

KARTEN

FÜR

50+ Studie

Karte 1

1. Ehemann/-frau
2. Lebensgefährte/in
3. Kind
4. Schwiegersohn/Schwiegertochter
5. Elternteil
6. Schwiegervater/-mutter
7. Geschwister
8. Enkel
9. Andere Verwandte (bitte angeben)
10. Nicht verwandt (bitte angeben)
11. Exmann/-frau / ehemalige/r
Lebensgefährte/in

Karte 2

1. Volksschule
2. Hauptschule
3. Gymnasium (öffentlich) mit Matura
4. Gymnasium (privat) mit Matura
5. Berufsbildende Schule mit Matura
(HAK, HTL,...)
6. Berufsbildende Schule ohne Matura
95. Noch kein Abschluss/noch in
Ausbildung
96. Kein Schulabschluss
97. Anderer Schulabschluss (auch Ausland)

Karte 3

1. Lehrabschlussprüfung
2. Meisterprüfung
3. Fachakademie (Sozialakademie, Krankenpflegeausbildung, Pädagogische Akademie, ...)
4. Hochschulabschluss
5. Weiterführender Hochschulabschluss (Doktorat)
95. Noch in Ausbildung
96. Kein Berufsabschluss
97. Anderer Abschluss (auch Ausland)

Karte 4

1. Verheiratet und mit dem/der Ehepartner/in zusammenlebend
3. Verheiratet, getrennt vom/von der Ehepartner/in lebend
4. Ledig
5. Geschieden
6. Verwitwet

Karte 5

1. Im selben Haushalt
2. Im selben Haus
3. Weniger als 1 km entfernt
4. Zwischen 1 und 5 km entfernt
5. Zwischen 5 und 25 km entfernt
6. Zwischen 25 und 100 km entfernt
7. Zwischen 100 und 500 km entfernt
8. Mehr als 500 km entfernt
9. Mehr als 500 km entfernt im Ausland

Karte 6

1. Herzanfall, einschließlich Herzinfarkt, Koronarthrombose oder eine andere Herzkrankheit einschließlich Herzinsuffizienz
2. Bluthochdruck oder Hypertonie
3. Hoher Cholesterinspiegel
4. Schlaganfall oder Gehirngefäßerkrankung
5. Diabetes oder hoher Blutzuckerspiegel
6. Chronische Lungenkrankheit wie chronische Bronchitis oder Lungenaufblähung (Emphysem)
7. Asthma
8. Arthritis, einschließlich Osteoarthritis oder Rheuma
9. Osteoporose
10. Krebs oder Malignom, auch Leukämie oder Lymphome, ausgenommen jedoch leichtere Formen von Hautkrebs
11. Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwür, sonstige gutartige Geschwüre des Verdauungstraktes
12. Parkinson'sche Krankheit
13. Grauer Star
14. Hüftbruch oder Oberschenkelhalsbruch
15. Andere Knochenbrüche
16. Alzheimersche Krankheit, Demenz, organisches Psychosyndrom, Senilität oder andere schwerwiegende Erinnerungsschwächen
17. Gutartiger Tumor (Fibrome, Polypen, Angiome)
96. Keine
97. Andere, hier nicht erwähnte Krankheiten

Karte 7

1. Rücken-, Knie-, Hüft- oder sonstige Gelenkschmerzen
2. Herzbeschwerden oder Angina Pectoris, Schmerzen in der Brust bei sportlicher Betätigung
3. Atemlosigkeit, Schwierigkeiten beim Atmen
4. Anhaltender Husten
5. Geschwollene Beine
6. Schlafprobleme
7. Stürze
8. Furcht vor Stürzen
9. Schwindel, Ohnmacht oder Erinnerungslücken
10. Magen-Darm-Probleme, einschließlich Verstopfung, Winde, Durchfall
11. Inkontinenz oder unbeabsichtigter Harnabgang
12. Müdigkeit
96. Keine
97. Andere Symptome, die noch nicht erwähnt wurden

