

Datensatzbeschreibung Welle 19:

Erhebungszeitraum: Frühjahr 2011 (zeitgleich mit Welle 18)

Bruttostichprobe: 2.200 (geschichtet nach Alter, Geschlecht und Region)

Nettostichprobe: 1.782

Response-/Ausschöpfungsrate: 81,0%

Anzahl Fragen: 168

Anzahl sonstige Merkmale: 24

Anzahl Items: 601

Themenfelder:

- A. Gesundheit allgemein (Frage A1-A17)
- B. Kontakt mit Ärzten und mit dem Hausarzt (Frage B1-B28)
- C. Arzt-Patienten-Beziehung: Termine und Terminvereinbarung (Frage C1-C20)
- D. Arzneimittel / Medikamente (Frage D1-D18)
- E. Zahnarzt (Frage D1-D14)
- F. Vorstellungen zu einem würdigen Sterben (Frage F1-F14)
- G. Zusammenarbeit im Gesundheitssystem (Frage G1-G14)
- H. Ambulante und stationäre Altenpflege (Frage H1-H13)
- I. Gesundheitssystem (Frage I1-I8)
- J. Krankenversicherung (Frage J1-J9)
- K. Angaben zur Person (Frage K1-K13)

Sonstige Angaben zur Person

Sozialschichtindex

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Ordnungsmerkmale, regionale Merkmale, Alter, Gewichtungsfaktor						
Ordnungsmerkmale	welle	1	Nummer der Welle	Nominal	19	19. Welle (April/Mai 2011)
	lnum	2	Laufende Nummer über alle Wellen	Metrisch		
	id	3	ID-Nummer innerhalb der Welle	Ordinal		
Regionale Merkmale	bundland	4	Bundesland	Nominal	1	Schleswig-Holstein
					2	Niedersachsen
					3	Nordrhein-Westfalen
					4	Hessen
					5	Rheinland-Pfalz
					6	Baden-Württemberg
					7	Bayern
					8	Berlin-West
					9	Hamburg
					10	Bremen
					11	Saarland
					12	Mecklenburg
					13	Brandenburg
					14	Sachsen-Anhalt
					15	Thüringen
					16	Sachsen
					Ortsgröße	ortsgroe
1	bis 1.999 EW					
2	2.000 - 2.999 EW					
3	3.000 - 4.999 EW					
4	5.000 - 9.999 EW					
5	10.000 - 19.999 EW					
6	20.000 - 49.999 EW					
7	50.000 - 99.999 EW					
8	100.000 - 199.000 EW					
9	200.000 - 299.000 EW					
10	300.000 - 499.000 EW					
BIK Regionen (7er Klassifikation)	bik7	6	BIK Regionen (7er Klassifikation)	Ordinal	11	500.000 - 999.999 EW
					12	1 Million EW und mehr
					1	Bis 1999
					2	2000 - 4999
					3	5000 - 19999
					4	20000 - 49999
					5	50000 - 99999
6	100000 - 499999					
					7	500000 und mehr

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label				
	bik10	7	BIK Regionen (10er Klassifikation)	Ordinal	1	Bis 1999				
					2	2000 - 4999				
					3	5000 - 19999				
					4	20000 - 49999				
Alter	plz	8	Postleitzahl	Nominal	5	50000 - 99999				
					6	50000 - 99999 Kernbereich				
					7	100000 - 499999				
					8	100000 - 499999 Kernbereich				
					9	500000 und mehr				
					10	500000 und mehr Kernbereich				
Gewichtungsfaktor	alter	9	Alter	Metrisch						
					gew	10	Gewichtungsfaktor (Alter, Geschlecht, Region); vergleichbar mit dem Gewichtungsfaktor der GeMo-Wellen 1-16	Metrisch		
									gew_neu	11
A. Gesundheit allgemein										
Frage A1	a01	12	A01 Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?	Ordinal	1	Schlecht				
					2	Weniger gut				
					3	Gut				
					4	Sehr gut				
					5	Ausgezeichnet				
Frage A2	a0201	13	A0201 Ich bin gesund / bin ohne gesundheitliche Probleme	Nominal	1					
	a0202	14	A0202 Ich bin akut leicht erkrankt	Nominal	1					
	a0203	15	A0203 Ich bin akut schwer erkrankt	Nominal	1					
	a0204	16	A0204 Ich bin chronisch krank	Nominal	1					
Frage A3	a03	17	A03 Haben Sie zurzeit irgendeine lang andauernde Krankheit, Behinderung oder körperliche Gebrechlichkeit?	Nominal	1	Ja				
					2	Nein				
Frage A4	a04	18	A04 Wie häufig schränken diese Erkrankung oder Phasen Ihrer Erkrankung Sie in Ihren Alltagsaktivitäten ein?	Ordinal	1	(fast) jeden Tag				
					2	Mindestens einmal pro Woche				
					3	Mindestens einmal pro Monat				
					4	Nur phasenweise in größeren Abständen von mehreren Monaten o				
Frage A5	a05	19	A05 Wie stark schränken Ihre Erkrankung oder Phasen Ihrer Erkrankung Sie in Ihrem Alltag ein?	Ordinal	5	Nie				
					1	Sehr stark, ich kann mich praktisch um nichts mehr kümmern				
					2	Stark, ich bin bei den meisten Verrichtungen des Alltags erheblich eingeschränkt				
					3	Mäßig stark, ich bewältige den Alltag noch gerade so eben				

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label
Frage A6	a0601	20	A0601 Bluthochdruck, Hypertonie	Nominal	4	Geringfügig, ich schaffe den Alltag, aber es fällt etwas schwer
	a0602	21	A0602 Herzerkrankungen (z. B. Durchblutungsstörungen am Herzen, Herzinfarkt, Herzschwäche, Herzinsuffizienz)		5	Gar nicht
	a0603	22	A0603 Schlaganfall, Durchblutungsstörung des Gehirns		1	
	a0604	23	A0604 Asthma bronchial, Chronische Bronchitis		1	
	a0605	24	A0605 Diabetes / Zuckerkrankheit mit Insulintherapie		1	
	a0606	25	A0606 Diabetes / Zuckerkrankheit ohne Insulintherapie		1	
	a0607	26	A0607 Krebserkrankung, bösartiger Tumor		1	
	a0608	27	A0608 Gelenkverschleiß		1	
	a0609	28	A0609 Entzündliche Gelenk- oder Wirbelsäulenerkrankung		1	
	a0610	29	A0610 Neurodermitis		1	
	a0611	30	A0611 Sonstige chronische Erkrankungen		1	
	a0612	31	A0612 Keine chronischen Erkrankungen		1	
Frage A7	a07	32	A07 Welcher der folgenden Aussagen würden Sie am ehesten zustimmen?	Nominal	1	Ich versuche, viele Informationen über Gesundheitsthemen zu bekommen, die mich betreffen
					2	Ich achte nicht speziell auf Informationen über Gesundheitsthemen, interessiere mich aber dafür
					3	Ich bin nicht sehr an Informationen über Gesundheitsthemen interessiert
Frage A8	a08	33	A08 Wie stark achten Sie im Allgemeinen auf Ihre Gesundheit?	Ordinal	99 ^a	Mehrfachnennungen
					1	Sehr stark
					2	Stark
					3	Mittelmäßig
					4	Weniger stark
Frage A9	a09	34	A09 Haben Sie früher geraucht oder rauchen Sie zurzeit?	Nominal	5	Gar nicht
					1	Ja, ich rauche zurzeit und zwar täglich
					2	Ja, ich rauche zurzeit, aber nur gelegentlich
					3	Ja, ich habe früher geraucht, habe aber innerhalb der letzte
					4	Ja, ich habe früher geraucht, habe aber vor mehr als einem J
Frage A10	a10	35	A10 Wie ist Ihr Körpergewicht in kg?	Metrisch		
Frage A11	a11	36	A11 Wie ist Ihre Körpergröße in cm?	Metrisch		
Frage A12	a12	37	A12 Wie oft betreiben Sie körperliche Aktivitäten, bei denen Sie mindestens ein bisschen außer Atem oder ins Schwitzen kommen?	Ordinal	1	Täglich
					2	Mehrmals pro Woche
					3	1 x pro Woche

