sie [oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] dieses Geschenk oder diese Erbschaft
| erhalten?
| 1. (Ehe-)Partner/in
| 2. Mutter
| 3. Vater
| 4. Schwiegermutter
| 5. Schwiegervater
| 6. Stiefmutter
| 7. Stiefvater
| 8. Bruder
| 9. Schwester
| 10. Kind
| 11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
| 12. Schwiegersohn
| 13. Schwiegertochter
| 14. Enkel/in
| 15. Großvater, -mutter
| 16. Tante
| 17. Onkel
| 18. Nichte
| 19. Neffe
| 20. Andere/r Verwandte/r
| 21. Freund/in
| 22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
| 23. Nachbar/in
| 24. Ex-(Ehe-)Partner/in
| 25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
| 26. Therapeut/in oder Berater/in
| 27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
| 96. Keines davon
|
| IF ((FT017 FromWhomRecInh5000 = a10 OR (FT017 FromWhomRecInh5000 = a11))
|
|   FT036_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
|   Welches Kind?
|   ^FLChild[1];
|   ^FLChild[2];
|   ^FLChild[3];
|   ^FLChild[4];
|   ^FLChild[5];
|   ^FLChild[6];
|   ^FLChild[7];
|   ^FLChild[8];
|   ^FLChild[9];
|   ^FLChild[10];
|   ^FLChild[11];
|   ^FLChild[12];
|   ^FLChild[13];
|   ^FLChild[14];
|   ^FLChild[15];
|   ^FLChild[16];
|   ^FLChild[17];
|   ^FLChild[18];
|   ^FLChild[19];
|   ^FLChild[20];
|   96. ein weiteres Kind;
|
|   IF (FT036 WhatChild = a96)
|
|     FT024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
|     Name des Kindes notieren
|     STRING
|
|   ENDIF
| ELSE
|
|   IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
|
|     FT037_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
|     Ist das ein/e [{Beziehungsinformation}], den/die Sie schon erwähnt haben?
|     ^FLSNmember[1];
|     ^FLSNmember[2];
|     ^FLSNmember[3];
|     ^FLSNmember[4];
|     ^FLSNmember[5];
|     ^FLSNmember[6];
|     ^FLSNmember[7];
|     96. eine sonstige Person;
|
|   ENDIF
| ENDIF
| IF (oiIndex <> 5)
|

```

FT020_MoreRecInh5000 (ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE)

Haben Sie *[oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* noch einmal ein Geschenk oder eine Erbschaft im Wert über ^FL5000; ^FLCurr; ^FL_FT020_5; erhalten?

1. Ja
5. Nein

ENDIF

[1] LOOP cnt3 := 2 TO 5

[]

IF (FT Receive FinancialAssistance LOOP[cnt3 - 1].FT020 MoreRecInh5000 = a1)

[]

IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv))

[]

FT016_YearRecInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED)

[Denken Sie jetzt bitte an das größte Geschenk oder die größte Erbschaft, die Sie erhalten haben.] In welchem Jahr haben Sie *[oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* dieses Geschenk oder diese Erbschaft erhalten?

NUMBER [1905..2024]

ENDIF

FT017_FromWhomRecInh5000 (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE)

Von wem haben Sie *[oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* dieses Geschenk oder diese Erbschaft erhalten?

1. (Ehe-)Partner/in
2. Mutter
3. Vater
4. Schwiegermutter
5. Schwiegervater
6. Stiefmutter
7. Stiefvater
8. Bruder
9. Schwester
10. Kind
11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
12. Schwiegersohn
13. Schwiegertochter
14. Enkel/in
15. Großvater, -mutter
16. Tante
17. Onkel
18. Nichte
19. Neffe
20. Andere/r Verwandte/r
21. Freund/in
22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
23. Nachbar/in
24. Ex-(Ehe-)Partner/in
25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
26. Therapeut/in oder Berater/in
27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
96. Keines davon

IF ((FT017 FromWhomRecInh5000 = a10 OR (FT017 FromWhomRecInh5000 = a11))

[]

FT036_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Welches Kind?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];
- ^FLChild[15];
- ^FLChild[16];
- ^FLChild[17];
- ^FLChild[18];
- ^FLChild[19];
- ^FLChild[20];
- 96. ein weiteres Kind;

IF (FT036 WhatChild = a96)

[]

FT024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Name des Kindes notieren
STRING

ENDIF

ELSE

[]

IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)

[]

FT037_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Ist das ein/e *[Beziehungsinformation]*, den/die Sie schon erwähnt haben?

- ^FLSNmember[1];
- ^FLSNmember[2];
- ^FLSNmember[3];
- ^FLSNmember[4];

```

        ^FLSNmember[5];
        ^FLSNmember[6];
        ^FLSNmember[7];
        96. eine sonstige Person;
    |
    |   ENDIF
    |   ENDIF
    |   IF (diIndex <> 5)
    |   □
    |       FT020_MoreRecInh5000 (ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE)
    |       Haben Sie [oder][Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] noch einmal ein Geschenk
    |       oder eine Erbschaft im Wert über ^FL5000; ^FLCurr; ^FL_FT020_5; erhalten?
    |       1. Ja
    |       5. Nein
    |   |
    |   |   ENDIF
    |   |   [cnt3]
    |   |   ENDIF
    |   |   ENDLOOP
    |   |   ENDIF
    |   |   FT025_EVER_GIFT_5000_OR_MORE (EVER GIVEN GIFT 5000 OR MORE)
    |   |   [Abgesehen von größeren Geschenken über die wir vielleicht schon geredet haben/ Seit unserem letzten Interview] -
    |   |   haben Sie [oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] [jemals] Geld, Gegenstände oder anderen Besitz im Wert
    |   |   von mehr als ^FL5000; ^FLCurr; verschenkt?
    |   |   Ausgenommen bereits erwähnter Geschenke
    |   |   1. Ja
    |   |   5. Nein
    |   |   IF (FT025 EVER GIFT 5000 OR MORE = a1)
    |   |   □
    |   |   |   IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv))
    |   |   |   □
    |   |   |       FT026_YearGivInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT GIVEN)
    |   |   |       [Denken Sie an das größte Geschenk, das Sie gemacht haben.] In welchem Jahr haben Sie [oder][Ihr/
    |   |   |       Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] dieses Geschenk gemacht?
    |   |   |       NUMBER [1905..2024]
    |   |   |   ENDIF
    |   |   |   FT027_ToWhomGivInh5000 (TO WHOM GIVEN 5000 OR MORE)
    |   |   |   Wem haben Sie [oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] dieses Geschenk gemacht?
    |   |   |   1. (Ehe-)Partner/in
    |   |   |   2. Mutter
    |   |   |   3. Vater
    |   |   |   4. Schwiegermutter
    |   |   |   5. Schwiegervater
    |   |   |   6. Stiefmutter
    |   |   |   7. Stiefvater
    |   |   |   8. Bruder
    |   |   |   9. Schwester
    |   |   |   10. Kind
    |   |   |   11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
    |   |   |   12. Schwiegersohn
    |   |   |   13. Schwiegertochter
    |   |   |   14. Enkel/in
    |   |   |   15. Großvater, -mutter
    |   |   |   16. Tante
    |   |   |   17. Onkel
    |   |   |   18. Nichte
    |   |   |   19. Neffe
    |   |   |   20. Andere/r Verwandte/r
    |   |   |   21. Freund/in
    |   |   |   22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
    |   |   |   23. Nachbar/in
    |   |   |   24. Ex-(Ehe-)Partner/in
    |   |   |   25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
    |   |   |   26. Therapeut/in oder Berater/in
    |   |   |   27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
    |   |   |   96. Keines davon
    |   |   |   IF ((FT027 ToWhomGivInh5000 = a10 OR (FT027 ToWhomGivInh5000 = a11))
    |   |   |   □
    |   |   |       FT038_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
    |   |   |       Welches Kind?
    |   |   |       ^FLChild[1];
    |   |   |       ^FLChild[2];
    |   |   |       ^FLChild[3];
    |   |   |       ^FLChild[4];
    |   |   |       ^FLChild[5];
    |   |   |       ^FLChild[6];
    |   |   |       ^FLChild[7];
    |   |   |       ^FLChild[8];
    |   |   |       ^FLChild[9];
    |   |   |       ^FLChild[10];
    |   |   |       ^FLChild[11];
    |   |   |       ^FLChild[12];
    |   |   |       ^FLChild[13];
    |   |   |       ^FLChild[14];
    |   |   |       ^FLChild[15];
    |   |   |       ^FLChild[16];
    |   |   |       ^FLChild[17];
    |   |   |       ^FLChild[18];
    |   |   |       ^FLChild[19];
    |   |   |       ^FLChild[20];
    |   |   |       96. ein weiteres Kind;
    |   |   |       IF (FT038 WhatChild = a96)
    |   |   |       □
    
```

```

FT028_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
  Name des Kindes notieren.
  STRING
ENDIF
ELSE
  IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
FT039_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
  Ist das ein/e [{Beziehungsinformation}] , den/die Sie schon erwähnt haben?
  ^FLSNmember[1];
  ^FLSNmember[2];
  ^FLSNmember[3];
  ^FLSNmember[4];
  ^FLSNmember[5];
  ^FLSNmember[6];
  ^FLSNmember[7];
  96. eine sonstige Person;
ENDIF
ENDIF
IF (biIndex <> 5)
FT031_MoreGivInh5000 (ANY FURTHER GIFT)
  Haben Sie [oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] noch ein weiteres Geschenk im Wert von
  mehr als ^FL5000; ^FLCurr; gemacht?
  1. Ja
  5. Nein
ENDIF
LOOP cnt4 := 2 TO 5
  IF (FT Give FinancialAssistance LOOP[cnt4 - 1].FT031 MoreGivInh5000 = a1)
    IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emntv)))
FT026_YearGivInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT GIVEN)
  [Denken Sie an das größte Geschenk, das Sie gemacht haben.] In welchem Jahr haben Sie
  [oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] dieses Geschenk gemacht?
  NUMBER [1905..2024]
ENDIF
FT027_ToWhomGivInh5000 (TO WHOM GIVEN 5000 OR MORE)
  Wem haben Sie [oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] dieses Geschenk gemacht?
  1. (Ehe-)Partner/in
  2. Mutter
  3. Vater
  4. Schwiegermutter
  5. Schwiegervater
  6. Stiefmutter
  7. Stiefvater
  8. Bruder
  9. Schwester
  10. Kind
  11. Stiefkind/Kind des derzeitigen Partners
  12. Schwiegersohn
  13. Schwiegertochter
  14. Enkel/in
  15. Großvater, -mutter
  16. Tante
  17. Onkel
  18. Nichte
  19. Neffe
  20. Andere/r Verwandte/r
  21. Freund/in
  22. (Ex-)Kollege, (Ex-)Kollegin
  23. Nachbar/in
  24. Ex-(Ehe-)Partner/in
  25. Pfarrer/in, Priester oder andere/r Geistliche/r
  26. Therapeut/in oder Berater/in
  27. Häusliche Pflegefachkraft/Haushaltshilfe
  96. Keines davon
  IF ((FT027 ToWhomGivInh5000 = a10 OR (FT027 ToWhomGivInh5000 = a11))
FT038_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
  Welches Kind?
  ^FLChild[1];
  ^FLChild[2];
  ^FLChild[3];
  ^FLChild[4];
  ^FLChild[5];
  ^FLChild[6];
  ^FLChild[7];
  ^FLChild[8];
  ^FLChild[9];
  ^FLChild[10];
  ^FLChild[11];
  ^FLChild[12];
  ^FLChild[13];
  ^FLChild[14];
  ^FLChild[15];
  ^FLChild[16];

```

```

^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
96. ein weiteres Kind;
IF (FT038 WhatChild = a96)
  FT028_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
  Name des Kindes notieren.
  STRING
ENDIF
ELSE
  IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
    FT039_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
    Ist das ein/e [{Beziehungsinformation}], den/die Sie schon erwähnt haben?
    ^FLSNmember[1];
    ^FLSNmember[2];
    ^FLSNmember[3];
    ^FLSNmember[4];
    ^FLSNmember[5];
    ^FLSNmember[6];
    ^FLSNmember[7];
    96. eine sonstige Person;
  ENDIF
ENDIF
IF (diIndex <> 5)
  FT031_MoreGivInh5000 (ANY FURTHER GIFT)
  Haben Sie [oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] noch ein weiteres Geschenk im
  Wert von mehr als ^FL5000; ^FLCurr; gemacht?
  1. Ja
  5. Nein
ENDIF
[ cnt4 ]
ENDIF
ENDLOOP
ENDIF
FT021_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN FT)
CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?
1. Nur Zielperson
2. Zielperson und Stellvertreter
3. Nur Stellvertreter
ENDIF
ENDIF
IF ((HO IN (Test) OR (ALL IN (Test)))
  IF ((MN008 NumHHR = 1 AND (MN024 NursinaHome = a1))
    HO001_Place (INTERVIEW IN HOUSE R)
    Findet das Interview im Haus oder der Wohnung der Zielperson statt?
    1. Ja
    5. Nein
  ENDIF
  IF (MN008 NumHHR = 1)
    IF (MN024 NursinaHome = a2)
      HO061_YrsAcc (YEARS IN ACCOMMODATION)
      Nun möchte ich Ihnen einige Fragen zu Ihrer Wohnung stellen. Seit wie vielen Jahren wohnen Sie in Ihrer
      derzeitigen Wohnung?
      Auf volle Jahre runden
      NUMBER [1..120]
      HO662_PayNursHome (OUT OF POCKET FOR NURSING HOME)
      Müssen Sie das Wohnen im Alten- oder Pflegeheim selbst bezahlen oder etwas zuzahlen? Damit sind Kosten
      gemeint, die nicht von einer Versicherung oder von der Sozialhilfe übernommen werden. Die Ausgaben können
      sich auf die Unterkunft, Mahlzeiten, Pflege, Wäscheservice oder auf allgemeine Nebenkosten für Wasser, Strom
      oder Heizung etc. beziehen.
      1. Ja
      5. Nein
      IF (HO662 PavNursHome = a1)
        HO665_LastPayment (LAST PAYMENT)
        Können Sie bitte schätzen, wie viel Sie in einem typischen Monat selbst zuzahlen?
        Betrag in ^FLCurr;
        NUMBER [0..100000000000000000]
        IF (HO665 LastPavment = NONRESPONSE)
          [Unfolding Bracket Sequence]
        ENDIF
        HO666_PayCoverNursHome (PAYMENT COVERING NURSING HOME)
        Sehen Sie sich bitte Karte 30 an. Was war in dieser Zahlung inbegriffen?
        Alle Zutreffenden angeben. ; Falls nötig vorlesen.
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF
ENDIF

```

```

SET OF 1. Unterkunft (Zimmer)
2. Mahlzeiten
3. Kranken- und Pflegeleistungen
4. Rehabilitations- und andere Gesundheitsleistungen
5. Wäscheservice
6. Allgemeine Nebenkosten wie Wasser, Strom, Gas oder Heizung
7. Andere Kosten
96. Keine von diesen
CHECK: (NOT((count(HO666_PayCoverNursHome) > 1 AND ((96 IN (HO666_PayCoverNursHome)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;]
HO080_NHCCosts (INCOME SOURCES USED TO COVER NURSING HOME EXPENSES)
Es ist wichtig zu verstehen, wie Menschen mit der Belastung durch Ausgaben für Alten- oder Pflegeheime umgehen. Wir haben dazu eine weitere Frage. Bitte sehen Sie sich Karte 31 an. Welche dieser Einkommensquellen nutzen Sie, um Ihre Ausgaben dafür zu decken?
Alle Zutreffenden angeben. ;
SET OF 1. Renten (von Ihnen oder Partner/in)
2. Andere Einkommensquellen wie Mieteinnahmen, Jahreszinsen etc.
3. Anlagen oder Ersparnisse (von Ihnen oder Partner/in), eingeschlossen Lebensversicherungen
4. Zuwendung von Kindern oder Enkelkindern
5. Wohngeld oder andere Sozialleistungen
6. Zahlungen einer gesetzlichen Pflegeversicherung
7. Zahlungen einer privaten Pflegeversicherung
97. Andere Einkommensquellen (bitte näher angeben)