Karte 8

1. Hoher Cholesterinspiegel
2. Bluthochdruck
3. Herzinfarkt oder Probleme der Hirndurchblutung
4. Andere Herzerkrankungen
5. Asthma
6. Diabetes
7. Gelenksschmerzen oder -entzündungen
8. Sonstige Schmerzen (z.B. Kopfweg, Rückenschmerzen usw.)
9. Schlafprobleme
10. Angstzustände oder Depressionen
11. Hormonelle Osteoporose
12. Nicht-hormonelle Osteoporose
13. Sodbrennen
14. Chronische Bronchitis
96. Keine davon
97. Medikamente für sonstige Beschwerden, die noch nicht erwähnt wurden

Karte 9

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

Karte 10

1. Ankleiden, einschließlich Schuhe und Socken anziehen
2. Durch einen Raum gehen
3. Baden oder duschen
4. Essen, z.B. beim Schneiden von Fleisch oder Brot
5. Ins Bett legen oder wieder aufstehen
6. Gang zur Toilette, einschließlich hinsetzen und aufstehen
7. Sich mit einem Stadtplan an einem fremden Ort zurechtzufinden
8. Eine warme Mahlzeit zubereiten
9. Lebensmittel einkaufen
10. Telefonieren
11. Medikamente einnehmen
12. Haus- und Gartenarbeit
13. Erledigung von Geldangelegenheiten, z.B. Bezahlung von Rechnungen, und Überblick über Ausgaben bewahren
96. Keine dieser Tätigkeiten

Karte 11

1. Spazierstock
2. Gehwagen
3. Rollstuhl
4. Elektrischer Rollstuhl
5. Buggy oder elektrischer Roller
6. Besondere Essutensilien
7. Rufhilfe, Seniorenalarm,
Schwesternnotruf
96. Nichts davon

Karte 12

1. Täglich oder fast täglich
2. Fünf- oder sechsmal pro Woche
3. Drei- oder viermal pro Woche
4. Ein- oder zweimal pro Woche
5. Ein- oder zweimal pro Monat
6. Weniger als einmal im Monat
7. Kein einziges Mal in den letzten 3 Monaten

Karte 13

1. Internist, Spezialist für Herz- oder Lungenkrankheiten, Magen-Darm-Leiden, Diabetes usw.
2. Hautarzt
3. Neurologe
4. Augenarzt
5. Hals-Nasen-Ohrenarzt
6. Rheumatologe oder Physiotherapeut
7. Orthopäde
8. Chirurg
9. Psychiater/Therapeut
10. Gynäkologe
11. Urologe
12. Onkologe
13. Facharzt für Geriatrie

Karte 14

1. Operation
2. Medizinische Tests, Behandlung ohne Operation (ausgenommen psychiatrische Behandlungen)
3. Psychische Probleme

Karte 15

1. Professionelle oder bezahlte Pflege oder persönliche Betreuung
2. Professionelle oder bezahlte Haushaltshilfe, für Hausarbeiten, die Sie wegen eines gesundheitlichen Problems nicht selbst erledigen konnten
3. Essen auf Rädern
96. Nichts davon

Karte 16

1. Operation
2. Betreuung durch praktischen Arzt/Hausarzt
3. Betreuung durch Facharzt
4. Medikamente
5. Zahnbehandlung und Zahnersatz
6. Stationäre Rehabilitation im Krankenhaus
7. Ambulante Rehabilitation
8. Heil- und Hilfsmittel
9. Betreuung im Pflegeheim
10. Hauskrankenpflege
11. Bezahlte Haushaltshilfe
97. Andere, nicht erwähnte Leistungen

Karte 17

1. Besuche bei einem praktischen Arzt/Hausarzt (Vertragsarzt)
2. Besuche bei einem Facharzt (Vertragsarzt), wenn sie von einem praktischen Arzt/Hausarzt verschrieben wurden
3. Besuche bei einem Facharzt (Vertragsarzt), wenn sie nicht von einem praktischen Arzt/Hausarzt verschrieben wurden
4. Besuche bei einem Wahlarzt
5. Zahnpflege
6. verschriebene Medikamente
7. Krankenhausaufenthalte in öffentlichen Krankenhäusern
8. Krankenhausaufenthalte in privaten Krankenhäusern
9. Aufenthalte in Pflegeheimen
10. Pflege zu Hause im Fall von chronischen Krankheiten oder Behinderungen