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Frage A13	a1301	38	A1301 Frisches Obst	Ordinal	4	2 - 3 x pro Monat
					5	1 x pro Monat
					6	Seltener / nie
					1	Täglich
	a1302	39	A1302 Salat, frisches Gemüse	Ordinal	2	Mehrmals in der Woche
					3	Ab und zu
					4	Seltener / nie
					1	Täglich
	a1303	40	A1303 Tiefkühlkost, Fertiggerichte, Pizza	Ordinal	2	Mehrmals in der Woche
					3	Ab und zu
					4	Seltener / nie
					1	Täglich
a1304	41	A1304 Süßigkeiten, Kuchen, Snacks	Ordinal	2	Mehrmals in der Woche	
				3	Ab und zu	
				4	Seltener / nie	
				1	Täglich	
Frage A14	a14	42	A14 Wie häufig trinken Sie alkoholische Getränke (z. B. Bier, Wein, Spirituosen usw.)?	Ordinal	2	Des Öfteren
					3	Manchmal
					4	Selten
					5	(so gut wie) nie
					1	Häufig
Frage A15	a15	43	A15 Meinen Sie, dass Sie, von Ausnahmen einmal abgesehen, nachts genug Schlaf haben?	Ordinal	2	ja, meistens
					3	mal so, mal so
					4	nein, eher selten
					5	nein, fast nie
					1	ja, fast immer
Frage A16	a16	44	A16 Bitte denken Sie nun an Ihr Gesundheitsverhalten (Rauchen, Alkohol, Bewegung, gesunde Ernährung, Schlaf und Erholung usw.). Wie würden Sie dieses insgesamt beurteilen? Sind Sie der Meinung, dass Sie es verbessern sollten oder finden Sie es in Ordnung?	Ordinal	2	Ich sollte manches verbessern
					3	Es ist im Großen und Ganzen in Ordnung
					4	Es ist völlig in Ordnung
					1	Ich sollte sehr viel verbessern
Frage A17	a17	45	A17 Wenn Sie sich einmal mit Personen Ihres Alters und Ihres Geschlechts vergleichen, wie würden Sie sich selbst einschätzen, was Ihre Anfälligkeit gegenüber Krankheiten betrifft?	Ordinal	2	Ich bin etwas anfälliger
					3	Ich bin gleich anfällig
					1	Ich bin viel anfälliger

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
					4	Ich bin weniger anfällig
					5	Weiß nicht
			B. Kontakt mit Ärzten und mit dem Hausarzt			
Frage B1	b0101	46	B0101 Praktischer Arzt / Arzt für Allgemeinmedizin	Nominal	1	
	b010101	47	B010101 Praktischer Arzt / Arzt für Allgemeinmedizin	Metrisch		
	b0102	48	B0102 Internist	Nominal	1	
	b010201	49	B010201 Internist	Metrisch		
	b0103	50	B0103 Frauenarzt / Gynäkologe	Nominal	1	
	b010301	51	B010301 Frauenarzt / Gynäkologe	Metrisch		
	b0104	52	B0104 Andere Fachärzte	Nominal	1	
	b010401	53	B010401 Andere Fachärzte	Metrisch		
	b0105	54	B0105 Zahnarzt	Nominal	1	
	b010501	55	B010501 Zahnarzt	Metrisch		
	b0106	56	B0106 Werks-, Betriebsarzt oder Arbeitsmediziner	Nominal	1	
	b010601	57	B010601 Werks-, Betriebsarzt oder Arbeitsmediziner	Metrisch		
	b0107	58	B0107 Arzt für öffentliches Gesundheitswesen, Amtsarzt	Nominal	1	
	b010701	59	B010701 Arzt für öffentliches Gesundheitswesen, Amtsarzt	Metrisch		
	b0108	60	B0108 Sonstiger Arzt	Nominal	1	
	b010801	61	B010801 Sonstiger Arzt	Metrisch		
	b0109	62	B0109 Hatte mit keinem niedergelassenen Arzt oder dessen Praxispersonal in den letzten 12 Monaten Kontakt	Nominal	1	
Frage B2	b02	63	B02 Haben Sie einen Hausarzt, zu dem Sie gewöhnlich gehen, wenn Sie krank sind oder einen medizinischen Rat benötigen?	Nominal	1	Ja
					2	Nein
Frage B3	b03	64	B03 Ist dieser Hausarzt ein ...	Nominal	1	Praktischer Arzt / Arzt für Allgemeinmedizin
					2	Internist
					3	Frauenarzt / Gynäkologe
					4	Sonstiger Arzt
Frage B4	b04	65	B04 In welcher Praxisform ist dieser Hausarzt tätig?		1	Einzelpraxis
					2	Gruppenpraxis / Praxisgemeinschaft mit Ärzten gleicher Fachrichtung
					3	Gruppenpraxis / Praxisgemeinschaft mit Ärzten unterschiedlicher Fachrichtung
					4	Ambulantes Versorgungszentrum
					5	Krankenhausambulanz
					6	Anderswo
					99 ^a	Mehrfachnennungen
Frage B5	b05	66	B05 Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten für sich die Hilfe dieses Hausarztes in Anspruch genommen?	Metrisch		
Frage B6	b06	67	B06 Wie lange sind Sie schon bei diesem Hausarzt?	Ordinal	1	Seit weniger als 1 Jahr
					2	Seit mindestens 1 Jahr, aber weniger als 5 Jahren

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label
Frage B7	b0701	68	B0701 Vorsorgeuntersuchungen / Impfungen	Nominal	1	Seit 5 Jahren oder mehr
	b0702	69	B0702 Praxisbesuch ohne Arztkontakt (z. B. Rezeptausstellung, Bestrahlung)	Nominal	1	
	b0703	70	B0703 Abholen eines Überweisungsscheins	Nominal	1	
	b0704	71	B0704 (Wunsch nach) Krankschreibung	Nominal	1	
	b0705	72	B0705 Befindlichkeitsstörungen (z. B. allgemeines Unwohlsein, Schlafstörung)	Nominal	1	
	b0706	73	B0706 Beratung zu psychischen, sozialen oder mentalen Belastungen	Nominal	1	
	b0707	74	B0707 Akute leichte Erkrankungen (z. B. Erkältungskrankheit, Durchfall)	Nominal	1	
	b0708	75	B0708 Akute schwere Erkrankungen	Nominal	1	
	b0709	76	B0709 Dauerleiden oder länger andauernde / chronische Krankheit (z. B. Diabetes, Bluthochdruck, Allergien, Rheuma)	Nominal	1	
	b0710	77	B0710 Unfall	Nominal	1	
	b0711	78	B0711 Behinderung	Nominal	1	
	b0712	79	B0712 Ärztliches Gutachten	Nominal	1	
	b0713	80	B0713 Sonstiges	Nominal	1	
Frage B8	b08	81	B08 Denken Sie bitte bei der folgenden Frage an den letzten Kontakt mit der Praxis Ihres Hausarztes. Haben Sie beim letzten Kontakt mit der Arztpraxis auch mit Ihrem Hausarzt gesprochen?	Nominal	1	Ja
Frage B9	b09	82	B09 Als Sie das letzte Mal bei Ihrem Hausarzt einen Sprechstunden-Termin ausgemacht haben, bei dem Sie auch den Arzt sprechen wollten, wie viele Tage mussten Sie da auf den Termin warten?	Metrisch	2	Nein, nur mit dem Praxispersonal
					1	
Frage B10	b10	83	B10 Haben Sie diese Wartezeit empfunden als ...	Nominal	1	Viel zu lang
					2	Zu lang
					3	Noch akzeptabel
					4	Genau meinen Wünschen entsprechend
Frage B11	b11	84	B11 Haben oder hatten Sie wegen dieser zeitlichen Verzögerung des Praxisbesuchs Ihrer Meinung nach spürbare gesundheitliche Nachteile?	Nominal	1	Ja, sicher
					2	Ja, vielleicht
					3	Nein
					4	Weiß nicht
Frage B12	b12	85	B12 Wie lange mussten Sie bei diesem Besuch in der Arztpraxis warten, bis Sie untersucht, behandelt oder beraten wurden?	Metrisch		
Frage B13	b13	86	B13 Wie viele Minuten hat das letzte Behandlungsgespräch mit Ihrem Hausarzt gedauert?	Metrisch		
Frage B14	b14	87	B14 Wie beurteilen Sie die Länge des letzten Behandlungsgesprächs mit Ihrem Hausarzt im Hinblick auf eigene Fragen, Erläuterungen und Möglichkeit zu Nachfragen?	Ordinal	1	Eher zu lang
					2	Gerade richtig
					3	Etwas zu kurz
					4	Viel zu kurz
Frage B15	b15	88	B15 Wie viel weiß Ihr Hausarzt über Ihre gesundheitliche Entwicklung in den letzten Jahren bzw. über Ihre Krankengeschichte?	Ordinal	1	Sehr viel
					2	Viel