IF ((a97 IN (HO080_NHCCosts))

HO081_OtherNHCCosts (OTHER INCOME SOURCES USED TO COVER NURSING HOME EXPENSES)
Welche anderen Einkommensquellen nutzen Sie dazu?
STRING

ENDIF
ENDIF
HO075_OwnRealEstate (OWN REAL ESTATE)
Besitzen Sie Zweitwohnungen, Ferienhäuser, andere Immobilien, Land oder Forstgüter? Denken Sie bitte auch an das Zuhause, das Sie bewohnt haben, bevor Sie hierher gezogen sind.
Bitte Ferienwohnrechte ("time-sharing") und Immobilien im Besitz des eigenen Unternehmens nicht berücksichtigen.
1. Ja
5. Nein

IF (HO075_OwnRealEstate = a1)

HO076_ValueRE (VALUE OF REAL ESTATE)
Was glauben Sie, wenn Sie diese Immobilie(n) heute verkaufen würden, wie viel würden Sie dafür bekommen?
Wenn sich die Immobilie im Ausland befindet, Wert in ^FLCurr; angeben.
NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT((HO076_ValueRE = 0 AND (HO076_ValueRE = RESPONSE)))) [Der Betrag sollte größer als null sein.;]
IF (HO076_ValueRE = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]]
ENDIF
HO077_RecIncRe (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE)
Haben Sie ^FLLastYear; Mieteinnahmen oder andere Einkünfte aus diesen Immobilien bezogen?
1. Ja
5. Nein

IF (HO077_RecIncRe = a1)

HO078_AmIncRe (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)
Wie hoch waren ^FLLastYear; Ihre Mieteinnahmen oder andere Einkünfte aus diesen Immobilien nach Abzug von Steuern?
Betrag in ^FLCurr;
NUMBER [0..10000000000000000]

IF (HO078_AmIncRe = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]]
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ELSE

IF (MN024_NursinaHome = a1)

HO002_OwnerTenant (OWNER, TENANT OR RENT FREE)
Bitte sehen Sie sich Karte 32 an. Wohnt Ihr Haushalt in Ihrem Zuhause als
Vorlesen.;
1. Eigentümer
2. Mitglied einer Genossenschaft
3. Mieter
4. Untermieter
5. Mietfrei

IF (((HO002_OwnerTenant = a1 OR (HO002_OwnerTenant = a2) OR (HO002_OwnerTenant = a5)))

HO067_PaymSimDwel (PAYMENT SIMILAR DWELLING)
Wie hoch wäre Ihrer Meinung nach die monatliche Miete für eine ähnliche, unmöblierte Unterkunft auf dem freien Immobilienmarkt?
Ohne zusätzliche Kosten wie Strom oder Heizung. Betrag in ^FLCurr;
NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT((HO067_PaymSimDwel = 0 AND (HO067_PaymSimDwel = RESPONSE)))) [Der Betrag sollte größer als null sein.;]

```

```

| IF (HO067 PavmSimDwel = NONRESPONSE)
|   
|   [[Unfolding Bracket Sequence]]
|   ENDIF
ENDIF
IF ((HO002 OwnerTenant = a3 OR (HO002 OwnerTenant = a4))

HO003_Period (RENT PAYMENT PERIOD)
[Um auf Ihre aktuelle Miete zurückzukommen: Denken Sie bitte an Ihre letzte Zahlung/ Denken Sie bitte an Ihre letzte Mietzahlung], auf welchen Zeitraum hat sie sich bezogen? War das
Vorlesen.;
1. Eine Woche
2. Einen Monat
3. Drei Monate
4. Sechs Monate
5. Ein Jahr
97. Anderer Zeitraum

IF (HO003 Period = a97)

HO004_OthPer (OTHER PERIOD)
Welchen anderen Zeitraum meinen Sie?
STRING

ENDIF
HO605_LastPayment (LAST PAYMENT)
Wie hoch war Ihre letzte Mietzahlung brutto, das heißt vor dem Abzug von eventuellem Wohngeld oder Mietzuschuss?
Betrag in ^FLCurr;
NUMBER [0..1000000000000000000]

CHECK: (NOT((HO605_LastPayment = 0 AND (HO605_LastPayment = RESPONSE))) [Der Betrag sollte größer als null sein;]
IF (HO605 LastPayment = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]]
ENDIF
IF (HO002 OwnerTenant = a3)

HO079_SocialHousing (SOCIAL HOUSING)
Wohnen Sie in einer subventionierten Sozialwohnung oder in einer Genossenschaftswohnung?
1. Ja
5. Nein

ENDIF
HO007_LastPayIncl (LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES)
Waren in Ihrer letzten Mietzahlung alle Nebenkosten enthalten, zum Beispiel für Wasser, Müllabfuhr, oder Heizung?
1. Ja
5. Nein

IF (HO007 LastPavIncl = a5)

HO008_ExtRentIncl (CHARGES AND SERVICES)
Ungefähr wie viel haben Sie [in der letzten Woche/ im letzten Monat/ in den letzten drei Monaten/ in den letzten sechs Monaten/ im letzten Jahr] für Nebenkosten bezahlt, die nicht in der Miete enthalten waren?
Betrag in ^FLCurr;
NUMBER [0..1000000000000000000]

CHECK: (NOT((HO008_ExtRentIncl = 0 AND (HO008_ExtRentIncl = RESPONSE))) [Der Betrag sollte größer als null sein;]
IF (HO008 ExtRentIncl = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]]
ENDIF
ENDIF
IF ((HO002 OwnerTenant = a3 OR (HO002 OwnerTenant = a4))

HO010_BehRent (BEHIND WITH RENT)
Waren Sie in den letzten zwölf Monaten jemals mehr als zwei Monate mit der Miete im Rückstand?
1. Ja
5. Nein

ENDIF
ENDIF
IF ((HO002 OwnerTenant = a1 OR (HO002 OwnerTenant = a2))

HO070_PercHouseOwn (PERCENTAGE HOUSE OWNED)
Welcher Anteil in Prozent an dieser Wohnung oder an diesem Haus gehört Ihnen [oder][Ihrem/ Ihrer][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]?
Geben Sie eine Prozentzahl ein. Bei (Ehe-)Paaren: Die einzugebende Prozentzahl bezieht sich auf die Summe beider Anteile. 0 ist nur dann erlaubt, wenn die Unterkunft keinem der (Ehe-)Partner anteilig gehört!
NUMBER [0..100]

IF (HO070 PercHouseOwn > 0)

IF ((MN104 Householdmoved = 1 OR (MN101 Lonitudinal = 0))

HO611_AcqProp (HOW PROPERTY ACQUIRED)

```

Bitte sehen Sie sich Karte 33 an. Mit welchen Mitteln haben Sie diese Immobilie erworben?

- Alle Zutreffenden angeben. ; Wenn} die ZP diese Immobilie ohne Bezahlung vom Staat bekommen hat, kodieren Sie "6. Mit anderen Mitteln erworben".
 SET OF 1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder gebaut
 2. Mit einer Baufinanzierung, Hypothekendarlehen oder Kredit gekauft oder gebaut
 3. Mit Hilfe der Familie gekauft oder gebaut
 4. Als Erbschaft erhalten
 5. Als Geschenk erhalten
 6. Mit anderen Mitteln erworben

HO012_YearHouse (YEAR ACQUIRED THE HOUSE)

In welchem Jahr war das?

NUMBER [1900..2024]

ENDIF

HO013_MortLoanProp (MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY)

Ist diese Immobilie mit Hypotheken oder Krediten belastet?

1. Ja
 5. Nein

IF (HO013_MortLoanProp = a1)

☐

HO014_YrsLMortLoan (YEARS LEFT OF MORTGAGE OR LOAN)

Wie viele Jahre laufen diese Hypotheken oder Kredite noch?

Code 1, wenn weniger als ein Jahr. Code 51, wenn mehr als 50 Jahre oder wenn es keine feste Laufzeit gibt.

NUMBER [1..51]

HO015_AmToPayMortLoan (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN)

Wie viel müssen Sie [oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] noch bezahlen, bis die Hypotheken oder Kredite getilgt sind - ohne Zinsen?

Gesamtbetrag in ^FLCurr;

NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT((HO015_AmToPayMortLoan = 0 AND (HO015_AmToPayMortLoan = RESPONSE))) [Der Betrag sollte größer als null sein;]

IF (HO015_AmToPayMortLoan = NONRESPONSE)

☐

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

HO017_RepayMortgLoans (REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS)

Leisten Sie regelmäßig Zahlungen zur Tilgung der Hypotheken oder Kredite?

1. Ja
 5. Nein

IF (HO017_RepayMortgLoans = a1)

☐

HO620_RegRepayMortLoan (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN)

Ungefähr wie viel haben Sie in den letzten zwölf Monaten für alle Hypotheken und Kredite, mit denen diese Immobilie belastet ist, bezahlt?

Betrag in ^FLCurr;

NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT((HO620_RegRepayMortLoan = 0 AND (HO620_RegRepayMortLoan = RESPONSE))) [Der Betrag sollte größer als null sein;]

IF (HO620_RegRepayMortLoan = NONRESPONSE)

☐

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

HO022_BehRepayMortLoan (BEHIND WITH REPAYMENTS MORTGAGE OR LOAN)

Waren Sie in den letzten zwölf Monaten mit Ihren Rückzahlungen jemals mehr als zwei Monate im Rückstand?

1. Ja
 5. Nein

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF (HO002_OwnerTenant <> a5)

☐

HO023_SuBLAcc (SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION)

[Vermieten/ Untervermieten] Sie Teile dieser Räumlichkeiten?

1. Ja
 5. Nein

IF (HO023_SuBLAcc = a1)

☐

HO074_IncSuBLAcc (INCOME FROM SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION)

Wieviel Einkommen oder Miete haben Sie [oder] [Ihr/ Ihre] [Ehemann/ Ehefrau/ Partner/ Partnerin] ^FLLastYear; durch die Vermietung dieser Räumlichkeit nach Abzug der Steuern verdient?

Betrag in ^FLCurr;

NUMBER [0..10000000000000000]

IF (HO074_IncSuBLAcc = NONRESPONSE)

☐

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF ((HO002_OwnerTenant = a1 OR (HO002_OwnerTenant = a2))

☐

HO024_ValueH (VALUE OF THE HOUSE)

Was glauben Sie - wenn Sie Ihre Immobilie heute verkaufen würden, wie viel würden Sie dafür bekommen?
 Betrag in ^FLCurr;
 NUMBER [0..1000000000000000000]
CHECK: (NOT((HO024_ValueH = 0 AND (HO024_ValueH = RESPONSE))) *[Der Betrag sollte größer als null sein;]*
 IF (HO024_ValueH = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]
 ENDIF

ENDIF
 IF ((MN104_Householdmoved = 1 OR (MN101_Lonitudinal = 0))

HO032_NoRoomSqm (NUMBER OF ROOMS)
 Wie viele Zimmer gibt es, die den Mitgliedern Ihres Haushalts selbst zur Verfügung stehen - ohne Küche, Toilette und Bad oder Diele *[sowie ohne Zimmer, die möglicherweise vermietet oder untervermietet sind?]*
 Ohne Keller, Speicher, Abstellraum, usw.
 NUMBER [1..25]

ENDIF

HO633_SpecFeat (SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE)
 Bitte sehen Sie sich Karte 34 an. Welche besonderen baulichen Maßnahmen - für Menschen mit körperlichen Behinderungen oder gesundheitlichen Problemen - gibt es bei Ihnen zu Hause, falls es welche gibt?
 Alle Zutreffenden angeben. ;
 SET OF 1. Verbreiterte Türen oder Korridore
 2. Rampen oder bodenebene Eingänge
 3. Geländer, Handlauf
 4. Automatische oder leicht zu öffnende Türen oder Tore
 5. Anpassungen der Toilette oder Bad
 6. Anpassungen in der Küche
 7. Treppenlift
 8. Alarmgeräte (Alarmknopf, Hausnotrufsystem etc.)
 96. Keine von diesen
 97. Andere (bitte angeben)

CHECK: (NOT((count(HO633_SpecFeat) > 1 AND ((96 IN (HO633_SpecFeat)))) *[Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;]*
 IF ((a97 IN (HO633_SpecFeat))

HO631_SpecFeat (OTHER SPECIAL FEATURES)
 Notieren Sie die anderen Einrichtungen.
 STRING

ENDIF
 IF ((MN104_Householdmoved = 1 OR (MN101_Lonitudinal = 0))

HO034_YrsAcc (YEARS IN ACCOMMODATION)
 Seit wie vielen Jahren wohnen Sie schon in dieser Wohnung oder in diesem Haus?
 Auf volle Jahre runden
 NUMBER [0..120]
 IF (NOT(MN002_Personf21.ResoId = Emotv))

HO060_PartnerYrsAcc (PARTNER YEARS IN ACCOMMODATION)
 Seit wie vielen Jahren lebt *[Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* in Ihrer jetzigen Wohnung oder Haus?
 Auf volle Jahre runden
 NUMBER [0..120]

ENDIF
 IF (HO001_Place = a5)

HO636_TypeAcc (TYPE OF BUILDING)
 Bitte sehen Sie sich Karte 35 an. In welcher Art von Gebäude leben Sie?
 Vorlesen.; Ein Alten- oder Pflegeheim bietet alle der folgenden Leistungen für die Bewohner an: Verabreichen von Medikamenten, persönliche 24-Stunden-Betreuung und Überwachung (nicht notwendigerweise durch Pflegefachkräfte), Unterkunft und Verpflegung.
 1. Bauernhaus
 2. Frei stehendes Ein- oder Zweifamilienhaus
 3. Ein- oder Zweifamilienhaus als Doppelhaushälfte oder Reihenhauses
 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. Seniorengerechtes Wohnen mit Betreuungsmöglichkeiten (jedoch kein Alten- oder Pflegeheim)
 8. Alten- oder Pflegeheim
 IF ((HO636_TypeAcc = a7 OR (HO636_TypeAcc = a8))

HO782_Certifiednurse (AT LEAST A NURSE)
 Gibt es mindestens eine ausgebildete Krankenschwester oder Krankenpfleger im Betreuungs-/Aufsichtspersonal?
 1. Ja
 5. Nein

ENDIF

HO043_StepstoEntrance (NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE)
 Wie viele Stufen müssen Sie (auf- oder ab)steigen, um zu Ihrer Wohnungstür zu gelangen?
 Zählen Sie keine Stufen, die man durch die Benutzung eines Aufzuges vermeiden kann.
 1. Bis zu 5
 2. 6 bis 15
 3. 16 bis 25
 4. Mehr als 25