Karte 18

1. Arbeite nicht mehr (Pension)
2. Angestellt oder selbstständig (einschließlich Familienbetrieb)
3. Arbeitslos
4. Dauerhaft krank oder arbeitsunfähig
5. Hausfrau/Hausmann
97. Sonstiges

Karte 19

1. Ich benötigte das Geld
2. Meine Gesundheit hat sich gebessert
3. Die Gesundheit eines Verwandten bzw. Freundes hat sich gebessert
4. Zu meiner eigenen Befriedigung, Vergnügen oder Gesellschaft am Arbeitsplatz
5. Ich habe eine passende Beschäftigung gefunden
6. Die Bezahlung war angemessen
7. Die Arbeitsstunden haben gepasst
8. Habe meine eigene Firma gegründet / Wurde selbständig
9. Habe im Familienbetrieb zu arbeiten begonnen
10. Konnte für den gleichen Arbeitgeber oder einen anderen Arbeitgeber aber mit der selben Beschäftigung arbeiten
11. Um die Auflagen für die Pensionierung zu erfüllen

Karte 20

1. ein Wechsel der Beschäftigungsart (z.B. von unselbständig zu selbständig)
2. ein Wechsel des Arbeitgebers
3. eine Beförderung
4. ein Wechsel des Dienstortes
96. keine der genannten Änderungen

Karte 21

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

Karte 22

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

Karte 23

1. Staatliche Pension
2. Staatliche Frühpension
3. Staatliche Invaliditäts- (Berufs- bzw. Erwerbsunfähigkeits-) pension
4. Staatliches Arbeitslosengeld oder Versicherung
5. Staatliche Hinterbliebenenpension von Ihrem Ehe- oder Lebenspartner
6. Staatliche Sozialhilfe
7. Kriegsinvalidenrente
8. Private (betriebliche) Alterspension
9. Private (betriebliche) Frühpension
10. Private (betriebliche) Krankheits- oder Invalidenrente
11. Private (betriebliche) Hinterbliebenenpension aus der Berufstätigkeit Ihres/r Mannes/Frau/ Partners/in
96. Nichts davon

Karte 24

1. Lebensversicherung
2. Private Pensionsversicherung
3. Private Krankenversicherung
4. Unterhaltszahlungen
5. Regelmäßige Unterstützung von Hilfsorganisationen
6. Zahlungen aus der Pflegeversicherung
96. Nichts davon

Karte 25

1. Staatliche Pension
2. Staatliche Frühpension
3. Staatliche Invaliditäts- (Berufs- bzw. Erwerbsunfähigkeits-) pension
4. Private (betriebliche) Alterspension
5. Private (betriebliche) Frühpension
96. Keine dieser Formen

Karte 26

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

Karte 27

1. Persönliche Pflege, z.B. Hilfe beim Anziehen, Waschen oder Baden, Essen, Zubettgehen oder Aufstehen, Benutzen der Toilette
2. Praktische Hilfe im Haushalt, z.B. kleine Reparaturen, Gartenarbeit, Transport, Einkauf, Hausarbeit
3. Hilfe bei "Papierkram", wie Ausfüllen von Formularen, finanzielle oder rechtliche Angelegenheiten regeln

Karte 28

1. Für den Lebensunterhalt
2. Um ein Haus oder eine Wohnung zu kaufen oder einzurichten
3. Um eine größere Anschaffung zu tätigen (außer Immobilien)
4. Wegen eines familiären Ereignisses (Geburt, Hochzeit, andere Festlichkeit)
5. Als Hilfe bei einer Scheidung
6. Als Hilfe bei Todesfall oder Krankheit
7. Als Hilfe bei Arbeitslosigkeit
8. Zur Aus- oder Weiterbildung
9. Als Hilfe bei einer gesetzlichen Verpflichtung (z.B. Alimente oder Zahlungen für die Pflege der Eltern)
96. Ohne bestimmten Grund
97. Anderer Grund

Karte 29

1. Familiäre Gründe
2. Die Arbeit
3. Wollte ein kleineres/größeres/anderes Haus od. eine kleinere/größere/andere Wohnung
4. Wollte in andere Gegend
97. Andere Gründe