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label
Frage B16	b16	89	B16 Würde es Ihr Hausarzt akzeptieren, wenn Sie einen anderen Behandlungsweg gehen als den, den er empfiehlt?	Nominal	3	Teils - teils
					4	Wenig
					5	Sehr wenig
Frage B17	b17	90	B17 Hätte Ihr Hausarzt etwas dagegen, wenn Sie sich eine Zweitmeinung bei einem anderen Arzt über den richtigen Behandlungsweg einholen würden?	Nominal	1	Ja
					2	Nein
					3	Weiß nicht
Frage B18	b18	91	B18 Haben Sie schon einmal den Hausarzt gewechselt, weil Sie mit der Behandlung nicht einverstanden waren?	Nominal	1	Ja
					2	Nein
					3	Weiß nicht
Frage B19	b19	92	B19 Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit Ihrem Hausarzt und seiner Praxis?	Ordinal	1	Vollkommen zufrieden
					2	Sehr zufrieden
					3	Zufrieden
					4	Weniger zufrieden
					5	Unzufrieden
Frage B20	b20	93	B20 Wenn Sie an die letzte Behandlung denken: Hat sich Ihr Zustand durch die Behandlung verbessert, ist er gleich geblieben oder hat er sich verschlechtert?	Ordinal	1	Verbessert
					2	Gleich geblieben
					3	Verschlechtert
Frage B21	b21	94	B21 Welcher der folgenden Aussagen würden Sie am ehesten zustimmen?	Nominal	1	Mein Hausarzt sollte mich auf dem Laufenden halten, aber im Allgemeinen sollte er entscheiden, wie er mich am besten behandelt.
					2	Mein Hausarzt sollte die verschiedenen Behandlungsmöglichkeiten mit mir diskutieren, und wir würden dann zu einer gemeinsamen Entscheidung kommen.
					3	Mein Hausarzt sollte mir die verschiedenen Behandlungsmöglichkeiten und das Für und Wider erläutern, und dann würde ich selber entscheiden, was zu tun ist.
					4	Nichts von alledem.
Frage B22	b22	95	B22 Bitte denken Sie im Folgenden an Ihren Hausarzt. Falls Sie Ihren Hausarzt in den letzten 12 Monaten nicht besucht haben oder keinen Hausarzt haben, denken Sie bitte an den Arzt, der Sie in den letzten 12 Monaten am intensivsten betreut hat. Auf welche	Nominal	99 ^a	Mehrfachnennungen
					1	Meinen Hausarzt
					2	Einen Facharzt
Frage B23	b2301	96	B2301 ... Ihnen zugehört, unabhängig davon, wie beschäftigt er war	Ordinal	3	Keinen Arzt besucht
					1	So gut wie gar nicht
					2	Weniger intensiv
					3	Teils - teils

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Frage B24	b2302	97	B2302 ... hat er - wenn nötig - nach Einzelheiten Ihrer Lebenssituation gefragt	Ordinal	4	Intensiv
					5	Sehr intensiv
					1	So gut wie gar nicht
					2	Weniger intensiv
					3	Teils - teils
	b2303	98	B2303 ... hat er die geplante Therapie mit Ihnen abgesprochen	Ordinal	4	Intensiv
					5	Sehr intensiv
					1	So gut wie gar nicht
					2	Weniger intensiv
					3	Teils - teils
	b2304	99	B2304 ... hat er Ihnen die Krankheit, Verletzung oder Beschwerden erklärt	Ordinal	4	Intensiv
					5	Sehr intensiv
					1	So gut wie gar nicht
					2	Weniger intensiv
					3	Teils - teils
	b2305	100	B2305 ... ist er auf Ihre Fragen eingegangen und hat zu Fragen ermuntert	Ordinal	4	Intensiv
					5	Sehr intensiv
					1	So gut wie gar nicht
					2	Weniger intensiv
					3	Teils - teils
b2401	101	B2401 ... hat er Ihnen das Gefühl vermittelt, Sie vergeudeteten seine Zeit	Ordinal	4	Intensiv	
				5	Sehr intensiv	
				1	Gar nicht	
				2	Kaum	
				3	Teils - teils	
b2402	102	B2402 ... hatten Sie das Gefühl, dass er Ihre Äußerungen über Ihren Gesundheitszustand bzw. über Ihre Krankheit ernst nimmt	Ordinal	4	Stark	
				5	Sehr stark	
				1	Gar nicht	
				2	Kaum	
				3	Teils - teils	
b2403	103	B2403 ... hat er Ihre Sorgen und Ängste berücksichtigt	Ordinal	4	Stark	
				5	Sehr stark	
				1	Gar nicht	
				2	Kaum	
				3	Teils - teils	
b2404	104	B2404 ... ist er Ihnen mit Respekt und Achtung begegnet	Ordinal	4	Stark	
				5	Sehr stark	
				1	Gar nicht	
					2	Kaum

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Frage B25	b2501	105	B2501 ... der Arzt Sie Ihrer Meinung nach nicht gründlich genug untersucht hat	Ordinal	3	Teils - teils
					4	Stark
					5	Sehr stark
	b2502	106	B2502 ... Ihre Beschwerden über einen längeren Zeitraum nicht besser wurden	Ordinal	1	Nie
					2	Einmal
					3	Öfter als einmal
	b2503	107	B2503 ... bei der Therapie Komplikationen auftraten (z. B. Schmerzen wurden stärker, zusätzliche Beschwerden traten auf)	Ordinal	1	Nie
					2	Einmal
					3	Öfter als einmal
	b2504	108	B2504 ... der Arzt wegen vieler Patienten im Wartezimmer unter sehr großem Zeitdruck stand	Ordinal	1	Nie
					2	Einmal
					3	Öfter als einmal
	b2505	109	B2505 ... der Arzt Ihnen ein Medikament verschrieben hat, das Sie nicht vertragen haben (erhebliche Nebenwirkungen)	Ordinal	1	Nie
					2	Einmal
					3	Öfter als einmal
	b2506	110	B2506 ... der Arzt Ihnen ein Medikament verschrieben hat, das keinerlei oder kaum Wirkung hatte	Ordinal	1	Nie
					2	Einmal
					3	Öfter als einmal
b2507	111	B2507 ... der Arzt nach Ihrem Eindruck mit "seinem Latein am Ende war"	Ordinal	1	Nie	
				2	Einmal	
				3	Öfter als einmal	
b2508	112	B2508 ... Sie noch einen anderen Arzt aufgesucht haben, weil die Beschwerden nicht besser wurden	Ordinal	1	Nie	
				2	Einmal	
				3	Öfter als einmal	
b2509	113	B2509 ... Sie einen Heilpraktiker oder Arzt aus der Alternativmedizin (Homöopathie, Akupunktur, Anthroposophie, Chinesische Medizin usw.) aufgesucht haben, weil die Beschwerden nicht besser wurden	Ordinal	1	Nie	
				2	Einmal	
				3	Öfter als einmal	
b2510	114	B2510 ... Sie den Eindruck hatten, sich besser mit Ihrer Erkrankung auszukennen als Ihr Arzt	Ordinal	1	Nie	
				2	Einmal	
				3	Öfter als einmal	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label																
Frage B26	b26	115	B26 Ist es schon einmal vorgekommen, dass Sie mit der Diagnose oder der vorgeschlagenen Behandlung eines Arztes nicht einverstanden waren?	Nominal	1	Ja, schon öfters																
					2	Ja, ein- oder zweimal																
					3	Nein																
Frage B27	b2701	116	B2701 ... Ihre Meinung für sich behalten	Nominal	1																	
					b2702	117	B2702 ... Ihre Meinung dem Arzt auch gesagt	Nominal	1													
									b2703	118	B2703 ... einen anderen Arzt dazu befragt	Nominal	1									
Frage B28	b28	119	B28 Falls Sie Ihre Meinung dem Arzt auch gesagt haben: Hat er es akzeptiert, dass Sie seinen Behandlungsvorschlag abgelehnt haben?	Nominal	1	Ja, ohne Probleme																
					2	Ja, mit Einschränkungen																
					3	Nein																
C. Arzt-Patienten-Beziehung: Termine und Terminvereinbarung																						
Frage C1	c01	120	C01 Wie häufig hatten Sie in den letzten drei Jahren Probleme, einen Termin bei Ihrem Hausarzt zu bekommen (z. B. keinen Termin oder einen Termin viel später als gewünscht zu bekommen)?	Nominal	1	4 mal oder öfter																
					2	2 – 3 mal																
					3	Einmal																
					4	Nie																
					5	Ich habe keinen Hausarzt																
					6	Ich war in den letzten 3 Jahren nicht bei meinem Hausarzt																
Frage C2	c0201	121	C0201 Die Praxis ist stark ausgelastet	Nominal	1																	
					c0202	122	C0202 Der Arzt ist im Urlaub	Nominal	1													
									c0203	123	C0203 Es werden nur noch Privatpatienten behandelt	Nominal	1									
													c0204	124	C0204 Termine sind erst im nächsten Quartal verfügbar	Nominal	1					
																	c0205	125	C0205 Mir wurde ein anderer Grund für die Terminverschiebung genannt	Nominal	1	
																					c0206	126
Frage C3	c0301	127	C0301 Die Praxis war stark ausgelastet	Nominal																		
					c0302	128	C0302 Der Arzt war im Urlaub	Nominal														
									c0303	129	C0303 Es wurden nur noch Privatpatienten behandelt	Nominal										
Frage C4	c0304	130	C0304 Termine waren erst im nächsten Quartal verfügbar	Nominal	1																	
					Frage C4	c04a01	131	C04Aa Mein gesundheitliches Wohlbefinden wurde beeinträchtigt oder Ängste wurden hervorgerufen.	Nominal	1	Nein, dies ist nie vorgekommen											
2	Ja, dies ist vorgekommen																					
c04a02	132	C04Ab Es kam zu einer Verschlechterung meines Gesundheitszustands oder zu Komplikationen.	Nominal	1						Nein, dies ist nie vorgekommen												
				2						Ja, dies ist vorgekommen												
Frage C4	c04a03	133	C04Ac Ich musste einen ärztlichen Notdienst oder Rettungsdienst rufen oder in die Notaufnahme eines Krankenhauses ausweichen.	Nominal	1	Nein, dies ist nie vorgekommen																
					2	Ja, dies ist vorgekommen																
Frage C4	c04a04	134	C04Ad Ich habe daraufhin dauerhaft den Arzt gewechselt, bei dem ich keinen Termin bekommen hatte.	Nominal	1	Nein, dies ist nie vorgekommen																