```

    Hier erfasste Leistungen werden durch den Staat oder eine lokale Behörde ausbezahlt. Bitte beachten,
    dass nach der jährlichen Summe gefragt wird. Summe in ^FLCurr;
    NUMBER
    CHECK: (NOT((HH011_TotAddHHinc <= 0 AND (HH011_TotAddHHinc = RESPONSE)))) [Der Betrag sollte
    größer als null sein;]
    IF (HH011_TotAddHHinc = NONRESPONSE)
    □
    [[Unfolding Bracket Sequence]
    ENDIF
  ENDIF
  ENDIF
  ENDIF
  IF (((CO IN (Test) OR (ALL IN (Test))))
  □
  IF (MN008_NumHHR = 1)
  □
  IF (MN024_NursinaHome = a1)
  □
  CO001_Intro1 (INTRODUCTION TEXT)
  Wir möchten jetzt gerne einige Fragen dazu stellen, welche Ausgaben in Ihrem Haushalt normalerweise anfallen
  und wie Ihr Haushalt finanziell zurechtkommt.
  1. Weiter
  CO002_ExpFoodAtHome (AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME)
  Wenn Sie an die letzten 12 Monate denken: Wie viel hat Ihr Haushalt ungefähr in einem typischen Monat für
  Nahrungsmittel ausgegeben, die zu Hause konsumiert wurden?
  Betrag in ^FLCurr;
  NUMBER
  CHECK: (NOT((CO002_ExpFoodAtHome <= 0 AND (CO002_ExpFoodAtHome = RESPONSE)))) [Der Betrag sollte
  größer als null sein;]
  IF (CO002_ExpFoodAtHome = NONRESPONSE)
  □
  [[Unfolding Bracket Sequence]
  ENDIF
  CO003_ExpFoodOutsHme (AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME)
  Bleiben wir bei den letzten zwölf Monaten: Ungefähr wie viel hat Ihr Haushalt in einem typischen Monat für
  Nahrungsmittel ausgegeben, die nicht zu Hause konsumiert wurden?
  Betrag in ^FLCurr;
  NUMBER
  IF (CO003_ExpFoodOutsHme = NONRESPONSE)
  □
  [[Unfolding Bracket Sequence]
  ENDIF
  CO010_HomeProducedFood (CONSUME HOME PRODUCED FOOD)
  Konsumieren Sie [und andere Haushaltsmitglieder] Gemüse, Obst oder Fleisch, das Sie selbst angebaut,
  erzeugt, gejagt oder gesammelt haben?
  1. Ja
  5. Nein
  IF (CO010_HomeProducedFood = a1)
  □
  CO011_ValHomeProducedFood (VALUE OF HOME PRODUCED FOOD)
  Wenn Sie an die letzten 12 Monate denken: Welchen Wert haben die in Ihrem Haushalt selbst
  hergestellten Nahrungsmittel, die Sie in einem typischen Monat konsumiert haben? Mit anderen Worten -
  wie viel hätten Sie für diese Nahrungsmittel bezahlen müssen, wenn Sie sie hätten kaufen müssen?
  Betrag in ^FLCurr;
  NUMBER
  IF (CO011_ValHomeProducedFood = NONRESPONSE)
  □
  [[Unfolding Bracket Sequence]
  ENDIF
  ENDIF
  HH017_TotAvHHincMonth (TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH)
  Wie hoch in etwa war im Jahr ^FLLastYear; das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushaltes (in einem
  durchschnittlichen Monat)?
  Betrag in ^FLCurr; angeben
  NUMBER
  CHECK: (NOT((HH017_TotAvHHincMonth <= 0 AND (HH017_TotAvHHincMonth = RESPONSE)))) [Der Betrag sollte
  größer als null sein;]
  IF (HH017_TotAvHHincMonth = NONRESPONSE)
  □
  [[Unfolding Bracket Sequence]
  ENDIF
  CO007_AbleMakeEndsMeet (IS HOUSEHOLD ABLE TO MAKE ENDS MEET)
  Wenn Sie jetzt an das gesamte Monatseinkommen Ihres Haushaltes denken - was würden Sie dann sagen, wie
  Ihr Haushalt finanziell über die Runden kommt?
  Vorlesen;
  1. Mit großen Schwierigkeiten
  2. Mit einigen Schwierigkeiten
  3. Einigermaßen leicht
  4. Leicht
  IF (MN032_socex = 1)

```

```

    ENDIF
    CO206_AffordExpense (AFFORD EXPENSE)
    Könnte es sich Ihr Haushalt leisten, eine unerwartete Ausgabe in Höhe von 1200; ^FLCurr; zu bezahlen,
    ohne dafür Geld zu leihen?
    1. Ja
    5. Nein

    CO209_PovertyPutUpWithCold (PUT UP WITH COLD)
    Haben Sie sich in den letzten 12 Monaten mit Kälte abgefunden, um Heizkosten zu sparen und damit Ihre
    Lebenshaltungskosten niedrig zu halten?
    1. Ja
    5. Nein

    ENDIF
    CO009_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN CO)
    CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?
    1. Nur Zielperson
    2. Zielperson und Stellvertreter
    3. Nur Stellvertreter

    ENDIF
    ENDIF
    IF ((AS IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))
    IF (MN007 NumFinR = 1)
    AS001_Intro1 (INTRODUCTION 1 TO ASSETS)
    Bei den nächsten Fragen geht es um verschiedene Arten von Geldanlagen, die Sie [oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/
    Partner/ Partnerin] möglicherweise haben.
    1. Weiter

    AS065_HasIndRetAcc (HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)
    Haben Sie [oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] derzeit Geld in einer vertraglich festgelegten privaten
    Altersvorsorge angelegt?
    Vertraglich festgelegte, private Altersvorsorge ist ein Vorsorgeplan, bei dem die Person jedes Jahr Geld zurücklegt, das
    im Ruhestand (teilweise) entnommen werden kann.
    1. Ja
    5. Nein

    IF (AS065 HasIndRetAcc = a1)
    IF (MN005 ModeOues <> a1)
    AS020_IndRetAcc (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)
    Wer verfügt über eine vertraglich festgelegte private Altersvorsorge? Sie[, Ihr/ , Ihre] [Ehemann/
    Ehefrau/ Partner/ Partnerin] [oder] [beide]?
    1. Nur ZP
    2. Nur [Ehemann/ Ehefrau/ Partner/ Partnerin]
    3. Beide

    ENDIF
    IF ((MN005 ModeOues = a1 OR ((AS020 IndRetAcc = a1 OR (AS020 IndRetAcc = a3)))
    AS021_AmIndRet (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)
    Wie viel Geld haben Sie derzeit in dieser privaten Altersvorsorge angelegt?
    Betrag in ^FLCurr;; Betrag nur für Zielperson angeben
    NUMBER [0..100000000000000000]

    CHECK: (NOT(AS021_AmIndRet = Empty)) [Bitte einen Wert eingeben;]
    CHECK: (NOT((AS021_AmIndRet = 0 AND (AS021_AmIndRet = RESPONSE))) [Der Betrag sollte größer als
    null sein;]
    IF (AS021 AmIndRet = NONRESPONSE)
    [[Unfolding Bracket Sequence]
    ENDIF
    AS023_IndRetStockBo (INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS)
    Besteht diese private Altersvorsorge vorwiegend aus Aktien oder aus festverzinslichen Wertpapieren?
    1. Vorwiegend Aktien
    2. Jeweils etwa zur Hälfte aus Aktien und festverzinslichen Wertpapieren
    3. Vorwiegend festverzinsliche Wertpapiere

    ENDIF
    IF ((AS020 IndRetAcc = a2 OR (AS020 IndRetAcc = a3))
    AS024_PAmIndRet (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)
    Wie viel Geld hat [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] derzeit in dieser privaten Altersvorsorge
    angelegt?
    Betrag in ^FLCurr; Nur den Betrag für Partner/in angeben.
    NUMBER [0..100000000000000000]

    CHECK: (NOT(AS024_PAmIndRet = Empty)) [Bitte einen Wert eingeben;]
    CHECK: (NOT((AS024_PAmIndRet = 0 AND (AS024_PAmIndRet = RESPONSE))) [Der Betrag sollte größer
    als null sein;]
    IF (AS024 PAmIndRet = NONRESPONSE)
    [[Unfolding Bracket Sequence]
    ENDIF
    AS026_PIndRetStockBo (PARTNER INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS)
    Besteht diese private Altersvorsorge vorwiegend aus Aktien oder aus festverzinslichen Wertpapieren?
    1. Vorwiegend Aktien
    2. Jeweils etwa zur Hälfte aus Aktien und festverzinslichen Wertpapieren
    3. Vorwiegend festverzinsliche Wertpapiere

    ENDIF
    ENDIF
  
```

ENDIF

AS066_HasContSav (HAS CONTRACTUAL SAVING)

Haben Sie *[oder Ihr/ oder Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* derzeit Geld in Bausparverträgen angelegt?
 Das in Bausparverträgen angesparte Geld kann für den Kauf einer Immobilie eingesetzt werden.

1. Ja
5. Nein

IF (AS066 HasContSav = a1)

**AS027_AmContSav** (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING)

Wie viel Geld haben Sie *[und] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* derzeit in Bausparverträgen angelegt?

Betrag in ^FLCurr;; Gesamtbetrag für beide Partner angeben
 NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS027_AmContSav = Empty)) *[Bitte einen Wert eingeben;]*CHECK: (NOT((AS027_AmContSav = 0 AND (AS027_AmContSav = RESPONSE)))) *[Der Betrag sollte größer als null sein;]*

IF (AS027 AmContSav = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

AS067_HasLifeIns (HAS LIFE INSURANCE)

Haben Sie *[oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* derzeit irgendwelche Lebensversicherungen?

1. Ja
5. Nein

IF (AS067 HasLifeIns = a1)

**AS029_LifeInsPol** (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE)

Handelt es sich bei Ihren Lebensversicherungen um Risikolebensversicherungen, um Kapitallebensversicherungen oder um beides?

Risikolebensversicherungen stellen Versicherungsschutz für eine festgelegte Zeitspanne zur Verfügung und zahlen den vorbestimmten Betrag nur aus, wenn der Versicherte in dieser Zeitspanne stirbt.
 Kapitallebensversicherungen haben dagegen eine Sparkomponente, deren Wert im Laufe der Zeit zunimmt und in mehreren Raten oder auf einmal ausgezahlt werden kann.

1. Risikolebensversicherungen
2. Kapitallebensversicherungen
3. Beides
97. Andere

IF ((AS029 LifeInsPol = a2 OR (AS029 LifeInsPol = a3))

**AS030_ValLifePol** (FACE VALUE LIFE POLICIES)

Wie hoch ist die Versicherungssumme aller Kapitallebensversicherungen, die Sie *[und] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* besitzen?

Betrag in ^FLCurr;; Gesamtbetrag für beide Partner angeben
 NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS030_ValLifePol = Empty)) *[Bitte einen Wert eingeben;]*CHECK: (NOT((AS030_ValLifePol = 0 AND (AS030_ValLifePol = RESPONSE)))) *[Der Betrag sollte größer als null sein;]*

IF (AS030 ValLifePol = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

AS064_HasMutFunds (HAS MUTUAL FUNDS)

Haben Sie *[oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* derzeit Geld in Investmentfonds angelegt?

Ein Investmentfonds ist eine Form der Investition, die von einem Finanzinstitut betrieben wird. Von vielen Investoren wird Geld gesammelt und an einen Manager weitergegeben, um es in Aktien, Wertpapiere und andere Finanzprodukte zu investieren.

1. Ja
5. Nein

IF (AS064 HasMutFunds = a1)

**AS017_AmMutFunds** (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS)

Ungefähr wie viel Geld haben Sie *[und] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* derzeit in Investmentfonds angelegt?

Betrag in ^FLCurr;; Gesamtbetrag für beide Partner angeben
 NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS017_AmMutFunds = Empty)) *[Bitte einen Wert eingeben;]*CHECK: (NOT((AS017_AmMutFunds = 0 AND (AS017_AmMutFunds = RESPONSE)))) *[Der Betrag sollte größer als null sein;]*

IF (AS017 AmMutFunds = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

AS019_MuFuStockBo (MUTUAL FUNDS MOSTLY STOCKS OR BONDS)

Bestehen diese Investmentfonds vorwiegend aus Aktien oder aus festverzinslichen Wertpapieren?

1. Vorwiegend Aktien
2. Jeweils etwa zur Hälfte aus Aktien und festverzinslichen Wertpapieren
3. Vorwiegend festverzinsliche Wertpapiere

ENDIF

AS063_HasStocks (HAS STOCKS)

Haben Sie *[oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]* derzeit Geld in Aktien angelegt, unabhängig davon, ob diese am Aktienmarkt gelistet werden?

Aktien sind eine Investierung, welche einer Person ermöglicht, einen Teil einer Aktiengesellschaft zu besitzen und ihm/ihr die Rechte gibt, Erträge daraus zu erhalten

1. Ja
5. Nein

```

IF (AS063 HasStocks = a1)
  AS011_AmStocks (AMOUNT IN STOCKS)
  Ungefähr wie viel Geld haben Sie [und] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] derzeit in Aktien angelegt,
  unabhängig davon, ob diese am Aktienmarkt gelistet werden?
  Betrag in ^FLCurr;; Gesamtbetrag für beide Partner angeben
  NUMBER [0..1000000000000000]

  CHECK: (NOT(AS011_AmStocks = Empty)) [Bitte einen Wert eingeben;]
  CHECK: (NOT((AS011_AmStocks = 0 AND (AS011_AmStocks = RESPONSE)))) [Der Betrag sollte größer als null
  sein;]
  IF (AS011_AmStocks = NONRESPONSE)
    [[Unfolding Bracket Sequence]
  ENDIF
ENDIF

AS062_HasBonds (HAS BONDS)
Haben Sie [oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] derzeit Geld in Staats- oder Unternehmensanleihen
angelegt?
Staats- oder Unternehmensanleihen sind Schuldpapiere, die von der Regierung oder einem Unternehmen ausgegeben
werden, um Kapital zu erlangen.
1. Ja
5. Nein

IF (AS062_HasBonds = a1)
  AS007_AmBonds (AMOUNT IN BONDS)
  Und ungefähr wie viel Geld haben Sie [und] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] derzeit in Staats- oder
  Unternehmensanleihen angelegt?
  Betrag in ^FLCurr;; Gesamtbetrag für beide Partner angeben
  NUMBER [0..1000000000000000]

  CHECK: (NOT(AS007_AmBonds = Empty)) [Bitte einen Wert eingeben;]
  CHECK: (NOT((AS007_AmBonds = 0 AND (AS007_AmBonds = RESPONSE)))) [Der Betrag sollte größer als null
  sein;]
  IF (AS007_AmBonds = NONRESPONSE)
    [[Unfolding Bracket Sequence]
  ENDIF
ENDIF

AS060_HasBankAcc (HAS BANK ACCOUNT)
Haben Sie [oder] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] derzeit ein Bankkonto, ein Girokonto oder ein Bank- oder
Postspargbuch?
1. Ja
5. Nein

IF (AS060_HasBankAcc = a1)
  AS003_AmBankAcc (AMOUNT BANK ACCOUNT)
  Ungefähr wie viel Geld haben Sie [und] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] derzeit insgesamt auf
  Bankkonten, Girokonten, Bank- oder Postspargbüchern?
  Betrag in ^FLCurr;; Gesamtbetrag für beide Partner angeben
  NUMBER

  CHECK: (NOT(AS003_AmBankAcc = Empty)) [Bitte einen Wert eingeben;]
  IF (AS003_AmBankAcc = NONRESPONSE)
    [[Unfolding Bracket Sequence]
  ENDIF
ENDIF

IF (((AS060_HasBankAcc = a1 OR (AS062_HasBonds = a1) OR (AS063_HasStocks = a1) OR (AS064_HasMutFunds
= a1)))
  AS070_IntIncome (INTEREST OR DIVIDEND)
  Wie hoch waren die Zins- oder Dividendenerträge insgesamt, die Sie [und][Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/
  Partner/ Partnerin] ^FLLastYear; aus Ihren Ersparnissen auf Bankkonten, in Renten- oder Wertpapieren oder
  Kapitalanlagefonds erhalten haben? Bitte geben Sie den Betrag nach Steuern an.
  Betrag in ^FLCurr;
  NUMBER [0..1000000000000000]

  CHECK: (NOT(AS070_IntIncome = Empty)) [Bitte einen Wert eingeben;]
  IF (AS070_IntIncome = NONRESPONSE)
    [[Unfolding Bracket Sequence]
  ENDIF
ENDIF

AS641_OwnFirm (OWN FIRM COMPANY BUSINESS)
Gehört Ihnen [oder] [Ihrem/ Ihrer] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] derzeit eine Firma, ein Unternehmen oder ein
Geschäft - entweder als Alleininhaber oder Teilhaber?
1. Ja
5. Nein

IF (AS641_OwnFirm = a1)
  AS044_ShareFirm (PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED)
  Welcher Anteil an dieser Firma gehört Ihnen [oder] [Ihrem/ Ihrer] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]?
  Prozentwert eingeben. Wenn unter 1 Prozent 1 eingeben.
  NUMBER [1..100]