Karte 30

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

Karte 31

F. bis zu	€ 499		
B. zwischen	€ 500	und	€ 999
G. zwischen	€ 1,000	und	€ 1,499
T. zwischen	€ 1,500	und	€ 1,999
N. zwischen	€ 2,000	und	€ 2,499
L. zwischen	€ 2,500	und	€ 2,999
R. zwischen	€ 3,000	und	€ 3,499
K. zwischen	€ 3,500	und	€ 3,999
D. zwischen	€ 4,000	und	€ 4,999
H. zwischen	€ 5,000	und	€ 7,499
U. zwischen	€ 7,500	und	€ 9,999
E.	€ 10,000	oder mehr	

Karte 32

AUSGABEN

1. Ausgaben für Lebensmittel zu Hause

Dazu gehören: alle Lebensmittel sowie alkoholfreie Getränke, die in Lebensmittelgeschäften, Supermärkten, oder ähnlichen Geschäften gekauft wurden.

Nicht dazu gehören: Ausgaben für alkoholhaltige Getränke wie Bier, Wein, Sekt oder Spirituosen.

2. Ausgaben für Essen außer Haus

Dazu gehören: alle Mahlzeiten, die in Restaurants, Gasthäusern und Kantinen eingenommen wurden.

Nicht dazu gehören: Ausgaben für alkoholische Getränke, sowie Ausgaben bei großen Feierlichkeiten wie Hochzeiten, etc.

3. Telefon

Dazu gehören: Grundgebühren und Kosten für Gespräche, sowohl für das Festnetz als auch für Mobilgeräte, sowie Kosten für die Nutzung des Internet.

Nicht dazu gehören: Kauf von Telefonen und Handys.

4. Alle Konsumgüter und Dienstleistungen

Dies ist die Summe aller Ausgaben des Haushalts für Wohnung (Miete oder Kreditrückzahlungen), Lebensmittel (zu Hause und außer Haus), Heizung, Telefon, Dienstleistungen, Verkehrsmittel, Kleidung, Unterhaltung, Pflege oder persönliche Betreuung, Haushaltshilfe, Medikamente, etc.

Nicht dazu gehören: größere Ausgaben für Instandhaltung von Haus oder Wohnung, oder größere Anschaffungen wie ein Auto, Fernseher, Schmuck oder Möbel.

Karte 33

1. Will nichts mit einer Bank zu tun haben
2. Die Mindesteinlagen/-gebühren sind zu hoch
3. Keine Bank bietet geeignete Öffnungszeiten oder Filialen
4. Brauche/will kein Konto
5. Habe nicht genug Geld dafür
6. Eigentlich haben wir ein Konto
97. Anderer Grund

Karte 34

1. Nie
2. Etwa einmal im Jahr
3. Ein paar Mal im Jahr
4. Etwa jeden Monat
5. Etwa jede Woche
6. Etwa jeden Tag

Karte 35

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

Karte 36

1. Ich übernehme sehr hohes Risiko und erwarte dafür sehr hohe Gewinne
2. Ich übernehme überdurchschnittliches Risiko und erwarte dafür überdurchschnittliche Gewinne
3. Ich übernehme durchschnittliches Risiko und erwarte dafür durchschnittliche Gewinne
4. Ich will kein finanzielles Risiko eingehen

Karte 37

1. Unentgeltliche bzw. freiwillige Arbeit bei Wohltätigkeitsorganisationen/Veranstaltungen
2. Betreuung einer kranken oder behinderten Person
3. Freunden oder Nachbarn geholfen
4. Einen Weiterbildungskurs besucht
5. Einen Sportverein oder anderen Verein besucht
6. Eine religiöse Einrichtung (Kirche, Synagoge, Moschee, etc.) besucht
7. Sich bei einer politischen Organisation oder Gemeindevereinigung beteiligt
96. Keine der genannten Aktivitäten

Karte 38

1. Um andere Leute zu treffen
2. Um einen nützlichen Beitrag zu leisten
3. Weil ich gebraucht werde
4. Um Geld zu verdienen
5. Um meine Fähigkeiten einsetzen zu können oder fit zu bleiben
96. Keine der genannten Gründe

KARTE 39