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label				
	c04a05	135	C04Ae Ich habe versucht, einen Termin bei einem anderen Arzt zu bekommen.	Nominal	2	Ja, dies ist vorgekommen				
					1	Nein, dies ist nie vorgekommen				
	c04b	136	C04b Falls Sie versucht haben, einen Termin bei einem anderen Arzt zu bekommen: Haben Sie diesen Termin dann auch schnell bekommen?	Nominal	2	Ja, dies ist vorgekommen				
					1	Ja				
Frage C5	c05	137	C05 Haben Sie im Zeitraum Dezember 2010 bis April 2011 versucht, einen Termin bei Ihrem Hausarzt zu bekommen?	Nominal	2	Nein				
					1	Ja				
Frage C6	c0601	138	C0601 Im Dezember 2010	Nominal	2	Nein				
					1					
					c0602	139	C0602 Im Januar 2011	Nominal	1	
									1	
					c0603	140	C0603 Im Februar 2011	Nominal	1	
									1	
c0604	141	C0604 Im März 2011	Nominal	1						
				1						
Frage C7	c07	144	C0706 Nein, ich hatte in diesem Zeitraum keine Probleme, einen Termin zu bekommen C07 Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten einen Facharzt (z. B. einen Internisten, Augenarzt, Frauenarzt usw.) zur Beratung oder Behandlung aufgesucht? Falls Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.	Metrisch	1					
					1					
Frage C8	c08	145	C08 Wie häufig hatten Sie in den letzten drei Jahren Probleme, einen Termin bei einem Facharzt zu bekommen (z. B. keinen Termin oder einen Termin viel später als gewünscht zu bekommen)?	Nominal	1	4 mal oder öfter				
					2	2 – 3 mal				
					3	Einmal				
					4	Nie				
					5	Ich war in den letzten 3 Jahren nicht bei einem Facharzt				
Frage C9	c0901	146	C0901 Die Praxis ist stark ausgelastet	Nominal	1					
					c0902	147	C0902 Der Arzt ist im Urlaub	Nominal	1	
									1	
					c0903	148	C0903 Es werden nur noch Privatpatienten behandelt	Nominal	1	
									1	
					c0904	149	C0904 Termine sind erst im nächsten Quartal verfügbar	Nominal	1	
1										
Frage C10	c0905	150	C0905 Mir wurde ein anderer Grund für die Terminverschiebung genannt	Nominal	1					
					1					
Frage C10	c1001	152	C1001 Die Praxis war stark ausgelastet	Nominal	1					
					c1002	153	C1002 Der Arzt war im Urlaub	Nominal	1	
									1	
					c1003	154	C1003 Es wurden nur noch Privatpatienten behandelt	Nominal	1	
1										
Frage C11A	c11a01	156	C11Aa Mein gesundheitliches Wohlbefinden wurde beeinträchtigt oder Ängste wurden hervorgerufen.	Nominal	1	Nein, dies ist nie vorgekommen				
					2	Ja, dies ist vorgekommen				
					1	Nein, dies ist nie vorgekommen				
	c11a02	157	C11Ab Es kam zu einer Verschlechterung meines Gesundheitszustands oder zu Komplikationen.	Nominal	2	Ja, dies ist vorgekommen				

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
	c11a03	158	C11Ac Ich habe versucht, einen Termin bei einem anderen Arzt zu bekommen.	Nominal	1	Nein, dies ist nie vorgekommen
					2	Ja, dies ist vorgekommen
	c11a04	159	C11Ad Ich habe daraufhin dauerhaft den Arzt gewechselt, bei dem ich keinen Termin bekommen hatte.	Nominal	1	Nein, dies ist nie vorgekommen
					2	Ja, dies ist vorgekommen
	c11a05	160	C11Ae Ich musste einen ärztlichen Notdienst oder Rettungsdienst rufen oder in die Notaufnahme eines Krankenhauses ausweichen.	Nominal	1	Nein, dies ist nie vorgekommen
					2	Ja, dies ist vorgekommen
Frage C11B	c11b	161	C11b Falls Sie versucht haben, einen Termin bei einem anderen Arzt zu bekommen: Haben Sie diesen Termin dann auch schnell bekommen?	Nominal	1	Ja
					2	Nein
Frage C12	c12	162	C12 Haben Sie im Zeitraum Dezember 2010 bis April 2011 versucht, einen Termin bei einem Facharzt zu bekommen?	Nominal	1	Ja
					2	Nein
Frage C13	c1301	163	C1301 Im Dezember 2010	Nominal	1	
	c1302	164	C1302 Im Januar 2011	Nominal	1	
	c1303	165	C1303 Im Februar 2011	Nominal	1	
	c1304	166	C1304 Im März 2011	Nominal	1	
	c1305	167	C1305 Im April 2011	Nominal	1	
	c1306	168	C1306 Nein, ich hatte in diesem Zeitraum keine Probleme, einen Termin zu bekommen	Nominal	1	
Frage C14	c14	169	C14 Kassenärzte sind grundsätzlich verpflichtet, Kassenpatienten zu behandeln. Gegen Ende eines Abrechnungsquartals erhalten Ärzte allerdings für die Behandlung eines Patienten häufig nur noch eine geringere Vergütung als am Anfang des Quartals. HabeF8.1	Nominal	1	Ja
					2	Nein
Frage C15	c15	170	C15 Hat Ihnen Ihr Hausarzt im Jahr 2010 Leistungen angeboten, die keine Kassenleistungen waren und die Sie selbst bezahlen mussten (sogenannte IGeL = Individuelle Gesundheitsleistungen)?	Nominal	1	Ja
					2	Nein
Frage C16	c16	171	C16 Wie häufig haben Sie diese individuellen Gesundheitsleistungen im Jahr 2010 in Anspruch genommen?	Ordinal	1	5 mal oder öfter
					2	3 – 4 mal
					3	2 mal
					4	Einmal
					5	Nie
Frage C17	c17	172	C17 Wie viel Geld haben Sie im Jahr 2010 für individuelle Gesundheitsleistungen bei Ihrem Hausarzt ausgegeben? Falls Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.	Metrisch		
Frage C18	c18	173	C18 Hat Ihnen ein Facharzt im Jahr 2010 Leistungen angeboten, die keine Kassenleistungen waren und die Sie selbst bezahlen mussten (sogenannte IGeL = Individuelle Gesundheitsleistungen)?	Nominal	1	Ja
					2	Nein
Frage C19	c19	174	C19 Wie häufig haben Sie diese Leistungen im Jahr 2010 in Anspruch genommen?	Ordinal	1	5 mal oder öfter
					2	3 – 4 mal

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
					3	2 mal
					4	Einmal
					5	Nie
Frage C20	c20	175	C20 Wie viel Geld haben Sie im Jahr 2010 für individuelle Gesundheitsleistungen von Fachärzten ausgegeben? Falls Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.	Metrisch		
D. Arzneimittel / Medikamente						
Frage D1	d01	176	D01 Wie viele rezeptpflichtige, d. h. vom Arzt verschriebene Medikamente nehmen Sie zurzeit regelmäßig ein? Bitte denken Sie hierbei nicht nur an Medikamente in Form von Tabletten, sondern auch an Tropfen, Zäpfchen, Salben, Tinkturen usw.	Metrisch		
Frage D2	d02	177	D02 Und wie viele von diesen rezeptpflichtigen Medikamenten nehmen Sie schon seit drei Monaten oder länger ein?	Metrisch		
Frage D3	d03	178	D03 Und wie viele rezeptpflichtige Medikamente müssen Sie wegen einer chronischen Erkrankung dauerhaft einnehmen?	Metrisch		
Frage D4	d0401	179	D0401 Die Medikamente halfen mir gegen meine Beschwerden	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu
					2	Stimme eher nicht zu
					3	Teils - teils
					4	Stimme eher zu
					5	Stimme voll und ganz zu
	d0402	180	D0402 Ich hatte Befürchtungen über zukünftige Nebenwirkungen	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu
					2	Stimme eher nicht zu
					3	Teils - teils
					4	Stimme eher zu
					5	Stimme voll und ganz zu
	d0403	181	D0403 Es traten starke Nebenwirkungen auf	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu
					2	Stimme eher nicht zu
					3	Teils - teils
					4	Stimme eher zu
					5	Stimme voll und ganz zu
	d0404	182	D0404 Ich hatte Angst, abhängig zu werden	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu
					2	Stimme eher nicht zu
					3	Teils - teils
					4	Stimme eher zu
					5	Stimme voll und ganz zu
	d0405	183	D0405 Informationen auf dem Beipackzettel haben mich verwirrt oder beunruhigt	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu
					2	Stimme eher nicht zu
					3	Teils - teils
					4	Stimme eher zu
					5	Stimme voll und ganz zu
Frage D5	d0501	184	D0501 Ich habe ein rezeptpflichtiges Medikament vergessen einzunehmen.	Ordinal	1	Nie
					2	Einmal
					3	Zwei- bis dreimal