  IF (AS044_ShareFirm = RESPONSE)
    [[Unfolding Bracket Sequence]
  CHECK: (AS044_ShareFirm <= 100) [Prozentangabe sollte kleiner oder gleich 100 sein;]
  ENDIF
  IF (AS044_ShareFirm = NONRESPONSE)

```

```

    
    [[Unfolding Bracket Sequence]]
    ENDIF
AS642_AmSellFirm (AMOUNT SELLING FIRM)
    Wenn diese Firma verkauft würde, wie viel Geld würde Ihnen [oder] [Ihr/ Ihre] [Ehemann/ Ehefrau/ Partner/ Partnerin] dann nach Tilgung möglicher Schulden bleiben?
    Betrag in ^FLCurr;; Gesamtbetrag für beide Partner angeben
    NUMBER

    CHECK: (NOT(AS642_AmSellFirm = Empty)) [Bitte einen Wert eingeben;]
    IF (AS642_AmSellFirm = NONRESPONSE)
    
    [[Unfolding Bracket Sequence]]
    ENDIF
    ENDIF
AS649_NumCars (NUMBER OF CARS)
    Wie viele Autos besitzen Sie[oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin]? Bitte zählen Sie Firmenwagen und geleaste Fahrzeuge nicht mit.
    NUMBER [0..10]

    IF (AS649_NumCars > 0)
    
    AS051_AmSellingCars (AMOUNT SELLING CARS)
    Wenn Sie [dieses/ diese] [Auto/ Autos] verkaufen würden, wie viel Geld würden Sie bekommen?
    Betrag in ^FLCurr;; Gesamtbetrag für beide Partner angeben
    NUMBER [0..1.000000000000000000]

    CHECK: (NOT(AS051_AmSellingCars = Empty)) [Bitte einen Wert eingeben;]
    IF (AS051_AmSellinaCars = NONRESPONSE)
    
    [[Unfolding Bracket Sequence]]
    ENDIF
    ENDIF
AS054_OweMonAny (OWE MONEY)
    Die nächste Frage bezieht sich auf Geld, das Sie möglicherweise jemandem schulden. Bitte schließen Sie Hypotheken oder andere Schulden auf Immobilien, Grundbesitz oder Firmen aus. Wenn Sie sich Karte 41 ansehen - welche der dort aufgeführten Schulden haben Sie[oder][Ihr/ Ihre][Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] derzeit, falls Sie überhaupt Schulden haben?
    Alle Zutreffenden angeben. ;
    SET OF 1. Schulden auf Autos oder andere Fahrzeuge (Motorräder, Boote, usw.)
    2. Überfällige Kreditkarten- oder Kundenkartenrechnungen
    3. Kredite (bei einer Bank, einer Bausparkasse oder einem anderen Geldinstitut)
    4. Schulden bei Verwandten oder Freunden
    5. Kredite zur Finanzierung des Studiums (z. B. BAföG)
    6. Überfällige Rechnungen (Telefon, Strom, Heizung, Miete)
    96. Keine von diesen
    97. Andere Schulden

    CHECK: (NOT((count(AS054_OweMonAny) > 1 AND ((a96 IN (AS054_OweMonAny)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;
    IF (NOT(((96 IN (AS054_OweMonAnv) AND (count(AS054_OweMonAnv) = 1))))
    
    AS055_AmOweMon (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL)
    Abgesehen von Hypotheken und Schulden auf Landeigentum oder Firmen, wie hoch sind die Schulden, die Sie [und] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] haben, insgesamt?
    Betrag in ^FLCurr;; Gesamtbetrag für beide Partner angeben
    NUMBER

    CHECK: (NOT(AS055_AmOweMon = Empty)) [Bitte einen Wert eingeben;]
    CHECK: (NOT((AS055_AmOweMon = 0 AND (AS055_AmOweMon = RESPONSE)))) [Der Betrag sollte größer als null sein;]
    IF (AS055_AmOweMon = NONRESPONSE)
    
    [[Unfolding Bracket Sequence]]
    ENDIF
    ENDIF
AS057_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN AS)

    CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?
    1. Nur Zielperson
    2. Zielperson und Stellvertreter
    3. Nur Stellvertreter
    ENDIF
    ENDIF
    IF (((AC IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))
    
AC011_Intro (INTRODUCTION WELL-BEING)
    Wir sind auch daran interessiert, wie die Menschen ganz allgemein über ihr Leben denken. Beginn eines Moduls, in dem keine Angaben durch einen Stellvertreter erlaubt sind. Falls die ZP nicht in der Lage sein sollte, die folgenden Fragen selbst zu beantworten, drücken Sie bitte STRG-K bei jeder Frage.
    1. Weiter

AC012_HowSat (HOW SATISFIED WITH LIFE)
    Auf einer Skala von 0 bis 10, bei der 0 'voll unzufrieden' und 10 'voll zufrieden' bedeutet, wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Leben?
    NUMBER [0..10]

AC013_Intro (INTRODUCTION CASP ITEMS)
    Bitte sehen Sie sich Karte 42 an. Ich werde nun einige Aussagen vorlesen, mit denen Menschen ihr Leben oder ihre Gefühle beschreiben. Wir würden gerne wissen, wie oft - falls überhaupt - Sie die folgenden Gefühle oder Gedanken hatten: häufig, manchmal, selten, oder nie.
    1. Weiter

AC014_AgePrev (AGE PREVENTS FROM DOING THINGS)
    Wie oft denken Sie, dass Ihr Alter Sie daran hindert, Dinge zu tun, die Sie gerne tun würden?
    Karte 42. Vorlesen.;
  
```

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

AC015_OutofContr (OUT OF CONTROL)

Wie oft haben Sie das Gefühl, keinen Einfluss darauf zu haben, was mit Ihnen geschieht?

[Karte 42. Vorlesen.Need;](#)

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

AC016_LeftOut (FEEL LEFT OUT OF THINGS)

Wie oft haben Sie das Gefühl, am Rande zu stehen?

[Karte 42. Vorlesen.Need;](#)

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

AC017_DoWant (DO THE THINGS YOU WANT TO DO)

Wie oft denken Sie, dass Sie die Dinge tun können, die Sie tun möchten?

[Karte 42. Vorlesen.Need;](#)

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

AC018_FamRespPrev (FAMILY RESPONSIBILITIES PREVENT)

Wie oft denken Sie, dass familiäre Verpflichtungen Sie daran hindern, das zu tun, was Sie tun möchten?

[Karte 42. Vorlesen.Need;](#)

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

AC019_ShortMon (SHORTAGE OF MONEY STOPS)

Wie oft denken Sie, dass fehlendes Geld Sie davon abhält, die Dinge zu tun, die Sie tun möchten?

[Karte 42. Vorlesen.Need;](#)

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

AC020_EachDay (LOOK FORWARD TO EACH DAY)

Wie oft freuen Sie sich auf jeden neuen Tag?

[Karte 42. Vorlesen.Need;](#)

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

AC021_LifeMean (LIFE HAS MEANING)

Wie oft haben Sie das Gefühl, dass Ihr Leben einen Sinn hat?

[Karte 42. Vorlesen.Need;](#)

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

AC022_BackHapp (LOOK BACK ON LIFE WITH HAPPINESS)

Wie oft blicken Sie - unterm Strich - mit einem Gefühl des Glücks auf Ihr Leben zurück?

[Karte 42. Vorlesen.Need;](#)

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

AC023_FullEnerg (FEEL FULL OF ENERGY)

Wie oft fühlen Sie sich heutzutage voller Energie?

[Karte 42. Vorlesen.Need;](#)

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

AC024_FullOpport (FULL OF OPPORTUNITIES)

Wie oft haben Sie das Gefühl, dass das Leben viele Chancen bietet?

[Karte 42. Vorlesen.Need;](#)

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

AC025_FutuGood (FUTURE LOOKS GOOD)

Wie oft haben Sie das Gefühl, dass die Zukunft gut für Sie aussieht?

[Karte 42. Vorlesen.Need;](#)

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

IF (MN024 NursinaHome = a1)

**AC001_Intro** (INTRODUCTION AC ACTIVITIES)

Jetzt habe ich ein paar Fragen zu Aktivitäten, denen Sie möglicherweise nachgehen.

1. Weiter

AC035_ActPastTwelveMonths (ACTIVITIES IN LAST YEAR)

Bitte sehen Sie sich Karte 43 an: Welche der dort aufgeführten Aktivitäten haben Sie - falls überhaupt - in den letzten 12 Monaten ausgeübt?

Alle Zutreffenden angeben. ;

SET OF 1. Ehrenamtliche Tätigkeit

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. Wort- oder Zahlenrätsel gelöst (z. B. Kreuzwörterrätsel oder Sudoku)

10. Karten oder Spiele wie z. B. Schach gespielt

96. Keine von diesen

CHECK: (NOT((count(AC035_ActPastTwelveMonths) > 1 AND ((a96 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort. ;]

IF ((count(AC035_ActPastTwelveMonths) = 1 AND ((a96 IN (AC035_ActPastTwelveMonths))))

AC038_HowSatisfiedNoAct (SATISFIED WITH NO ACTIVITIES)

Sie haben angegeben, dass Sie keine der auf Karte 43 aufgeführten Tätigkeiten ausüben. Wie zufrieden sind Sie damit? Geben Sie bitte eine Antwort auf einer Skala von 0 bis 10, bei der 0 für "völlig unzufrieden" und 10 für "völlig zufrieden" steht.

NUMBER [0..10]

ELSE

IF (((((((a1 IN (AC035_ActPastTwelveMonths) OR ((a4 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)) OR ((a5 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)) OR ((a7 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)) OR ((a8 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)) OR ((a9 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)) OR ((a10 IN (AC035_ActPastTwelveMonths))

LOOP cnt1 := 1 TO 10

IF ((cnt1 IN (AC035_ActPastTwelveMonths))

AC036_HowOfftAct (HOW OFTEN ACTIVITY IN THE LAST TWELVE MONTHS)

Wie häufig haben Sie in den vergangenen 12 Monaten [eine ehrenamtliche Tätigkeit ausgeübt/ einen Fort- oder Weiterbildungskurs besucht/ an Aktivitäten von Vereinen teilgenommen/ an Aktivitäten einer politischen Organisation oder Bürgerinitiative teilgenommen/ Bücher, Magazine, oder Zeitungen gelesen/ Wort- oder Zahlenrätsel gelöst (z. B. Kreuzwörterrätsel oder Sudoku)/ Karten oder Spiele wie z. B. Schach gespielt]?

Vorlesen. ;

1. Fast täglich

2. Fast wöchentlich

3. Fast jeden Monat

4. Weniger häufig

[cnt1]

ENDIF

ENDLOOP

AC037_HowSatisfied (SATISFIED WITH ACTIVITIES)

Auf einer Skala von 0 bis 10, bei der 0 für "völlig unzufrieden" und 10 für "völlig zufrieden" steht - wie zufrieden sind Sie mit den von Ihnen genannten Aktivitäten?

NUMBER [0..10]

ENDIF

ENDIF

IF ((MN101_Lonitudinal = 0 OR (MN101_Lonitudinal = Emptv))

AC700_BigFiveIntro (INTRODUCTION BIG FIVE)

Bitte sehen Sie sich Karte 44 an. Ich nenne Ihnen nun einige Eigenschaften, die vielleicht auf Sie zutreffen oder auch nicht. Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Aussagen, wie stark diese auf Sie zutreffen.

1. Weiter

AC701_Reserved (BIG FIVE - RESERVED)

Ich bin eher zurückhaltend, reserviert.

Vorlesen. ;

1. Trifft überhaupt nicht zu

2. Trifft eher nicht zu

3. Weder noch

4. Eher zutreffend

5. Trifft voll und ganz zu

AC702_Trust (BIG FIVE - TRUST)

Ich schenke anderen leicht Vertrauen, glaube an das Gute im Menschen.

Vorlesen, falls nötig.

1. Trifft überhaupt nicht zu

2. Trifft eher nicht zu

3. Weder noch

4. Eher zutreffend

5. Trifft voll und ganz zu

AC703_Lazy (BIG FIVE - LAZY)

Ich bin bequem, neige zur Faulheit.

Vorlesen, falls nötig.

1. Trifft überhaupt nicht zu

2. Trifft eher nicht zu

3. Weder noch

4. Eher zutreffend

5. Trifft voll und ganz zu

AC704_Relaxed (BIG FIVE - RELAXED)

Ich bin entspannt, lasse mich durch Stress nicht aus der Ruhe bringen.

Vorlesen, falls nötig.

1. Trifft überhaupt nicht zu

2. Trifft eher nicht zu

3. Weder noch

4. Eher zutreffend
5. Trifft voll und ganz zu
- AC705_FewInterests** (BIG FIVE - FEW INTERESTS)
Ich habe nur wenig künstlerisches Interesse.
Vorlesen, falls nötig.
1. Trifft überhaupt nicht zu
 2. Trifft eher nicht zu
 3. Weder noch
 4. Eher zutreffend
 5. Trifft voll und ganz zu

- AC706_Outgoing** (BIG FIVE - OUTGOING)
Ich gehe aus mir heraus, bin gesellig.
Vorlesen, falls nötig.
1. Trifft überhaupt nicht zu
 2. Trifft eher nicht zu
 3. Weder noch
 4. Eher zutreffend
 5. Trifft voll und ganz zu

- AC707_FindFault** (BIG FIVE - FINDFAULT)
Ich neige dazu, andere zu kritisieren.
Vorlesen, falls nötig.
1. Trifft überhaupt nicht zu
 2. Trifft eher nicht zu
 3. Weder noch
 4. Eher zutreffend
 5. Trifft voll und ganz zu

- AC708_Thorough** (BIG FIVE - THOROUGH JOB)
Ich erledige Aufgaben gründlich.
Vorlesen, falls nötig.
1. Trifft überhaupt nicht zu
 2. Trifft eher nicht zu
 3. Weder noch
 4. Eher zutreffend
 5. Trifft voll und ganz zu

- AC709_Nervous** (BIG FIVE - NERVOUS)
Ich werde leicht nervös und unsicher.
Vorlesen, falls nötig.
1. Trifft überhaupt nicht zu
 2. Trifft eher nicht zu
 3. Weder noch
 4. Eher zutreffend
 5. Trifft voll und ganz zu

- AC710_Imagination** (BIG FIVE - IMAGINATION)
Ich habe eine aktive Vorstellungskraft, bin phantasievoll.
Vorlesen, falls nötig.
1. Trifft überhaupt nicht zu
 2. Trifft eher nicht zu
 3. Weder noch
 4. Eher zutreffend
 5. Trifft voll und ganz zu

- AC711_Kind** (BIG FIVE - KIND)
Ich bin rücksichtsvoll zu anderen, einfühlsam.
Vorlesen. Need;
1. Trifft überhaupt nicht zu
 2. Trifft eher nicht zu
 3. Weder noch
 4. Eher zutreffend
 5. Trifft voll und ganz zu

ENDIF

AC740_Outro (NON PROXY)

CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?

1. Zielperson
2. Modul nicht beantwortet (Stellvertreter-Interview)

ENDIF

IF (((TE IN (Test)) OR ((ALL IN (Test))))

☐

IF (MN101 Lonaitudinal = 1)

☐

IF (MN024 NursinaHome = a1)

☐

TE001_intro (INTRO TIME EXPENDITURE)

Bei den nächsten Fragen geht es darum, wie Sie gestern Ihren Tag verbracht haben.

1. Weiter

TE002_Weekday (WHAT DAY YESTERDAY)

Nicht vorlesen.

Stellen Sie fest, welcher Wochentag GESTERN war.

1. Montag
2. Dienstag
3. Mittwoch
4. Donnerstag
5. Freitag
6. Samstag
7. Sonntag

TE003_YesterdaySpecial (NORMAL DAY YESTERDAY)

Bitte denken Sie an **GESTERN**, das war [Montag/ Dienstag/ Mittwoch/ Donnerstag/ Freitag/ Samstag/ Sonntag], vom Morgen bis zum Ende des Tages.

Denken Sie daran, wo Sie gewesen sind, was Sie gemacht haben, mit wem Sie zusammen waren und wie Sie

sich gefühlt haben. War gestern ein normaler Tag für Sie oder ist etwas ungewöhnlich Gutes oder Schlechtes passiert?

[Vorlesen](#);

1. Ja - ein ganz normaler Tag
2. Nein - etwas ungewöhnlich Schlechtes oder Stressiges ist passiert
3. Nein - etwas ungewöhnlich Gutes ist passiert

TE004_Chores_INTRO (TIME SPENT ON CHORES)

Denken Sie weiterhin an gestern vom Morgen bis zum Ende des Tages und an die Zeit, die sie über den Tag mit verschiedenen Aktivitäten verbracht haben.

Wie viel Zeit haben Sie gestern mit Haushaltspflichten verbracht wie zum Beispiel putzen, Wäsche waschen, einkaufen, kochen, Gartenarbeit usw.?

NICHT dazu zählen persönliche Pflege oder Pflege für Kinder, Eltern oder andere Familienmitglieder.

Wenn die ZP unsicher ist, dann bitten Sie [\[ihn/ sie\]](#), die Dauer, so gut wie [\[er/ sie\]](#) kann, einzuschätzen.

Wenn die ZP überhaupt keine Zeit mit einer bestimmten Aktivität verbracht hat, geben Sie 0 in beide Felder ein.

Wenn die ZP zum Beispiel eineinhalb Stunden mit einer bestimmten Aktivität verbracht hat, geben Sie 1 Stunde und 30 Minuten ein.

Wenn die ZP 40 Minuten mit einer bestimmten Aktivität verbracht hat, geben Sie 0 Stunden und 40 Minuten ein.

1. Weiter

TE005_Chores_Hrs (HOURS SPENT ON CHORES)

Stunden:

NUMBER [0..24]

TE006_Chores_Mts (MINUTES SPENT ON CHORES)

Minuten:

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE005_Chores_Hrs = 24 AND (TE006_Chores_Mts > 0))) [*Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.;*]

TE010_PersonalCare_Intro (TIME SPENT ON PERSONAL CARE)

Wie viel Zeit haben Sie gestern mit **persönlicher Pflege** verbracht, wie zum Beispiel sich waschen, anziehen, zum Friseur oder Arzt gehen usw.?

1. Weiter

TE011_PersonalCare_Hrs (HOURS SPENT ON PERSONAL CARE)

Stunden:

NUMBER [0..24]

TE012_PersonalCare_Mts (MINUTES SPENT ON PERSONAL CARE)

Minuten:

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE011_PersonalCare_Hrs = 24 AND (TE012_PersonalCare_Mts > 0))) [*Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.;*]

TE013_Children_Intro (TIME SPENT ON PERSONAL CHILDREN)

Wie viel Zeit haben Sie gestern mit Aktivitäten mit Ihren Kindern, Enkelkindern oder anderen Kindern, welche Sie babysitten, verbracht?

Zur verbrachten Zeit zählt zum Beispiel waschen, anziehen, spielen, zur Schule bringen/andere Aktivitäten, bei den Hausaufgaben helfen usw.

[Bitte schließen Sie erwachsene Kinder aus.](#)

1. Weiter

TE014_Children_Hrs (HOURS SPENT ON CHILDREN)

Stunden:

NUMBER [0..24]

TE015_Children_Mts (MINUTES SPENT ON CHILDREN)

Minuten:

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE014_Children_Hrs = 24 AND (TE015_Children_Mts > 0))) [*Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.;*]

TE016_HelpParents_Intro (TIME SPENT ON HELPING PARENTS)

Wie viel Zeit haben Sie gestern damit verbracht, Ihren Eltern oder Schwiegereltern zu helfen?

Zur verbrachten Zeit zählt zum Beispiel Hilfe mit administrativen Tätigkeiten, waschen, anziehen, sie zum Arzt bringen usw.

[Bitte zählen Sie auch die Zeit dazu, die Sie mit Stief- oder Adoptiveltern verbracht haben.](#)

1. Weiter

TE017_HelpParents_Hrs (HOURS SPENT ON HELPING PARENTS)

Stunden:

NUMBER [0..24]

TE018_HelpParents_Mts (MINUTES SPENT ON HELPING PARENTS)

Minuten:

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE017_HelpParents_Hrs = 24 AND (TE018_HelpParents_Mts > 0))) [*Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.;*]

IF ((NOT(MN002 PersonI21.RespId = Emntv) OR (Sec DN1.DN040 PartnerOutsideHH = a1))



TE019_HelpPartner_Intro (TIME SPENT ON HELPING PARTNER)

Wie viel Zeit haben Sie gestern damit verbracht, [\[Ihrem Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin/ Ihrem\(r\) Partner\(in\)\]](#) zu helfen?

Zur verbrachten Zeit zählt zum Beispiel Hilfe bei administrativen Tätigkeiten, waschen, anziehen, [\[ihn/ sie/ ihn/sie\]](#) zum Arzt bringen usw.

1. Weiter

TE020_HelpPartner_Hrs (HOURS SPENT ON HELPING PARTNER)

Stunden:

NUMBER [0..24]

TE021_HelpPartner_Mts (MINUTES SPENT ON HELPING PARTNER)

Minuten:

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE020_HelpPartner_Hrs = 24 AND (TE021_HelpPartner_Mts > 0))) [Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.])

ENDIF

TE022_HelpOther_Intro (TIME SPENT ON HELPING OTHER FAMILY)

Wie viel Zeit haben Sie gestern damit verbracht, **anderen Familienmitgliedern oder Bekannten zu helfen?**

Bitte berücksichtigen Sie die Hilfe für **[Ihren Ehemann oder/ Ihre Ehefrau oder/ Ihren Partner oder/ Ihre Partnerin oder/ Ihre(n) Partner(in) oder] Ihre Eltern und Kinder**, die Sie vorher schon erwähnt haben, NICHT.

Wiederholen Sie wenn notwendig: zum Beispiel Hilfe mit administrativen Tätigkeiten, waschen, anziehen, jemanden zum Arzt bringen usw.

1. Weiter

TE023_HelpOther_Hrs (HOURS SPENT ON HELPING OTHER FAMILY)

Stunden:

NUMBER [0..24]

TE024_HelpOther_Mts (MINUTES SPENT ON HELPING OTHER FAMILY)

Minuten:

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE023_HelpOther_Hrs = 24 AND (TE024_HelpOther_Mts > 0))) [Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.])

TE025_Leisure_Intro (TIME SPENT ON LEISURE)

Wie viel Zeit haben Sie gestern mit **Freizeitaktivitäten** verbracht?

Dazu zählt zum Beispiel Fernsehen, soziale Medien, sportliche Aktivitäten, Hobbies, mit Freunden oder der Familie sprechen, Ausgehen usw.

1. Weiter

TE026_Leisure_Hrs (TIME SPENT ON LEISURE)

Stunden:

NUMBER [0..24]

TE027_Leisure_Mts (MINUTES SPENT ON LEISURE)

Minuten:

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE026_Leisure_Hrs = 24 AND (TE027_Leisure_Mts > 0))) [Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.])

TE031_Admin_Intro (TIME SPENT ON ADMINISTRATION)

Wie viel Zeit haben Sie gestern mit persönlichen administrativen Tätigkeiten und finanziellen Angelegenheiten verbracht?

1. Weiter

TE032_Admin_Hrs (HOURS SPENT ON ADMINISTRATION)

Stunden:

NUMBER [0..24]

TE033_Admin_Mts (MINUTES SPENT ON ADMINISTRATION)

Minuten:

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE032_Admin_Hrs = 24 AND (TE033_Admin_Mts > 0))) [Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.])

TE034_PaidWork_Intro (TIME SPENT ON PAID WORK)

Wie viel Zeit haben Sie gestern mit **bezahlter Tätigkeit** verbracht, entweder angestellt oder selbstständig? Bitte Zeiten, in denen Sie zur oder von der Arbeit pendeln, nicht mitzählen, aber zählen Sie Überstunden mit.

1. Weiter

TE035_PaidWork_Hrs (HOURS SPENT ON PAID WORK)

Stunden:

NUMBER [0..24]

TE036_PaidWork_Mts (MINUTES SPENT ON PAID WORK)

Minuten:

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE035_PaidWork_Hrs = 24 AND (TE036_PaidWork_Mts > 0))) [Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.])

TE037_VoluntaryWork_Intro (TIME SPENT ON VOLUNTARY WORK)

Wie viel Zeit haben Sie gestern mit **ehrenamtlicher Arbeit** verbracht?

Bitte zählen Sie Haushaltspflichten, Hilfe für Familienmitglieder, Kinderbetreuung und andere Aktivitäten, die Sie vorher angegeben haben, NICHT mit.

Beispiele sind ehrenamtliche Arbeit für religiöse, politische oder wohltätige Organisationen, sowie für Bildungs-/Gesundheitseinrichtungen

1. Weiter

TE038_VoluntaryWork_Hrs (HOURS SPENT ON VOLUNTARY WORK)

Stunden:

NUMBER [0..24]

TE039_VoluntaryWork_Mts (MINUTES SPENT ON VOLUNTARY WORK)

Minuten:

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE038_VoluntaryWork_Hrs = 24 AND (TE039_VoluntaryWork_Mts > 0))) [Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.])

IF (((TE035_PaidWork_Hrs > 0 OR (TE036_PaidWork_Mts > 0) OR (TE038_VoluntaryWork_Hrs > 0) OR (TE039_VoluntaryWork_Mts > 0)))

TE040_Travel_Intro (TIME SPENT ON TRAVEL)

Denken Sie weiterhin an gestern, vom Morgen bis ans Ende des Tages.

Wie viel Zeit haben Sie gestern damit verbracht, zur Arbeit oder ehrenamtlichen Arbeit hin und zurück zu **pendeln**?

Bitte tragen Sie 0 ein, wenn ZP gestern nicht gearbeitet hat.

1. Weiter

TE041_Travel_Hrs (HOURS SPENT ON TRAVEL)

Stunden:
NUMBER [0..24]

TE042_Travel_Mts (MINUTES SPENT ON TRAVEL)

Minuten:
NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE041_Travel_Hrs = 24 AND (TE042_Travel_Mts > 0))) [*Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.;*]

ENDIF

TE046_Napping_Intro (TIME SPENT ON NAPPING)

Wie viel Zeit haben Sie gestern mit **Schlafen oder Ausruhen während des Tages** verbracht? Nächtlichen Schlaf nicht miteinbeziehen.

1. Weiter

TE047_Napping_Hrs (HOURS SPENT ON NAPPING)

Stunden:
NUMBER [0..24]

TE048_Napping_Mts (MINUTES SPENT ON NAPPING)

Minuten:
NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE047_Napping_Hrs = 24 AND (TE048_Napping_Mts > 0))) [*Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.;*]

TE049_Sleeping_Intro (TIME SPENT ON SLEEPING)

Wie viel Zeit haben Sie **letzte Nacht** mit **Schlafen** verbracht?

1. Weiter

TE050_Sleeping_Hrs (HOURS SPENT ON SLEEPING)

Stunden:
NUMBER [0..24]

TE051_Sleeping_Mts (MINUTES SPENT ON SLEEPING)

Minuten:
NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE050_Sleeping_Hrs = 24 AND (TE051_Sleeping_Mts > 0))) [*Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.;*]

TE052_OtherActivities (DID SPEND TIME ON OTHER ACTIVITIES)

Haben Sie gestern Zeit mit **anderen Aktivitäten** verbracht, über die wir noch nicht gesprochen haben?

1. Ja
5. Nein

IF (TE052_OtherActivities = 1)



TE053_WhatActivities (OTHER ACTIVITIES SPEND TIME ON)

Welche weitere Aktivität oder Aktivitäten waren das?

STRING

TE054_TimeOtherActivities_Intro (TIME SPENT ON OTHER ACTIVITIES)

Wie viel Zeit haben Sie gestern mit dieser Aktivität oder diesen Aktivitäten verbracht?

Wenn mehr als eine Aktivität erwähnt wurde, addieren Sie die Zeiten von all diesen Aktivitäten zusammen.

1. Weiter

TE055_TimeOtherActivities_Hrs (HOURS SPENT ON OTHER ACTIVITIES)

Stunden:
NUMBER [0..24]

TE056_TimeOtherActivities_Mts (MINUTES SPENT ON OTHER ACTIVITIES)

Minuten:
NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE055_TimeOtherActivities_Hrs = 24 AND (TE056_TimeOtherActivities_Mts > 0))) [*Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.;*]

ENDIF

IF (((NOT(MN002_Person[2].RespId = Empty) OR (Sec_DN1.DN040_PartnerOutsideHH = a1) AND ((TE026_Leisure_Hrs > 0 OR (TE027_Leisure_Mts > 0))))



TE057_PartnerActivities_Intro (TIME SPENT WITH PARTNER)

Sie haben angegeben, dass Sie gestern ^FL_TE057_3; Stunden und ^FL_TE057_4; Minuten mit

Freizeitaktivitäten verbracht haben. Wie viel Zeit davon haben Sie zusammen mit *[Ihrem Ehemann/ Ihrer Ehefrau/ Ihrem Partner/ Ihrer Partnerin/ Ihrem(r) Partner(in)]* verbracht?

Wenn die Zielperson bei den Freizeitaktivitäten überhaupt keine Zeit mit *[dem Ehemann/ der Ehefrau/ dem Partner/ der Partnerin/ dem(r) Partner(in)]* verbracht hat, 0 eingeben.

1. Weiter

TE058_PartnerActivities_Hrs (HOURS SPENT WITH PARTNER)

Stunden:
NUMBER [0..24]

TE059_PartnerActivities_Mts (MINUTES SPENT WITH PARTNER)

Minuten:
NUMBER [0..59]

CHECK: (*(60, TE058_PartnerActivities_Hrs)TE059_PartnerActivities_Mts <= *(60, TE026_Leisure_Hrs)TE027_Leisure_Mts) [*Sie können nicht mehr Zeit mit Freizeitaktivitäten mit Ihrem Partner gemeinsam verbringen als die gesamte Zeit, die Sie mit Freizeitaktivitäten verbracht haben. ;*]

CHECK: (NOT((TE058_PartnerActivities_Hrs = 24 AND (TE059_PartnerActivities_Mts > 0))) [*Sind Sie sicher? Der Wert scheint unplausibel.;*]

ENDIF

TE060_IntCheck (INTERVIEWER CHECK TE)

CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?

1. Nur Zielperson
2. Zielperson und Stellvertreter
3. Nur Stellvertreter

ENDIF