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label																												
Frage D6	d0502	185	D0502 Ich habe ein rezeptpflichtiges Medikament bewusst weggelassen.	Ordinal	4	Viermal oder öfter																												
					1	Nie																												
					2	Einmal																												
					3	Zwei- bis dreimal																												
Frage D6	d06	186	D06 Haben Sie schon einmal ein rezeptpflichtiges Medikament nicht so wie vom Arzt angeordnet eingenommen?	Nominal	4	Viermal oder öfter																												
					1	Ja																												
Frage D7	d0701	187	D0701 Angst vor möglichen Nebenwirkungen	Nominal	2	Nein																												
					1																													
					d0702	188	D0702 Schon eingetretene Nebenwirkungen	Nominal	1																									
									d0703	189	D0703 Eigene Nachlässigkeit, Vergessen	Nominal	1																					
													d0704	190	D0704 Nutzen des Medikaments war unklar	Nominal	1																	
																	d0705	191	D0705 Gesundheitsbeschwerden hatten nachgelassen	Nominal	1													
																					d0706	192	D0706 Einnahme/Anwendung des Medikaments war zu kompliziert	Nominal	1									
																									d0707	193	D0707 Die Übersicht verloren wegen zu vieler Medikamente	Nominal	1					
																													d0708	194	D0708 Besondere äußere Umstände (Urlaub, Wochenendreise usw.)	Nominal	1	
																																	d0709	195
d0710	196	D0710 Andere Gründe	Nominal	1																														
Frage D8	d08	197	D08 Wie viele Ärzte (z. B. Ihr Hausarzt, Fachärzte wie Orthopäden, Internisten usw.) verschreiben Ihnen zurzeit regelmäßig Medikamente? Bitte geben Sie die Anzahl der Ärzte an.	Metrisch																														
Frage D9	d09	198	D09 Wissen diese Ärzte auch, welche Medikamente Ihnen von anderen Ärzten verordnet werden?	Nominal	1	Ja, ich weiß genau, dass dies der Fall ist																												
					2	Ja, ich vermute, dass dies der Fall ist																												
					3	Nein, ich vermute, dass dies nicht der Fall ist																												
					4	Nein, ich weiß genau, dass dies nicht der Fall ist																												
Frage D10	d10	199	D10 Wissen Sie genau, welches Medikament der Arzt Ihnen gegen welche Beschwerden oder wegen welcher Erkrankung verschrieben hat?	Nominal	1	Ja, das weiß ich bei allen Medikamenten																												
					2	Ja, das weiß ich bei fast allen Medikamenten																												
					3	Nein, das weiß ich bei einigen Medikamenten nicht																												
Frage D11	d1101	200	D1101 Hausarzt	Ordinal	4	Nein, das weiß ich bei keinem Medikament																												
					1	Schlecht																												
					2	Weniger gut																												
					3	Teils - teils																												
					4	Gut																												
Frage D11	d1102	201	D1102 Fachärzte	Ordinal	5	Sehr gut																												
					1	Schlecht																												
					2	Weniger gut																												
					3	Teils - teils																												
					4	Gut																												
					5	Sehr gut																												

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label	
Frage D12	d1103	202	D1103 Apotheker	Ordinal	1 2 3 4 5	Schlecht Weniger gut Teils - teils Gut Sehr gut	
	d12a01	203	D12a01 Schriftliche Einnahmehinweise	Nominal	1 2	Nein Ja	
	d12a02	204	D12a02 Überprüfung der Wechselwirkungen	Nominal	1 2	Nein Ja	
	d12a03	205	D12a03 Regelmäßige Überprüfung der Notwendigkeit der Medikamente	Nominal	1 2	Nein Ja	
	d12a04	206	D12a04 Hinweise auf Nebenwirkungen	Nominal	1 2	Nein Ja	
	d12a05	207	D12a05 Regelmäßige Frage nach anderen Medikamenten, die eingenommen werden	Nominal	1 2	Nein Ja	
	d12a06	208	D12a06 Bessere Abstimmung von Ärzten / Apothekern untereinander	Nominal	1 2	Nein Ja	
	d12b01	209	D12b01 Schriftliche Einnahmehinweise	Nominal	1 2 3	Nur von meinem Arzt Nur von Apothekern Von meinem Arzt und von Apothekern	
	d12b02	210	D12b02 Überprüfung der Wechselwirkungen	Nominal	1 2 3	Nur von meinem Arzt Nur von Apothekern Von meinem Arzt und von Apothekern	
	d12b03	211	D12b03 Regelmäßige Überprüfung der Notwendigkeit der Medikamente	Nominal	1 2 3	Nur von meinem Arzt Nur von Apothekern Von meinem Arzt und von Apothekern	
	d12b04	212	D12b04 Hinweise auf Nebenwirkungen	Nominal	1 2 3	Nur von meinem Arzt Nur von Apothekern Von meinem Arzt und von Apothekern	
	d12b05	213	D12b05 Regelmäßige Frage nach anderen Medikamenten, die eingenommen werden	Nominal	1 2 3	Nur von meinem Arzt Nur von Apothekern Von meinem Arzt und von Apothekern	
	Frage D13	d13	214	D13 Wurden Sie in einer Apotheke schon einmal auf Wechselwirkungen oder Unverträglichkeiten verschiedener Medikamente hingewiesen?	Nominal	1 2	Ja Nein
	Frage D14	d14	215	D14 Haben Sie den Arzt, der Ihnen das Medikament verschrieben hatte, auf diese Hinweise des Apothekers angesprochen?	Nominal	1 2	Ja Nein
	Frage D15	d1501	216	D1501 Er hat dies ignoriert	Nominal	1	
d1502		217	D1502 Er hat das Medikament gewechselt	Nominal	1		
d1503		218	D1503 Er hat die Einnahme bzw. Dosierung verändert	Nominal	1		