```

|   ENDIF
|   ENDIF
|   IF ((EX IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))
|   □
|   EX601_NonProxy (INTRO EX_PROXY)
|   Beginn eines Moduls, in dem keine Angaben durch einen Stellvertreter erlaubt sind. Falls die Zielperson nicht in der
|   Lage sein sollte, die folgenden Fragen selbst zu beantworten, geben Sie bitte bei jeder Frage STRG-K ein.
|   1. Weiter
|   IF (MN101 Lonitudinal = 0)
|   □
|   EX029_FreqPrayer (PRAYING)
|   Nun würde ich Ihnen gerne eine Frage zum Beten stellen. Wie häufig beten Sie gegenwärtig?
|   Vorlesen.;
|   1. Mehr als einmal am Tag
|   2. Einmal am Tag
|   3. Mehrmals pro Woche
|   4. Einmal pro Woche
|   5. Weniger als einmal pro Woche
|   6. Nie
|
|   ENDIF
|   EX001_Introtxt (INTRODUCTION AND EXAMPLE)
|   Jetzt habe ich einige Fragen dazu, für wie wahrscheinlich Sie das Eintreten bestimmter Ereignisse halten. Wenn ich Ihnen eine
|   Frage stelle, nennen Sie bitte eine Zahl zwischen 0 und 100. Versuchen wir es mit einem Beispiel - nehmen wir das Wetter.
|   Sehen Sie sich bitte Karte 45 an und sagen Sie mir dann, für wie wahrscheinlich Sie es halten, dass morgen ein sonniger Tag
|   wird. Wenn Sie jetzt zum Beispiel "90" sagen, würde das bedeuten, dass es morgen mit einer Wahrscheinlichkeit von 90
|   Prozent ein sonniger Tag wird. Sie können eine beliebige Zahl von 0 bis 100 nennen.
|   NUMBER [0..100]
|   IF (MN101 Lonitudinal = 0)
|   □
|   |   IF (Sec EP.EP005 CurrentJobSit = a2)
|   |   □
|   |   EX007_GovRedPens (GOVERNMENT REDUCES PENSION)
|   |   (Bitte sehen Sie sich Karte 45 an.) Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass die Regierung das Rentenniveau
|   |   senkt, bevor Sie in Ruhestand gehen?
|   |   NUMBER [0..100]
|   |   IF (MN808 AaeRespondent < 61)
|   |   □
|   |   EX025_ChWrka65 (CHANCE TO WORK AFTER AGE OF 63)
|   |   (Bitte sehen Sie sich Karte 45 an.) Wenn Sie an Ihre Arbeit im Allgemeinen und nicht nur an Ihre
|   |   derzeitige Beschäftigung denken - für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie nach Ihrem 63.
|   |   Geburtstag noch Vollzeit arbeiten werden?
|   |   NUMBER [0..100]
|   |   ENDIF
|   |   EX008_GovRaisAge (GOVERNMENT RAISES RETIREMENT AGE)
|   |   (Bitte sehen Sie sich Karte 45 an.) Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass die Regierung das Rentenalter
|   |   erhöht, bevor Sie in Ruhestand gehen?
|   |   NUMBER [0..100]
|   |
|   |   ENDIF
|   |   ENDIF
|   |   IF (MN808 AaeRespondent < 101)
|   |   □
|   |   EX009_LivTenYrs (LIVING IN TEN YEARS)
|   |   (Bitte sehen Sie sich Karte 45 an.)
|   |   Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie [75/80/85/90/95/100/105/110/120] oder mehr Jahre alt werden?
|   |   NUMBER [0..100]
|   |
|   |   ENDIF
|   |   IF (MN101 Lonitudinal = 0)
|   |   □
|   |   EX026_Trust (TRUST IN OTHER PEOPLE)
|   |   Jetzt möchte ich Ihnen noch eine Frage dazu stellen, wie Sie andere Menschen sehen. Würden Sie im Allgemeinen
|   |   sagen, dass man den meisten Menschen vertrauen kann oder dass man gar nicht vorsichtig genug im Umgang mit
|   |   Menschen sein kann? Bitte schauen Sie nicht mehr auf Karte 45 und antworten Sie auf einer Skala von 0 bis 10, wobei
|   |   0 bedeutet, dass man nicht vorsichtig genug sein kann und 10 bedeutet, dass man den meisten Menschen vertrauen
|   |   kann.
|   |   NUMBER [0..10]
|   |
|   |   EX110_RiskAv (RISK AVERSION)
|   |   Bitte sehen Sie sich Karte 46 an. Wenn Menschen ihr Geld anlegen, können sie eine Anlage wählen, die nur einen
|   |   geringen Gewinn bei gleichzeitig geringem Risiko, Geld zu verlieren, bietet, z.B. ein Sparbuch oder ein sicheres
|   |   Wertpapier. Sie können aber auch eine Anlage wählen, mit der ein hoher Gewinn, dafür aber auch ein höheres
|   |   Verlustrisiko verbunden ist, z.B. Aktien. Welche der Aussagen auf der Karte kommt Ihrer finanziellen Risikobereitschaft
|   |   am nächsten?
|   |   Nur falls nötig vorlesen. Bei mehreren Antworten die erste erfassen.
|   |   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
|   |
|   |   EX111_XYZ_Planning_Horizon (PLANNING HORIZON)
|   |   Welcher Zeithorizont ist für Sie bei der Planung Ihrer Ausgaben und Ihrer Sparziele am wichtigsten?
|   |   Vorlesen.;
|   |   Die Antwortkategorie 1 schließt die Antworten "die nächsten Tage" und "die nächsten Wochen" mit ein.
|   |   1. Die nächsten paar Monate
|   |   2. Das nächste Jahr
|   |   3. Die nächsten paar Jahre

```

```

4. Die nächsten 5-10 Jahre
5. Länger als 10 Jahre
ENDIF
IF (MN101 Lonaitudinal = 0)
  IF (MN005 ModeOues = a2)
    EX800_PartInterv (PARTNER PARTICIPATES AFTERWARDS)
    Wird das Partner (Stellvertreter) Interview direkt im Anschluss geführt?
    Bitte beachten: Stellvertreterinterviews sind nur erlaubt, wenn ZP schwerhörig ist, Sprachprobleme, oder
    Konzentrationsschwierigkeiten hat.
    1. Ja
    5. Nein
    IF (EX800 PartInterv = a5)
      EX101_IntroPartInfo (INTRODUCTION PARTNER INFORMATION)
      Bevor wir zum Ende kommen, möchte ich Sie bitten, mir noch ein paar Informationen über [Ihren Mann/
      Ihre Frau/ Ihren Partner/ Ihre Partnerin] zu geben, [der/ die] heute nicht befragt wird.
      1. Weiter
      EX602_PartYrsEduc (PARTNER YEARS OF EDUCATION)
      Wie viele Jahre hat sich [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] Vollzeit in schulischer und beruflicher
      Ausbildung befunden?
      Vollzeit-Ausbildung: *eingeschlossen: Unterricht erhalten, Praktika absolvieren, beaufsichtigt lernen oder
      Prüfungen schreiben *ausgeschlossen: Vollzeit arbeiten, Unterricht zuhause, Fernunterricht, Fortbildung
      am Arbeitsplatz, Abendschule, privates Teilzeit-Berufstraining, flexibles Teilzeit-Hochschulstudium, etc.
      NUMBER [0..999]
      EX603_PartJobSit (PARTNER CURRENT JOB SITUATION)
      Bitte sehen Sie sich Karte 47 an. Wie würden Sie allgemein die derzeitige Erwerbssituation [Ihres/ Ihrer]
      [Ehemannes/ Ehefrau/ Partners/ Partnerin] beschreiben?
      Vorlesen;
      1. Im Ruhestand
      2. Abhängig oder selbständig beschäftigt (einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
      3. Arbeitslos
      4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
      5. Hausfrau/-mann
      97. Anderes
      IF (EX603 PartJobSit = a2)
        EX613_LastJobPartner (NAME OR TITLE OF JOB PARTNER)
        Welchen Beruf hat [Ihr/ Ihre][Ehemann/ Ehefrau/ Partner/ Partnerin] zuletzt ausgeübt?
        STRING
        IF (NOT(EX613 LastJobPartner = Refusal))
          EX613c_LastJobPartnerCode (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB PARTNER)
          Ich werde jetzt nach dieser Berufsbezeichnung in den offiziellen Berufsbezeichnungen
          unserer Datenbank suchen.
          Geben Sie die Berufsbezeichnung erneut ein und wählen Sie den Beruf mit der besten
          Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus. Bitte auf Schreib- oder Tippfehler überprüfen.
          Wenn Sie nach unten navigieren oder scrollen, werden Sie weitere Berufsbezeichnung
          finden.
          Wenn Sie die Berufsbezeichnung nicht in der Auswahlliste finden, fragen Sie die Zielperson
          nach einem anderen Namen für den Beruf oder geben Sie eine umfassendere oder
          detaillierte Berufsbezeichnung ein.
          Wenn Sie überhaupt keine gute Übereinstimmung finden, geben Sie 991 ein.
          STRING
          JOBCODER: InDataOccupations
          IF ((NOT(EX613c_LastJobPartnerCode = Empty) AND (NOT(EX613c_LastJobPartnerCode =
          991))))
            EX613d_LastJobPartnerCode (JOBCODER - NEXT)
            Bitte bestätigen Sie, dass die korrekte Berufsbezeichnung ausgewählt wurde:
            ^EX613c_LastJobPartnerCode;
            Falls dies nicht die korrekte Berufsbezeichnung ist, gehen Sie bitte zurück und wählen
            die beste Übereinstimmung aus der Auswahlliste aus.
            1. Bestätigen und weiter
          ENDIF
        ENDIF
      ENDIF
    ENDIF
    IF ((EX603 PartJobSit <> a1 AND (EX603 PartJobSit <> a2))
      EX104_PartEvWork (PARTNER EVER DONE PAID WORK)
      War [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/ Partnerin] jemals erwerbstätig?
      1. Ja
      5. Nein
    ENDIF
    IF (((EX603 PartJobSit = a1 OR (EX603 PartJobSit = a2) OR (EX104 PartEvWork = a1))
      EX105_PartEmp (PARTNER EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED)
      Bei [seinem/ ihrem] [letzten/ derzeitigen] Job, [war/ ist] [Ihr/ Ihre] [Mann/ Frau/ Partner/
      Partnerin] im privaten Sektor angestellt, im öffentlichen Dienst oder selbstständig beschäftigt?

```

```

| 1. Angestellt im privaten Sektor
| 2. Angestellt im öffentlichen Dienst
| 3. Selbstständig
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
ENDIF
EX023_Outro (NON PROXY)
CHECK: Wer hat die Fragen in diesem Modul beantwortet?
1. Zielperson
2. Modul nicht beantwortet (Stellvertreter-Interview)

IF (MN040_ex123consent = 1)
|
| EX123_Consent (CONSENT TO RECONTACT)
| Um zu untersuchen, wie sich das Leben im Alter von Leuten verändert, ist es wichtig, diesselbe/n Person/en im
| zwei-jährlichen Abstand zu befragen. Daher hoffen wir, dass es in Ordnung ist, Ihren Namen und Adresse aufbewahren
| zu dürfen, um sie wieder zu kontaktieren. Ist das in Ordnung für Sie?
| Lassen Sie die ZP die Einverständniserklärung unterzeichnen, wenn nötig. Falls die ZP nachfragt oder zögert, weisen
| Sie darauf hin, dass er/sie immer noch Nein sagen kann, wenn wir sie/ihn wieder kontaktieren
| 1. Einverstanden mit erneuter Kontaktierung
| 5. Nicht einverstanden mit erneuter Kontaktierung
|
| ENDIF
| IF (MN042_ex106do = 1)
|
| EX106_HandOutA (HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE)
| IWER: Die folgende Anweisung ist nur für Auffrischer!!!
| DIESE ANWEISUNG FÜR PANELBEFRAGTE MIT Strg+K ÜBERSPRINGEN!
|
| Wir sind jetzt fast am Ende des Interviews angekommen, vielen Dank dafür. Zum Abschluss möchte ich Sie noch
| bitten, einen kurzen Papierfragebogen auszufüllen.
| Sie können dies zu einem Zeitpunkt tun, der Ihnen passt und uns dann den Fragebogen in dem vorfrankierten
| Umschlag kostenlos zurückschicken.
| Folgende Informationen sind für Auffrischer in jedem Fall zu notieren bzw. zu übertragen:
|
| 1. Notieren Sie auf dem Papierfragebogen:
| - Die Befragtennummer ^RespondentID; der interviewten Person
| - Den Vornamen / die Initialen der Person
| - Ihre dreistellige SHARE Interviewer ID
| - Das Datum des Interviews
|
| 2. Füllen Sie die Frage auf der ersten Seite des Fragebogens aus.
|
| 3. Überreichen Sie nun den Papierfragebogen der ZP.
|
| 4. Tragen Sie die Seriennummer des Papierfragebogens unten in das CAPI ein.
|
| Überlassen Sie der Zielperson bitte auch bei Zweifeln an der Teilnahme den Fragebogen. Tragen Sie bitte eine
| Bemerkung dazu in das CAPI ein.
| Wird die Annahme abgelehnt, Fragebogen (mit ausgefüllter Seite 1) an Kantar schicken!
| STRING
|
| ENDIF
| EX024_Outro2 (THANK YOU FOR PARTICIPATION)
| Vielen Dank. Dies war die letzte Frage. Ich möchte Ihnen nochmals sehr für die Teilnahme an dieser Befragung danken. Ich
| weiß, dass es ein langer und schwieriger Fragebogen war, aber Ihre Hilfe war wirklich sehr wertvoll. Durch Ihre Teilnahme
| ermöglichen Sie den Forschern besser zu verstehen, wie sich das Leben in Europa entwickeln wird.
| 1. Weiter
|
| ENDIF
| IF (((IV IN (Test)) OR ((ALL IN (Test))))
|
| IV001_Intro (INTRODUCTION TO IV)
|
| In diesem Modul geht es um Beobachtungen während des Interviews, die Sie nach jedem abgeschlossenen Interview
| eintragen sollten.
| 1. Weiter
|
| IF (((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((((
| a2) OR (Sec_PH.PH054_IntCheck = a3) OR (Sec_BR.BR017_IntCheck = a2) OR (Sec_BR.BR017_IntCheck = a3) OR
| (Sec_EP.EP210_IntCheck = a2) OR (Sec_EP.EP210_IntCheck = a3) OR (Sec_CH.CH023_IntCheck = a2) OR
| (Sec_CH.CH023_IntCheck = a3) OR (Sec_SP.SP022_IntCheck = a2) OR (Sec_SP.SP022_IntCheck = a3) OR
| (Sec_FT.FT021_IntCheck = a2) OR (Sec_FT.FT021_IntCheck = a3) OR (Sec_HO.HO041_IntCheck = a2) OR
| (Sec_HO.HO041_IntCheck = a3) OR (Sec_HH.HH014_IntCheck = a2) OR (Sec_HH.HH014_IntCheck = a3) OR
| (Sec_CO.CO009_IntCheck = a2) OR (Sec_CO.CO009_IntCheck = a3) OR (Sec_AS.AS057_IntCheck = a2) OR
| (Sec_AS.AS057_IntCheck = a3)))
|
| IV020_RelProxy (RELATIONSHIP PROXY)
| Ein Stellvertreter hat einige oder alle Fragen für ^FLRespondentName; beantwortet. In welcher Beziehung steht der
| Stellvertreter zu ^FLRespondentName;?
| 1. (Ehe-)Partner/in
| 2. (Schwieger-)Sohn/Tochter
| 3. (Schwieger-)Vater/Mutter
| 4. Bruder/Schwester
| 5. Enkel/Enkelin
| 6. Andere/r Verwandte/r
| 7. Pfleger/Pflegerin
| 8. Haushaltshilfe
| 9. Freund/Bekannter
| 10. Andere Beziehung
|
| ENDIF
| IV002_PersPresent (THIRD PERSONS PRESENT)
| War (zeitweilig) eine dritte Person - außer einem Stellvertreter - während des Interviews mit ^FLRespondentName;
| anwesend?

```

Alle Zutreffenden angeben. ;

1. Niemand
2. Ehegatte oder Partner
3. Ein Elternteil oder beide Eltern
4. Kind oder Kinder
5. Andere Verwandte
6. Andere Personen anwesend

CHECK: (NOT((count(IV002_PersPresent) > 1 AND ((1 IN (IV002_PersPresent)))))) [Sie können nicht "Niemand" zusammen mit einer anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;

IF (NOT((a1 IN (IV002_PersPresent) AND (count(IV002_PersPresent) = 1)))

☐

IV003_PersIntervened (INTERVENED IN INTERVIEW)

Haben diese Personen in das Interview eingegriffen?

1. Ja, häufig
2. Ja, gelegentlich
3. Nein

ENDIF

IV004_WillingAnswer (WILLINGNESS TO ANSWER)

Wie würden Sie die Antwortbereitschaft von ^FLRespondentName; beschreiben?

1. Sehr gut
2. Gut
3. Mittelmäßig
4. Schlecht
5. Am Anfang gut, wurde im Lauf des Interviews schlechter
6. Am Anfang schlecht, wurde im Lauf des Interviews besser

IF (IV004_WillingAnswer = a5)

☐

IV005_WillingnessWorse (WHY WILLINGNESS WORSE)

Weshalb wurde die Antwortbereitschaft der Zielperson im Lauf des Interviews schlechter?

Alle Zutreffenden angeben. ;

1. Zielperson verlor Interesse
2. Konzentration der Zielperson ließ nach oder sie wurde müde
3. Andere Gründe, bitte angeben

IF ((a3 IN (IV005_WillingnessWorse))

☐

IV006_OthReason (WHICH OTHER REASON)

Welche anderen Gründe?

STRING

ENDIF

ENDIF

IV007_AskClarification (RESP. ASK FOR CLARIFICATION)

Hat ^FLRespondentName; bei einer oder mehreren Fragen um Erklärung gebeten?

1. Niemals
2. Fast nie
3. Ab und zu
4. Häufig
5. Sehr häufig
6. Immer

IV008_RespUnderstoodQst (RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS)

Hatten Sie insgesamt das Gefühl, dass ^FLRespondentName; die Fragen verstanden hat?

1. Niemals
2. Fast nie
3. Ab und zu
4. Häufig
5. Sehr häufig
6. Immer

IV018_HelpShowcards (HELP NEEDED READING SHOWCARDS)

Hat die Zielperson während des Interviews Hilfe beim Lesen der Karten benötigt?

1. Ja, wegen Augenproblemen
2. Ja, wegen unzureichender Lesefähigkeit
3. Nein

IF (MN008_NumHHR = 1)

☐

IF ((Sec HO.H0001 Place = a1 OR (MN024 NursinaHome = a2))

☐

IV009_AreaLocationBldg (WHICH AREA BUILDING LOCATED)

In was für einer Art von Gegend liegt das Gebäude?

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

IV610_TypeBuilding (TYPE OF BUILDING)

In welcher Art von Gebäude wohnt der Haushalt?

Ein Alten- oder Pflegeheim bietet alle der folgenden Leistungen für die Bewohner an: Verabreichen von Medikamenten, persönliche 24-Stunden-Betreuung und Überwachung (nicht notwendigerweise durch Pflegefachkräfte), Unterkunft und Verpflegung.

1. Bauernhaus
2. Frei stehendes Ein- oder Zweifamilienhaus
3. Ein- oder Zweifamilienhaus als Doppelhaushälfte oder Reihenhaus
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. Seniorengerechtes Wohnen mit Betreuungsmöglichkeiten (jedoch kein Alten- oder Pflegeheim)
8. Alten- oder Pflegeheim

IF ((IV610_TypeBuilding = a7 OR (IV610_TypeBuilding = a8))

☐

IV621_Certifiednurse (AT LEAST A NURSE)

Verstorbenen}} geboren wurde?

1. Ja

5. Nein

IF (XT101 ConfDecYrBirth = a5)



XT802_IntroDecBirth (DECEASED INTRO BIRTH)

In welchem Monat und Jahr wurde **}}** geboren?

1. Weiter

XT102_DecMonthBirth (DECEASED MONTH OF BIRTH)

Monat:

1. Januar

2. Februar

3. März

4. April

5. Mai

6. Juni

7. Juli

8. August

9. September

10. Oktober

11. November

12. Dezember

XT103_DecYearBirth (DECEASED YEAR OF BIRTH)

Jahr:

NUMBER [1900..2010]

ENDIF

XT008_MonthDied (MONTH OF DECEASE)

Wir würden gerne Näheres über die Todesumstände von **}}** erfahren. In welchem **Monat** und Jahr ist **er/ sie** gestorben?

MONAT:

JAHHR:

Monat

1. Januar

2. Februar

3. März

4. April

5. Mai

6. Juni

7. Juli

8. August

9. September

10. Oktober

11. November

12. Dezember

XT009_YearDied (YEAR OF DECEASE)

In welchem Monat und **JAHHR** ist **er/ sie** gestorben?

MONAT: ^XT008_MonthDied;

JAHHR:

Jahr

1. 2006

2. 2007

3. 2008

4. 2009

5. 2010

6. 2011

7. 2012

8. 2013

9. 2014

10. 2015

11. 2016

12. 2017

13. 2018

14. 2019

15. 2020

16. 2021

17. 2022

18. 2023

19. 2024

XT010_AgeDied (AGE AT THE MOMENT OF DECEASE)

Wie alt war **}}**, als **er/ sie** gestorben ist?

Alter in Jahren

NUMBER [20..120]

XT109_DecMarried (DECEASED MARRIED AT TIME OF DEATH)

War **}}** zum Zeitpunkt **seines/ ihres** Todes verheiratet?

1. Ja

5. Nein

XT039_NumChild (NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END)

Wie viele noch lebende Kinder hatte **}}** am Ende **seines/ ihres** Lebens? Bitte zählen Sie alle leiblichen Kinder, Pflegekinder, Adoptivkinder und Stiefkinder.

NUMBER [0..999]

XT011_CauseDeath (THE MAIN CAUSE OF DEATH)

Was war die Haupttodesursache?

Falls nötig vorlesen

Hinweis: Für Covid-19 oder damit zusammenhängende Komplikationen gibt es eine eigene Antwortmöglichkeit (9).

1. Krebs

2. Ein Herzinfarkt

3. Ein Schlaganfall

4. Andere Herz-Kreislauf-Erkrankungen, z. B. Herzversagen, Herzrhythmusstörungen

5. Eine Atemwegserkrankung
6. Eine Krankheit des Verdauungstraktes, z. B. Magengeschwür, chronisch entzündliche Darmerkrankung
7. Eine schwere Infektionskrankheit, z. B. Lungenentzündung, Blutvergiftung, Grippe
8. Unfall oder Suizid
9. Covid-19 oder damit zusammenhängende Komplikationen
97. Andere (bitte angeben)
IF (XT011 CauseDeath = a97)

XT012_OthCauseDeath (OTHER CAUSE OF DEATH)
Andere Todesursache angeben
STRING
ENDIF
XT013_HowLongIll (HOW LONG BEEN ILL BEFORE DECEASE)
Wie lange war [{Name Verstorbene/r}] krank, bevor [er/ sie] gestorben ist?
Vorlesen.;
1. Weniger als einen Monat
2. Ein Monat bis unter 6 Monate
3. 6 Monate bis unter ein Jahr
4. Ein Jahr oder länger
5. (spontan) War nicht krank bevor [er/ sie] gestorben ist
XT014_WhereDied (PLACE OF DYING)
Wo ist [er/ sie] gestorben?
Vorlesen.;
Mit "Hospiz" meinen wir eine spezielle Palliativpflegeeinrichtung für todkranke oder schwerkranke Patienten.
1. bei [ihm/ ihr] zu Hause
2. bei jemand anderem zu Hause
3. im Krankenhaus
4. in einem Alten- oder Pflegeheim
5. in einem Seniorenwohnheim oder einer betreuten Wohneinrichtung
6. im Hospiz
7. bei dem Transport in eine medizinische Einrichtung
97. anderswo
IF (XT014 WhereDied = a97)

XT060_OthWhereDied (OTHER PLACE OF DEATH)
Anderen Sterbeort angeben.
STRING
ENDIF
IF ((XT014 WhereDied = a1 AND (XT009 YearDied > a14))

XT123_CADieAlone (ANYONE ELSE PRESENT)
War noch jemand anwesend, als [{Name Verstorbene/r}] verstorben ist?
1. Ja
5. Nein
IF (XT123 CADieAlone = a5)

XT124_CAWhyAlone (DIED ALONE DUE TO CORONA)
War das aufgrund des Ausbruchs von Corona?
1. Ja
2. Teilweise
5. Nein
ENDIF
ENDIF
IF (XT014 WhereDied = a3)

XT750_ICU (IN INTENSIVE CARE UNIT)
War das auf der Intensivstation?
1. Ja
5. Nein
ENDIF
IF (((XT750 ICU = a5 OR (XT014 WhereDied = a4) OR (XT014 WhereDied = a5))

XT751_palcareinpatienthospice (PALLIATIVE CARE OR INPATIENT HOSPICE)
War das auf der Palliativstation oder in einem stationären Hospiz?
Mit "Hospiz" meinen wir eine spezielle Palliativpflegeeinrichtung für todkranke oder schwerkranke Patienten.
1. Ja
5. Nein
ENDIF
IF ((XT014 WhereDied = a4 OR (XT014 WhereDied = a5))

XT767_Certifiednurse (AT LEAST A NURSE)
Gab es mindestens eine ausgebildete Krankenschwester oder Krankenpfleger im Betreuungs-/Aufsichtspersonal?
1. Ja
5. Nein
ENDIF
XT615_TimesInHosp (TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING)
Wie oft war [{Name Verstorbene/r}] im letzten Jahr vor [seinem/ ihrem] Tod in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder Hospiz?
Bitte zählen Sie hier nur die einzelnen Aufenthalte von [{Name Verstorbene/r}] in solchen Einrichtungen und nicht die Gesamtzahl der im Krankenhaus, Pflegeheim oder Hospiz verbrachten Tage.
NUMBER [0..999]
IF (XT615 TimesInHosp > 0)

XT016_TotalTimeHosp (TOTAL TIME IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING)
 Wie lange war *[[Name Verstorbene/r]]* während *[[seines/ ihres]]* letzten Lebensjahres insgesamt in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder Hospiz?
 NICHT vorlesen
 1. Weniger als eine Woche
 2. Eine Woche bis unter einem Monat
 3. Einen Monat bis unter 3 Monate
 4. 3 Monate bis unter 6 Monate
 5. 6 Monate bis unter einem Jahr
 6. Ein volles Jahr

ENDIF

IF (XT009 YearDied > a14)



XT125_CANotInHosp (COULD NOT STAY IN HOSPITAL DUE TO CORONA)
 War für *[[Name Verstorbene/r]]* im letzten Jahr vor *[[seinem/ ihrem]]* Tod jemals ein Aufenthalt im Krankenhaus, Hospiz oder Pflegeheim notwendig, aber aufgrund des Ausbruchs von Corona nicht möglich?
 1. Ja
 5. Nein

XT126_CAFearInf (FORGO TREATMENT DUE TO FEAR INFECTION)

Hat *[[Name Verstorbene/r]]* im letzten Jahr vor *[[seinem/ ihrem]]* Tod auf eine medizinische Behandlung oder Operation verzichtet, weil *[[er/ sie]]* befürchtete, sich mit dem Coronavirus zu infizieren?

1. Ja
 5. Nein

ENDIF

XT756_IntroCare (CARE INTRO)

Die nächsten Fragen sind über die Pflege, die *[[Name Verstorbene/r]]* im letzten Monat *[[seines/ ihres]]* Lebens erhalten hat. Bitte beantworten Sie die Fragen basierend auf Ihrer Erfahrung und der Erfahrung von *[[Name Verstorbene/r]]*, während *[[er/ sie]]* Pflege erhalten hat.

1. Weiter

IF (NOT((XT014 WhereDied = a6 OR (XT751 nalcareinnoatienthospice = a1)))



XT757_hospiceorpalliativecare (HOSPICE OR PALLIATIVE CARE)

Hat *[[Name Verstorbene/r]]* in den letzten vier Wochen *[[seines/ ihres]]* Lebens Hospiz- oder Palliativpflege erhalten?
 Mit "Hospiz" meinen wir eine spezielle Palliativpflegeeinrichtung für todkranke oder schwerkranke Patienten.

1. Ja
 5. Nein

IF (XT757 hospiceorpalliativecare = a5)



XT754_reasonnocare (REASON NOT HOSPICE)

Was war der Grund dafür, dass *[[er/ sie]]* keine Hospiz- oder Palliativversorgung hatte?
 Vorlesen.;

1. War nicht erforderlich oder gewünscht
 2. War erforderlich oder gewünscht, aber nicht verfügbar
 3. War erforderlich oder gewünscht, aber zu teuer

IF (XT009 YearDied > a14)



XT127_CAnocare (NO HOSPICE DUE TO CORONA)

War das aufgrund des Ausbruchs von Corona?

1. Ja
 2. Teilweise
 5. Nein

ENDIF

ENDIF

ENDIF

XT758_medicinepain (MEDICINE FOR PAIN)

Hatte *[[Name Verstorbene/r]]* im letzten Monat *[[seines/ ihres]]* Lebens Schmerzen oder hat Schmerzmittel genommen?

1. Ja
 5. Nein

IF (XT758 medicinepain = a1)



XT759_medicineamount (MEDICATION AMOUNT)

Hat der/die Verstorbene zu viel, zu wenig oder genau die richtige Menge an Medikamenten für *[[seine/ ihre]]* Schmerzen bekommen?

1. Zu viel
 2. Zu wenig
 3. Richtige Menge

IF ((XT759 medicineamount = a2 AND (XT009 YearDied > a14))



XT128_CAreasonmedicineamount (TOO LITTLE MEDICATION DUE TO CORONA)

War das aufgrund des Ausbruchs von Corona?

1. Ja
 2. Teilweise
 5. Nein

ENDIF

ENDIF

XT760_troublebreathing (TROUBLE BREATHING)

Hatte *[[Name Verstorbene/r]]* im letzten Monat *[[seines/ ihres]]* Lebens Schwierigkeiten beim Atmen?

1. Ja
 5. Nein

IF (XT760 troublebreathing = a1)



XT761_helpbreathing (HOW MUCH HELP BREATHING)

Wieviel Hilfe beim Atmen hat der Verstorbene erhalten - zu wenig oder genau die richtige Menge?

1. Zu wenig
 2. Richtige Menge

```

| IF ((XT761 helbreathina = a1 AND (XT009 YearDied > a14))
|   
|     XT129_CAreasonhelpbreathing (TOO LITTLE HELP BREATHING DUE TO CORONA)
|     War das aufgrund des Ausbruchs von Corona?
|     1. Ja
|     2. Teilweise
|     5. Nein
|   ENDIF
| ENDIF
XT762_anxiety sadness (ANXIETY SADNESS)
Hatte [Name Verstorbene/r] im letzten Monat [seines/ ihres] Lebens irgendwelche Gefühle von Angst oder Traurigkeit?
1. Ja
5. Nein
IF (XT762 anxietvsadness = a1)
  
  XT763_helpanxiety sadness (HOW MUCH HELP ANXIETY OR SADNESS)
  Wieviel Hilfe im Umgang mit diesen Gefühlen hat der Verstorbene erhalten - zu wenig oder genau die richtige Menge?
  1. Zu wenig
  2. Richtige Menge
ENDIF
XT764_personalcare (PERSONAL CARE NEEDS MET)
Wie oft wurde für die persönlichen Pflegebedürfnisse - wie zum Beispiel Baden, Anziehen, Bettwäsche wechseln - Sorge getragen so gut wie es sein sollte?
Vorlesen.;
1. Immer
2. Normalerweise
3. Manchmal
4. Nie
5. Hilfe für persönliche Pflege war nicht benötigt oder gewünscht
IF (((XT764 personalcare = a3 OR (XT764 personalcare = a4) OR (XT764 personalcare = a5) AND (XT009 YearDied > a14))
  
  XT130_CAreasonpersonalcare (TOO LITTLE PERSONAL CARE DUE TO CORONA)
  War das aufgrund des Ausbruchs von Corona?
  1. Ja
  2. Teilweise
  5. Nein
ENDIF
XT765_staff (STAFF CARING AND RESPECTFULL)
Wie oft war das Personal, das [ihn/ sie] im letzten Monat [seines/ ihres] Lebens betreut hat, insgesamt freundlich, fürsorglich und respektvoll? Mit Personal meinen wir alle professionellen Mitarbeiter, die für ihre Dienste (von jemandem) bezahlt werden. Das schließt ein: Ärzte, Krankenschwestern oder Krankenpfleger, Sozialarbeiter, Geistliche, Hilfskräfte, Therapeuten und andere Mitarbeiter.
Vorlesen.;
1. Immer
2. Normalerweise
3. Manchmal
4. Nie
5. Es gab kein (professionelles) Pflegepersonal
IF ((XT765 staff = a5 AND (XT009 YearDied > a14))
  
  XT131_CAreasonnostaff (NO STAFF DUE TO CORONA)
  War das aufgrund des Ausbruchs von Corona?
  1. Ja
  2. Teilweise
  5. Nein
ENDIF
IF (XT765 staff <> a5)
  
  XT766_ratecare (RATE CARE)
  Wie würden Sie insgesamt die Pflege bewerten, die der/die Verstorbene im letzten Monat [seines/ ihres] Lebens erhalten hat?
  Vorlesen.;
  1. Ausgezeichnet
  2. Sehr gut
  3. Gut
  4. Mittelmäßig
  5. Schlecht
  IF (XT009 YearDied > a14)
    
    XT132_CAqualitycare (QUALITY CARE AFFECTED BY CORONA)
    In welchem Maße wurde Ihrer Ansicht nach die Qualität der Pflege von [Name Verstorbene/r] durch den Ausbruch von Corona beeinträchtigt?
    1. Stark
    2. Etwas
    3. Überhaupt nicht
  ENDIF
ENDIF
XT017_IntroMedCare (INTRODUCTION EXPENSES MEDICAL CARE)
Wir würden Ihnen nun gerne einige Fragen über die Kosten stellen, die [Name Verstorbene/r] durch medizinische Leistungen entstanden sind, die [er/ sie] in den letzten 12 Monaten vor dem Tod erhalten hat.