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Frage d16	d1504	219	D1504 Er hat mir erklärt, woran es gelegen hat	Nominal	1	
	d16	220	D16 Nehmen Sie zurzeit rezeptfrei erhältliche Medikamente ein?	Nominal	1	Ja, schon seit 3 Monaten oder länger
					2	Ja, seit kurzem (weniger als 3 Monate)
Frage D17	d17	221	D17 Falls Sie seit 3 Monaten oder länger rezeptfrei erhältliche Medikamente einnehmen: Wie viel verschiedene Medikamente nehmen Sie ein?	Metrisch	3	Nein
Frage D18	d1801	222	D1801 Ärzte verschreiben zu oft Medikamente	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu
					2	Stimme nicht zu
					3	Stimme eher zu
					4	Stimme völlig zu
	d1802	223	D1802 Die meisten Medikamente machen abhängig	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu
					2	Stimme nicht zu
					3	Stimme eher zu
					4	Stimme völlig zu
	d1803	224	D1803 Naturheilmittel sind sanfter als Medikamente	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu
					2	Stimme nicht zu
					3	Stimme eher zu
					4	Stimme völlig zu
d1804	225	D1804 Ärzte vertrauen zu stark auf Medikamente	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu	
				2	Stimme nicht zu	
				3	Stimme eher zu	
				4	Stimme völlig zu	
d1805	226	D1805 Letztlich sind Medikamente Gift	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu	
				2	Stimme nicht zu	
				3	Stimme eher zu	
				4	Stimme völlig zu	
d1806	227	D1806 Mehr Zeit für den Patienten würde viele Medikamente überflüssig machen	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu	
				2	Stimme nicht zu	
				3	Stimme eher zu	
				4	Stimme völlig zu	
E. Zahnarzt						
Frage E1	e0101	228	E0101 Wie oft haben Sie in den letzten fünf Jahren Ihren Zahnarzt gewechselt?	Metrisch		
Frage E2	e0102	229	E0102 Keinmal	Nominal	1	
	e02	230	E02 Wie zufrieden waren Sie insgesamt mit Ihrem letzten Zahnarzt und seiner Praxis?	Ordinal	1	Vollkommen zufrieden
					2	Sehr zufrieden
					3	Zufrieden
					4	Weniger zufrieden
5	Unzufrieden					
Frage E3	e0301	231	E0301 Ich wollte eine neue Praxis probieren	Nominal	1	
	e0302	232	E0302 Ein Familienmitglied / der Partner wechselte zu anderem Zahnarzt	Nominal	1	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label
Frage E4	e0303	233	E0303 Aus meiner Sicht hatte die Behandlung keine gute Qualität	Nominal	1	
	e0304	234	E0304 Mangelndes Vertrauen in den Zahnarzt	Nominal	1	
	e0305	235	E0305 Zu hohe Zuzahlungen auf eigene Kosten	Nominal	1	
	e0306	236	E0306 Unfreundliches Praxispersonal	Nominal	1	
	e0307	237	E0307 Zu lange Wartezeiten	Nominal	1	
	e0308	238	E0308 Keine oder unzureichende Informationen (z. B. über Ursachen von Beschwerden, Behandlungsalternativen, private Zuzahlungen usw.)	Nominal	1	
	e0309	239	E0309 Keine oder unzureichende Einbindung in die Entscheidung (z. B. über die Art der Behandlung)	Nominal	1	
	e0310	240	E0310 Zahnarzt hatte zu wenig Zeit für die Behandlung	Nominal	1	
	e0311	241	E0311 Praxis bot nicht die von mir gewünschte Therapien (z. B. Implantate)	Nominal	1	
	e0312	242	E0312 Die Praxisausstattung war veraltet	Nominal	1	
	e0313	243	E0313 Ich war mit der Praxishygiene / Sauberkeit nicht einverstanden	Nominal	1	
	e0314	244	E0314 Ich wollte eine zweite Meinung zur vorgeschlagenen Therapie einholen	Nominal	1	
	e0315	245	E0315 Es gab keine Abend- / Wochenendsprechstunden	Nominal	1	
	e0316	246	E0316 Unzureichende Fachkompetenz des Zahnarztes	Nominal	1	
	e0317	247	E0317 Ich bin umgezogen	Nominal	1	
	e0318	248	E0318 Aus anderen Gründen	Nominal	1	
	e04	249	E04 Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit Ihrem jetzigen Zahnarzt und seiner Praxis?	Ordinal	1 2 3 4 5	Vollkommen zufrieden Sehr zufrieden Zufrieden Weniger zufrieden Unzufrieden
	Frage E5	e0501	250	E0501 Durch eine Zeitungsanzeige	Nominal	1
e0502		251	E0502 Über das Telefonbuch	Nominal	1	
e0503		252	E0503 Über Arztsuche-Portale im Internet	Nominal	1	
e0504		253	E0504 Über die Praxishomepage	Nominal	1	
e0505		254	E0505 Durch die Empfehlung von Freunden, Verwandten	Nominal	1	
e0506		255	E0506 Ich habe das Praxisschild gesehen	Nominal	1	
e0507		256	E0507 Sonstiges	Nominal	1	
Frage E6	e0601	257	E0601 Vorsorgeuntersuchung	Nominal	1	
	e0602	258	E0602 Umfangreiche Behandlung	Nominal	1	
	e0603	259	E0603 Akute Schmerzbehandlung	Nominal	1	
	e0604	260	E0604 Ästhetische Behandlung	Nominal	1	
	e0605	261	E0605 Sonstiger Grund	Nominal	1	
Frage E7	e07	262	E07 Wie häufig gehen Sie zum Zahnarzt, wenn keine größere Behandlung ansteht?	Ordinal	1 2 3 4 5	3 mal oder öfter im Jahr Etwa 2 mal im Jahr Etwa einmal im Jahr Ungefähr alle 2 Jahre Seltener, nur bei Schmerzen
	e0801	263	E0801 Ich habe Probleme mit meinem Zahnfleisch / Zahnhalteapparat („Parodontose“)	Nominal	1	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label
Frage E9	e0802	264	E0802 Ich habe Zahnfüllungen	Nominal	1	
	e0803	265	E0803 Ich habe Zahnersatz	Nominal	1	
	e0804	266	E0804 Ich habe ein oder mehrere Implantate	Nominal	1	
	e0805	267	E0805 Ich trage eine Zahnspange	Nominal	1	
	e0806	268	E0806 Ich trage eine Schiene gegen Knirschen	Nominal	1	
	e0807	269	E0807 Ich habe unversorgte Zahnlücken	Nominal	1	
	e0808	270	E0808 Ich habe Zahnschmerzen	Nominal	1	
	e0809	271	E0809 Ich habe Schmerzen am Kiefergelenk und / oder an der Kaumuskulatur	Nominal	1	
	e0810	272	E0810 Ich habe wahrscheinlich Karies an einem oder mehreren Zähnen	Nominal	1	
	e0811	273	E0811 Nichts davon	Nominal	1	
	e09	274	E09 Es ist bekannt, dass sehr viele Menschen Angst vor dem Zahnarzt haben. Wie groß ist Ihre Angst vor dem Zahnarzt?	Ordinal	1	Panische Angst
					2	Sehr große Angst
					3	Eher große Angst
					4	Eher geringe Angst
					5	Sehr geringe Angst
					6	Keine Angst
					99 ^a	Mehrfachnennungen
Frage E10	e1001	275	E1001 Er ist fachlich kompetent	Ordinal	1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
					4	Sehr wichtig
	e1002	276	E1002 Er erklärt, wie ich meine Zähne gesund erhalten kann (Zahnpflege, Ernährung ...)	Ordinal	1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
					4	Sehr wichtig
	e1003	277	E1003 Er bietet professionelle Zahnreinigung an	Ordinal	1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
					4	Sehr wichtig
	e1004	278	E1004 Er berücksichtigt meine Bedürfnisse und Wünsche.	Ordinal	1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
					4	Sehr wichtig
e1005	279	E1005 Er erklärt mir ausführlich und verständlich Untersuchungsergebnisse und geplante Behandlungen	Ordinal	1	Unwichtig	
				2	Weniger wichtig	
				3	Wichtig	
				4	Sehr wichtig	
e1006	280	E1006 Er bietet mir verschiedene Möglichkeiten der Behandlung an	Ordinal	1	Unwichtig	
				2	Weniger wichtig	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
					3	Wichtig
					4	Sehr wichtig
	e1007	281	E1007 Er bezieht mich in seine Behandlungsvorschläge ein	Ordinal	1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
	e1008	282	E1008 Er informiert vor der Behandlung ausführlich über die Kosten	Ordinal	4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
	e1009	283	E1009 Er nimmt sich ausreichend Zeit für die Behandlung	Ordinal	4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
	e1010	284	E1010 Er arbeitet gut mit seinem Team zusammen	Ordinal	4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
	e1011	285	E1011 Er kennt auch meine persönliche Situation	Ordinal	4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
	e1012	286	E1012 Er sieht Zahngesundheit im Zusammenhang mit meiner gesamten körperlichen Verfassung	Ordinal	4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
	e1013	287	E1013 Er arbeitet mit anderen Gesundheitsberufen zusammen (z. B. Physiotherapeuten)	Ordinal	4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
	e1014	288	E1014 Seine Praxis ist auf dem neuesten technischen Stand	Ordinal	4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
	e1015	280	E1015 Wartezeiten (auf Termine, in der Sprechstunde) sind nicht so lang	Ordinal	4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
	e1016	290	E1016 Er bildet sich regelmäßig weiter	Ordinal	4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label
	e1017	291	E1017 Er bietet verschiedene, hochwertige Materialien z. B. bei Zahnfüllungen an	Ordinal	2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
					4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig
	e1018	292	E1018 Das Ergebnis ist ästhetisch ansprechend	Ordinal	2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
					4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig
	e1019	293	E1019 Er arbeitet geschickt und soweit möglich schmerzfrei	Ordinal	2	Weniger wichtig
					3	Wichtig
					4	Sehr wichtig
					1	Unwichtig
e1020	294	E1020 Er nimmt meine Ängste ernst	Ordinal	2	Weniger wichtig	
				3	Wichtig	
				4	Sehr wichtig	
				1	Unwichtig	
Frage E11	e11	295	E11 Welcher der folgenden Aussagen würden Sie am ehesten zustimmen?	Nominal	2	Ein Zahnarzt sollte die verschiedenen Behandlungsmöglichkeit
					3	Ein Zahnarzt sollte mir die verschiedenen Behandlungsmöglich
					4	Nichts von alledem.
					1	Mein Zahnarzt sollte mich auf dem Laufenden halten, aber im
Frage E12	e12	296	E12 Haben Sie vor, in der nächsten Zeit Ihren jetzigen Zahnarzt zu wechseln?	Ordinal	2	Ja, wahrscheinlich
					3	Eventuell
					4	Nein, wahrscheinlich nicht
					1	Ja, bestimmt
Frage E13	e1301	297	E1301 Ich will eine neue Praxis probieren	Nominal	5	Nein, bestimmt nicht
					1	
					2	
					3	
					4	
					1	
					2	
					3	
e1302	298	E1302 Ein Familienmitglied / der Partner sind zu anderem Zahnarzt gewechselt	Nominal	1		
e1303	299	E1303 Aus meiner Sicht hatte die Behandlung bei meinem bisherigen Zahnarzt keine gute Qualität	Nominal	1		
e1304	300	E1304 Mangelndes Vertrauen in meinen Zahnarzt	Nominal	1		
e1305	301	E1305 Zu hohe Zuzahlungen auf eigene Kosten	Nominal	1		
e1306	302	E1306 Unfreundliches Praxispersonal	Nominal	1		
e1307	303	E1307 Zu lange Wartezeiten	Nominal	1		
e1308	304	E1308 Keine oder unzureichende Informationen (z. B. über Ursachen von Beschwerden, Behandlungsalternativen, private Zuzahlungen usw.)	Nominal	1		