Können Sie bitte für jede der medizinischen Leistungen, die ich gleich nennen werde, angeben, ob [Name Verstorbene/r] diese erhalten hat, und falls ja, wie hoch Sie die hierdurch entstandenen Kosten einschätzen.

Bitte berücksichtigen Sie nur Kosten, die nicht von der Krankenversicherung übernommen oder erstattet wurden.
1. Weiter

LOOP cnt := 1 TO 9

```


letzten Lebensjahres Schwierigkeiten, sich daran zu erinnern, wo [er/ sie] sich befand? Bitte nennen Sie nur Probleme, die mindestens drei Monate anhielten.

1. Ja
5. Nein

XT106_DiffYear (DIFFICULTIES REMEMBERING THE YEAR)
 Hatte [Name des/der Verstorbenen] während [seines/ ihres] letzten Lebensjahres Schwierigkeiten, sich daran zu erinnern, welches Jahr es gerade war? Bitte nennen Sie nur Schwierigkeiten, die mindestens drei Monate anhielten.

1. Ja
5. Nein

XT107_DiffRecogn (DIFFICULTIES RECOGNIZING)
 Hatte [Name der/des Verstorbenen] während [seines/ ihres] letzten Lebensjahres Schwierigkeiten, Familienmitglieder oder gute Freunde zu erkennen? Bitte nennen Sie nur Probleme, die mindestens drei Monate anhielten.

1. Ja
5. Nein

XT020_IntroDiffADL (INTRODUCTION DIFFICULTIES DOING ACTIVITIES)
 Hatte [Name Verstorbene/r] auf Grund eines körperlichen oder psychischen Problems oder wegen Gedächtnisproblemen in den letzten zwölf Monaten [seines/ ihres] Lebens Schwierigkeiten mit einer oder mehreren der folgenden Aktivitäten? Bitte nennen Sie nur solche Schwierigkeiten, die mindestens drei Monate anhielten.
 Vorlesen.; Alle Zutreffenden angeben. ;

1. Sich anziehen, einschließlich Socken und Schuhe
2. Durch einen Raum gehen
3. Baden oder Duschen
4. Essen, z. B. beim Zurechtschneiden der Speisen
5. Ins Bett legen oder aus dem Bett aufstehen
6. Benutzen der Toilette, einschließlich Hinsetzen und Aufstehen
96. Keine von diesen

CHECK: (NOT((count(XT020_IntroDiffADL) > 1 AND ((96 IN (XT020_IntroDiffADL)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;

XT620_IntroDiffADLII (INTRODUCTION DIFFICULTIES)
 Hatte [Name Verstorbene/r] wegen körperlicher oder seelischer Probleme oder wegen Gedächtnisproblemen Schwierigkeiten mit einer der folgenden Tätigkeiten in den letzten 12 Monaten [seines/ ihres] Lebens? Nennen Sie nur Schwierigkeiten, die mindestens drei Monate andauerten.
 Vorlesen.; Alle Zutreffenden angeben. ;

1. Zubereiten einer warmen Mahlzeit
2. Einkaufen von Lebensmitteln
3. Telefonieren
4. Medikamente einnehmen
5. Benutzen einer Karte, um sich in einer fremden Umgebung zurecht zu finden
6. Arbeiten im Haus oder im Garten
7. Mit Geld umgehen, zum Beispiel Rechnungen bezahlen oder Ausgaben kontrollieren
8. Das Haus selbst verlassen und öffentliche Verkehrsmittel nutzen
9. Eigene Wäsche waschen
10. Kontinenz (Urin-, Stuhlgang)
96. Keine der genannten

CHECK: (NOT((count(XT620_IntroDiffADLII) > 1 AND ((96 IN (XT620_IntroDiffADLII)))))) [Sie können nicht "96" zusammen mit anderen anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.;

IF (((count(XT020_IntroDiffADL) > 0 AND (NOT((a96 IN (XT020_IntroDiffADL)))) OR ((count(XT620_IntroDiffADLII) > 0 AND (NOT((a96 IN (XT620_IntroDiffADLII)))))))

XT022_HelpADL (ANYONE HELPED WITH ADL)
 Wenn Sie an die Tätigkeiten denken, bei denen [Name Verstorbene/r] in den letzten zwölf Monaten [seines/ ihres] Lebens Schwierigkeiten hatte – hat [ihm/ ihr] jemand regelmäßig dabei geholfen?

1. Ja
5. Nein

IF ((XT022_HelpADL = a5 AND (XT009_YearDied > a14))

XT133_CAHelpADL (NO HELP WITH ADL DUE TO CORONA)
 War das aufgrund des Ausbruchs von Corona?

1. Ja
2. Teilweise
5. Nein

ENDIF
 IF (XT022_HelpADL = a1)

XT023_WhoHelpedADL (WHO HAS HELPED WITH ADL)
 Sie selbst eingeschlossen, wer hat hauptsächlich bei diesen Tätigkeiten geholfen? Bitte nennen Sie bis zu drei Personen.
 NICHT vorlesen. Maximal drei Antworten! Beziehung zur verstorbenen Person eingeben.

1. Sie selbst (d. h. Stellvertreter)
2. Ehegatte oder Partner/in des/r Verstorbenen
3. Mutter oder Vater des/r Verstorbenen
4. Sohn des/r Verstorbenen
5. Schwiegersohn des/r Verstorbenen
6. Tochter des/r Verstorbenen
7. Schwiegertochter des/r Verstorbenen
8. Enkel des/r Verstorbenen
9. Enkelin des/r Verstorbenen
10. Schwester des/r Verstorbenen
11. Bruder des/r Verstorbenen
12. Anderer Verwandter
13. Unbezahlte/r Freiwillige/r
14. Professionelle Hilfe (z. B. Pfleger/in)
15. Freund oder Nachbar des/r Verstorbenen
16. Andere Person

CHECK: (NOT(count(XT023_WhoHelpedADL) > 3)) [Höchstens drei Antworten;]

XT024_TimeRecHelp (TIME THE DECEASED RECEIVED HELP)
 Wie lange hat [der/ die] Verstorbene während der letzten zwölf Lebensmonate insgesamt Hilfe erhalten?
 Vorlesen.;

1. Weniger als einen Monat
2. Einen Monat bis unter drei Monate
3. 3 Monate bis unter 6 Monate

4. 6 Monate bis unter einem Jahr
5. Ein volles Jahr
IF (XT009 YearDied > a14)

XT134_CATimeHelp (DID NOT RECEIVE HELP DUE TO CORONA)
Hat *[[Name Verstorbene/r]]* zu einem anderen Zeitpunkt in den letzten zwölf Monaten *[[seines/ ihres]]* Lebens Hilfe benötigt und diese wegen des Ausbruchs von Corona **nicht erhalten können**?
1. Ja
5. Nein
IF (XT134 CATimeHelp = a1)

XT135_CADurationNoHelp (HOW LONG NO HELP)
Für wie viele Wochen konnte *[[Name Verstorbene/r]]* keine Hilfe erhalten?
Für eine angefangene Woche 1 eingeben.
NUMBER [1..53]

ENDIF
ENDIF

XT025_HrsNecDay (HOURS OF HELP NECESSARY DURING TYPICAL DAY)
Ungefähr wie viele Stunden hat *[[Name Verstorbene/r]]* an einem normalen Tag Hilfe erhalten?
NUMBER [0..24]

ENDIF
ENDIF

XT026a_Intro (INTRODUCTION TO ASSETS)
Die folgenden Fragen beziehen sich auf Geldanlagen und Lebensversicherungen, die *[[Name Verstorbene/r]]* möglicherweise besessen hat und darauf, was mit diesen Geldanlagen nach *[[seinem/ ihrem]]* Tod passiert ist. Es wäre sehr hilfreich für uns, einige Informationen zur finanziellen Situation von Menschen zu ihrem Todeszeitpunkt zu haben. Bevor wir weitermachen, möchte ich Ihnen nochmals versichern, dass alles, was Sie mir bereits gesagt haben, und alles, was Sie mir jetzt mitteilen, absolut vertraulich behandelt wird.
1. Weiter

XT026b_HadWill (THE DECEASED HAD A WILL)
Manche Menschen machen ein Testament, um festzulegen, wer welche Teile ihres Nachlasses erhalten soll. Hat *[[Name der Verstorbenen]]* ein Testament hinterlassen?
1. Ja
5. Nein

XT027_Benefic (THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE)
Wer waren die Erben oder Begünstigten, einschließlich Sie selbst?
Vorlesen.; Alle Zutreffenden angeben. ;
1. Sie selbst (d.h. Stellvertreter)
2. Ehegatte oder Partner/in der/s Verstorbenen
3. Kinder der/s Verstorbenen
4. Enkel der/s Verstorbenen
5. Geschwister der/s Verstorbenen
6. Andere Verwandte der/s Verstorbenen
7. Andere, nicht verwandte Personen
8. Kirche, Stiftungen, wohltätige Organisationen
9. NUR SPONTAN: Der/die Verstorbene hat gar nichts hinterlassen
10. NUR SPONTAN: Noch nicht entschieden

CHECK: (NOT((count(XT027_Benefic) > 1 AND ((9 IN (XT027_Benefic)))))) *[[Sie können nicht "Hat nichts hinterlassen" zusammen mit einer anderen Antwort auswählen. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]]*

XT030_OwnHome (THE DECEASED OWNED HOME)
War *[[der Verstorbene (Mit-)Eigentümer seiner/ die Verstorbene (Mit-)Eigentümerin ihrer]]* Wohnung?
1. Ja
5. Nein
IF (XT030 OwnHome = a1)

XT031_ValHome (VALUE HOME AFTER MORTGAGES)
Abzüglich noch ausstehender Hypotheken, wie hoch war der Wert dieser Immobilie? Oder des Anteils daran, der *[[dem/ der]]* Verstorbenen gehört hat?
Betrag in ^FLCurr; Falls der/die Verstorbene Schulden hinterlassen hat, geben Sie einen negativen Wert ein.
NUMBER [-50000000..50000000]
IF (XT031 ValHome = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]]
ENDIF

XT032_InhHome (WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED)
Wer hat die Immobilie von *[[Name Verstorbene/r]]* geerbt, Sie selbst mit eingeschlossen?
Für alle Zutreffenden die Beziehung zur/zum Verstorbenen angeben.
Alle Zutreffenden angeben. ;
Wenn die Immobilie bereits verkauft wurde, geben Sie bitte alle Personen an, die einen Anteil des Erlöses erhalten haben.
1. Sie selbst (d. h. Stellvertreter)
2. Ehegatte oder Partner/in
3. Söhne oder Töchter (VORNAMEN ERFRAGEN)
4. Enkel
5. Geschwister
6. Andere Verwandte
7. Andere, nicht verwandte Personen
IF ((a3 IN (XT032 InhHome))

XT053_FrstNme (FIRST NAMES CHILDREN)
Vornamen der Kinder, die die Immobilie geerbt haben, angeben
STRING

ENDIF
ENDIF

XT033_OwnLifeInsPol (THE DECEASED OWNED ANY LIFE INSURANCE POLICIES)
Hatte *[[der/ die]]* Verstorbene irgendwelche Lebensversicherungen?
1. Ja
5. Nein

```

I IF (XT033 OwnLifeInsPol = a1)
  XT034_ValLifeInsPol (VALUE OF ALL LIFE INSURANCE POLICIES)
  Wie hoch war ungefähr der Gesamtwert aller Lebensversicherungen, die [{Name Verstorbene/r}] besessen hat?
  Betrag in ^FLCurr; angeben
  NUMBER [0..100000000000000000]
  IF (XT034 ValLifeInsPol = NONRESPONSE)
    [[Unfolding Bracket Sequence]]
  ENDIF
  XT035_BenLifeInsPol (BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES)
  Wer waren die Begünstigten der Lebensversicherung(en), Sie selbst eingeschlossen?
  Beziehung zum/zur Verstorbenen für alle Begünstigten angeben. Alle Zutreffenden angeben. ;
  1. Sie selbst (d .h. Stellvertreter)
  2. Ehegatte oder Partner/in
  3. Söhne oder Töchter (VORNAMEN ERFRAGEN)
  4. Enkel
  5. Geschwister
  6. Andere Verwandte (bitte angeben)
  7. Andere, nicht verwandte Personen (bitte angeben)
  IF ((a6 IN (XT035 BenLifeInsPol))
    XT054_OthRel (OTHER RELATIVE)
    Andere verwandte Person angeben
    STRING
  ENDIF
  IF ((a7 IN (XT035 BenLifeInsPol))
    XT055_OthNonRel (OTHER NO-RELATIVE)
    Andere nicht verwandte Person angeben
    STRING
  ENDIF
  IF ((a3 IN (XT035 BenLifeInsPol))
    XT056_FrstNme (FIRST NAMES CHILDREN)
    Vornamen der Kinder, die begünstigt waren, angeben
    STRING
  ENDIF
  ENDIF
  XT036_IntroAssets (INTRODUCTION TYPES OF ASSETS)
  Ich werde Ihnen jetzt einige Vermögensarten nennen, die man haben könnte. Sagen Sie mir bitte für jede der genannten, ob
  [{Name Verstorbene/r}] sie zum Todeszeitpunkt besessen hat und falls ja, wie hoch Sie deren Wert - nach Abzug eventuell
  vorhandener Schulden darauf - einschätzen.
  1. Weiter
  LOOP cnt := 1 TO 5
    XT637_OwnAss (THE DECEASED OWNED TYPE OF ASSETS)
    Hat [er/ sie] [einen Betrieb, Betriebsgelände oder Ackerland/ andere Immobilien/ Autos/ Finanzvermögen, z. B. Bargeld,
    Rentenpapiere oder Wertpapiere/ Juwelen oder Antiquitäten] besessen?
    1. Ja
    5. Nein
    IF (XT637 OwnAss = a1)
      XT638_ValAss (VALUE TYPE OF ASSETS)
      Was war ungefähr der Wert [des/r Betriebe/s, Betriebsgeländes oder Ackerlandes/ der anderen Immobilien/ der
      Autos/ des Finanzvermögens, z. B. Bargeld, Aktien oder Wertpapiere/ der Juwelen oder Antiquitäten] im Eigentum von
      [{Name Verstorbene/r}] zum Zeitpunkt [seines/ ihres] Todes?
      Betrag in ^FLCurr; angeben.
      Falls der/die Verstorbene Schulden hinterlassen hat, geben Sie diese als negativen Wert an.
      NUMBER [-50000000..50000000]
      IF (XT638 ValAss = NONRESPONSE)
        IF (diIndex = 1)
          [[Unfolding Bracket Sequence]]
        ELSE
          IF (diIndex = 2)
            [[Unfolding Bracket Sequence]]
          ELSE
            IF (diIndex = 3)
              [[Unfolding Bracket Sequence]]
            ELSE
              IF (diIndex = 4)
                [[Unfolding Bracket Sequence]]
              ELSE

```



```
XT043_IntMode (INTERVIEW MODE)
|
| Bitte Interviewmodus angeben
| 1. Persönlich
| 2. Telefonisch
|
XT044_IntID (INTERVIEWER ID)
|
| Ihre Interviewer-Nummer
| STRING
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
ENDIF
```