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Frage E14	e1309	305	E1309 Keine oder unzureichende Einbindung in die Entscheidung (z. B. über die Art der Behandlung)	Nominal	1	
	e1310	306	E1310 Mein Zahnarzt hat zu wenig Zeit für die Behandlung	Nominal	1	
	e1311	307	E1311 Die Praxis bietet nicht die von mir gewünschte Therapien (z. B. Implantate)	Nominal	1	
	e1312	308	E1312 Die Praxisausstattung ist veraltet	Nominal	1	
	e1313	309	E1313 Ich bin mit der Praxishygiene / Sauberkeit nicht einverstanden	Nominal	1	
	e1314	310	E1314 Ich will eine zweite Meinung einholen	Nominal	1	
	e1315	311	E1315 Es gibt keine Abend- / Wochenendsprechstunden	Nominal	1	
	e1316	312	E1316 Unzureichende Fachkompetenz des Zahnarztes	Nominal	1	
	e1317	313	E1317 Ich werde umziehen	Nominal	1	
	e1318	314	E1318 Aus anderen Gründen	Nominal	1	
	e14	315	E14 Würden Sie einem Familienangehörigen, Freund oder Kollegen Ihre jetzige Zahnarztpraxis empfehlen?	Ordinal	1	Ja, bestimmt
				2	Ja, wahrscheinlich	
				3	Vielleicht	
				4	Nein, wahrscheinlich nicht	
				5	Nein, bestimmt nicht	
F. Vorstellungen zu einem würdigen Sterben						
Frage F1	f0101	316	F0101 Bis zuletzt zu Hause zu leben	Nominal	1	
	f0102	317	F0102 Familie und Freunde bei mir zu haben	Nominal	1	
	f0103	318	F0103 Wach zu sein	Nominal	1	
	f0104	319	F0104 Den Todeszeitpunkt selbst zu bestimmen	Nominal	1	
	f0105	320	F0105 Schmerzfrei zu sein	Nominal	1	
	f0106	321	F0106 Niemandem zur Last zu fallen	Nominal	1	
	f0107	322	F0107 Sonstiges	Nominal	1	
Frage F2	F010701	323	F0107 Sonstiges, und zwar	Nominal		
	f0201	324	F0201 Persönlicher Charakter	Nominal	1	Sehr gering
					2	Gering
					3	Mittel
					4	Groß
					5	Sehr groß
					6	Weiß nicht
	f0202	325	F0202 Schicksal, Zufall	Nominal	1	Sehr gering
					2	Gering
					3	Mittel
				4	Groß	
				5	Sehr groß	
				6	Weiß nicht	
f0203	326	F0203 Guter Hausarzt	Nominal	1	Sehr gering	
				2	Gering	
				3	Mittel	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
					4	Groß
					5	Sehr groß
					6	Weiß nicht
	f0204	327	F0204 Gute Pflege	Nominal	1	Sehr gering
					2	Gering
					3	Mittel
					4	Groß
					5	Sehr groß
					6	Weiß nicht
	f0205	328	F0205 Fähigkeit, den eigenen Willen zu äußern	Nominal	1	Sehr gering
					2	Gering
					3	Mittel
					4	Groß
					5	Sehr groß
					6	Weiß nicht
	f0206	329	F0206 Familie, Freunde	Nominal	1	Sehr gering
					2	Gering
					3	Mittel
					4	Groß
					5	Sehr groß
					6	Weiß nicht
Frage F3	f03	330	F03 Haben Sie schon einmal erleben müssen, dass ein naher Angehöriger oder eine andere Ihnen persönlich sehr nahestehende Person gestorben ist?	Nominal	1	Ja, aber das ist schon sehr lange her
					2	Ja, erst in den letzten Jahren
					3	Nein, bisher noch nicht
Frage F4	f04	331	F04 Was würden Sie rückblickend sagen: Konnte diese Person so würdig sterben, wie sie sich das vorgestellt hatte?	Nominal	1	Ja, voll und ganz
					2	Ja, eher schon
					3	Nein, eher nicht
					4	Nein, gar nicht
					5	Weiß nicht
Frage F5	f05	332	F05 Bei schwerer Erkrankung und in der Sterbephase kann es zu Situationen kommen, in denen man seinen Willen für oder gegen bestimmte Maßnahmen (z. B. medizinische Untersuchungen, Therapien u. a.) nicht mehr selbst äußern kann. ...	Nominal	1	Ja
					2	Nein, aber ich habe es vor
					3	Nein, das habe ich auch nicht vor
					4	Nein, ich habe davon bisher noch nicht gehört
Frage F6	f06	333	F06 In welchem Jahr haben Sie die Patientenverfügung verfasst?	Ordinal		
Frage F7	f0701	334	F0701 Eigene Erkrankung	Nominal	1	
	f0702	335	F0702 Erlebnisse im Familien- / Freundeskreis (z. B. schwere Krankheit, Todesfälle)	Nominal	1	
	f0703	336	F0703 Gespräch mit Hausarzt	Nominal	1	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Frage F8	f0704	337	F0704 Gespräch mit anderem Arzt (außer Hausarzt)	Nominal	1	
	f0705	338	F0705 Berichterstattung in den Medien (Zeitung, Fernsehen u. a.)	Nominal	1	
	f0706	339	F0706 Wunsch nach Selbstbestimmung	Nominal	1	
	f0707	340	F0707 Anderer Grund	Nominal	1	
	f0801	341	F0801 Ich möchte mich nicht damit auseinandersetzen	Nominal	1	
	f0802	342	F0802 Ich habe Vertrauen in die Entscheidungen der Ärzte	Nominal	1	
	f0803	343	F0803 Ich habe Vertrauen in die Entscheidungen meiner Familie, Freunde	Nominal	1	
	f0804	344	F0804 Ich glaube nicht, dass das etwas bringt	Nominal	1	
Frage F9	f0805	345	F0805 Anderer Grund	Nominal	1	
	f0806	346	F0806 Weiß nicht / bin unentschieden	Nominal	1	
Frage F10	f09	347	F09 Neben der Patientenverfügung gibt es mit der Vorsorgevollmacht eine weitere Möglichkeit, seinen Willen zum Ausdruck zu bringen, wenn man selbst körperlich oder geistig nicht mehr in der Lage dazu ist. Mit einer Vorsorgevollmacht kann man ...	Nominal	1	Ja
					2	Nein, aber ich habe es vor
					3	Nein, das habe ich auch nicht vor
					4	Nein, ich habe davon bisher noch nicht gehört
					5	Ja, aber nur vom Namen her
Frage F11	f10	348	F10 In der Palliativversorgung werden schwerkranke und sterbende Menschen betreut. War Ihnen der Begriff „Palliativversorgung“ bereits vor dieser Befragung bekannt?	Nominal	1	Ja, auch von den Inhalten
					2	Nein
					3	Stimme überhaupt nicht zu
Frage F11	f1101	349	F1101 ... bedeutet, dass die Ärzte einen Patienten aufgegeben haben	Nominal	1	Stimme eher nicht zu
					2	Stimme eher zu
					3	Stimme völlig zu
					4	Weiß nicht
					5	Stimme überhaupt nicht zu
	f1102	350	F1102 ... hilft, auch bei schwerer Erkrankung die eigene Würde und Lebensqualität zu erhalten	Nominal	1	Stimme eher nicht zu
					2	Stimme eher zu
					3	Stimme völlig zu
					4	Weiß nicht
					5	Stimme überhaupt nicht zu
f1103	351	F1103 ... bedeutet, dass medizinisch nichts mehr für den Patienten getan wird	Nominal	1	Stimme überhaupt nicht zu	
				2	Stimme eher nicht zu	
				3	Stimme eher zu	
				4	Stimme völlig zu	
				5	Weiß nicht	
f1104	352	F1104 ... kann auch schon früh im Laufe einer schweren Erkrankung zum Einsatz kommen	Nominal	1	Stimme überhaupt nicht zu	
				2	Stimme eher nicht zu	
				3	Stimme eher zu	
				4	Stimme völlig zu	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
	f1105	353	F1105 ... hilft Leiden zu lindern	Nominal	5	Weiß nicht
					1	Stimme überhaupt nicht zu
					2	Stimme eher nicht zu
					3	Stimme eher zu
					4	Stimme völlig zu
	f1106	354	F1106 ... ist eigentlich ein anderes Wort für Sterbehilfe	Nominal	5	Weiß nicht
					1	Stimme überhaupt nicht zu
					2	Stimme eher nicht zu
					3	Stimme eher zu
					4	Stimme völlig zu
Frage F12	f12a01	355	F12a01 Palliativstation im Krankenhaus	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	f12a02	356	F12a02 Ambulanter Palliativdienst	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	f12a03	357	F12a03 Ambulanter Hospizdienst	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	f12a04	358	F12a04 Stationäres Hospiz	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	f12b01	359	F12b01 Palliativstation im Krankenhaus	Nominal	1	Vom Namen her
					2	Von konkreten Erfahrungen
f12b02	360	F12b02 Ambulanter Palliativdienst	Nominal	1	Vom Namen her	
				2	Von konkreten Erfahrungen	
f12b03	361	F12b03 Ambulanter Hospizdienst	Nominal	1	Vom Namen her	
				2	Von konkreten Erfahrungen	
f12b04	362	F12b04 Stationäres Hospiz	Nominal	1	Vom Namen her	
				2	Von konkreten Erfahrungen	
Frage F13	f1301	363	F1301 Ich war selbst in palliativmedizinischer Behandlung	Nominal	1	
	f1302	364	F1302 Ein naher Angehöriger von mir war in palliativmedizinischer Behandlung	Nominal	1	
	f1303	365	F1303 In meinem Bekanntenkreis wurde jemand palliativmedizinisch versorgt	Nominal	1	
	f1304	366	F1304 Ich bin selbst in diesem Bereich beruflich / ehrenamtlich tätig	Nominal	1	
	f1305	367	F1305 In meinem Bekanntenkreis ist jemand in diesem Bereich beruflich / ehrenamtlich tätig	Nominal	1	
	f1306	368	F1306 Ich habe sonstige Erfahrungen mit Palliativversorgung gemacht	Nominal	1	
Frage F14	f1401	369	F1401 Tageszeitung / Zeitschriften	Ordinal	1	Überhaupt nicht
					2	Nicht besonders
					3	Ein wenig
					4	Sehr stark
f1402	388	F1402 Fernsehen	Ordinal	1	Überhaupt nicht	
				2	Nicht besonders	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
	f1403	371	F1403 Radio	Ordinal	3 4 1 2	Ein wenig Sehr stark Überhaupt nicht Nicht besonders
	f1404	372	F1404 (Fach-)Bücher	Ordinal	3 4 1 2	Ein wenig Sehr stark Überhaupt nicht Nicht besonders
	f1405	373	F1405 Internet	Ordinal	3 4 1 2	Ein wenig Sehr stark Überhaupt nicht Nicht besonders
	f1406	374	F1406 Persönliche Erfahrungen	Ordinal	3 4 1 2	Ein wenig Sehr stark Überhaupt nicht Nicht besonders
	f1407	375	F1407 Berichte aus dem Freundes- und Bekanntenkreis	Ordinal	3 4 1 2	Ein wenig Sehr stark Überhaupt nicht Nicht besonders
G. Zusammenarbeit im Gesundheitssystem						
Frage G1	g01	376	G01 Kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass an einer Untersuchung oder Behandlung derselben Erkrankung außer Ihrem Hausarzt auch ein niedergelassener Facharzt oder mehrere Fachärzte (nicht im Krankenhaus) beteiligt waren?	Nominal	1 2	Ja Nein
Frage G2	g0201	377	G0201 Es hat lange gedauert, bis ich bei allen beteiligten Ärzten Untersuchungs- bzw. Behandlungstermine erhalten habe.	Nominal	1 2 3	Nein Ja Weiß nicht
	g0202	378	G0202 Es hat lange gedauert, bis der mich hauptsächlich behandelnde Arzt die Untersuchungsergebnisse und Behandlungsvorschläge des anderen Arztes / der anderen Ärzte erhalten hat.	Nominal	1 2 3	Nein Ja Weiß nicht
	g0203	379	G0203 Es hat lange gedauert, bis der mich hauptsächlich behandelnde Arzt die Untersuchungsergebnisse und Behandlungsvorschläge des anderen Arztes / der anderen Ärzte mit mir besprochen hat.	Nominal	1 2 3	Nein Ja Weiß nicht
	g0204	380	G0204 Es gab Doppeluntersuchungen.	Nominal	1	Nein

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label				
Frage G3	g0205	381	G0205 Mir wurden widersprüchliche Untersuchungsergebnisse mitgeteilt.	Nominal	2	Ja				
					3	Weiß nicht				
					1	Nein				
	g0206	382	G0206 Mir wurden widersprüchliche Behandlungsvorschläge gemacht.	Nominal	2	Ja				
					3	Weiß nicht				
					1	Nein				
	g0207	383	G0207 Mir wurden widersprüchliche Informationen zu den Heilungsaussichten gegeben.	Nominal	2	Ja				
					3	Weiß nicht				
					1	Nein				
	g0208	384	G0208 Ich habe nicht immer verstanden, warum die verschiedenen Ärzte an meiner Untersuchung oder Behandlung beteiligt waren.	Nominal	2	Ja				
					3	Weiß nicht				
					1	Nein				
Frage G3	g0301	385	G0301 Ich habe den Arzt / die Ärzte um weitere Aufklärung und Informationen gebeten.	Nominal	2	Ja				
					3	Weiß nicht				
					1	Nein				
					g0302	386	G0302 Ich habe mich an andere Personen / Einrichtungen gewandt, um mir einen Rat zu holen.	Nominal	1	Nein
									1	Nein
g0303	387	G0303 Ich habe nichts unternommen und habe weiterhin an den Untersuchungen / Behandlungen teilgenommen.	Nominal	1	Nein					
				g0304	388	G0304 Ich habe nicht mehr an den weiteren Untersuchungen / Behandlungen teilgenommen.	Nominal	1	Nein	
								g0305	389	G0305 Ich habe das Problem zu spät bemerkt, um etwas dagegen unternehmen zu können.
Frage G4	g04	390	G04 Kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass Sie zur Untersuchung oder Behandlung derselben Erkrankung außer bei Ihrem Hausarzt auch in einem Krankenhaus waren?	Nominal	1	Ja				
					2	Nein				
Frage G5	g0501	391	G0501 Es hat länger gedauert als gewünscht, bis ich einen Untersuchungs- bzw. Behandlungstermin im Krankenhaus erhalten habe.	Nominal	1	Nein				
					2	Ja				
					3	Weiß nicht				
	g0502	392	G0502 Bei der Auswahl des Krankenhauses erhielt ich keine Empfehlung meines Hausarztes und war völlig auf mich selbst gestellt.	Nominal	1	Nein				
					2	Ja				
					3	Weiß nicht				
	g0503	393	G0503 Es hat lange gedauert, bis der Krankenhausarzt sämtliche Unterlagen über meine Vorerkrankung und Behandlung zur Verfügung hatte.	Nominal	1	Nein				
					2	Ja				
g0504	394	G0504 Bei der Entlassung aus dem Krankenhaus wurde ich nicht über die verordneten Medikamente und Einnahmeverfahren aufgeklärt, obwohl ich dies gerne gewusst hätte.	Nominal	2	Ja					
				3	Weiß nicht					
				1	Nein					
					2	Ja				
					3	Weiß nicht				

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label
	g0505	395	G0505 Bei der Entlassung aus dem Krankenhaus wurde ich nicht darüber aufgeklärt, auf welche Symptome ich vorsichtshalber nach meiner Entlassung achten sollte, obwohl ich dies gerne gewusst hätte.	Nominal	1	Nein
					2	Ja
					3	Weiß nicht
	g0506	396	G0506 Obwohl ich weiter behandlungsbedürftig war, erhielt ich im Krankenhaus keine Informationen über den weiteren Behandlungsverlauf.	Nominal	1	Nein
					2	Ja
					3	Weiß nicht
	g0507	397	G0507 Obwohl ich im Nachhinein merkte, dass es notwendig gewesen wäre, wurden im Krankenhaus keine Kontakte mit anderen Ärzten oder Einrichtungen hergestellt und Termine vereinbart.	Nominal	1	Nein
					2	Ja
					3	Weiß nicht
	g0508	398	G0508 Nach der Entlassung aus dem Krankenhaus hat es lange gedauert, bis mein Hausarzt die Untersuchungsergebnisse und Behandlungsvorschläge des Krankenhauses erhalten hat.	Nominal	1	Nein
					2	Ja
					3	Weiß nicht
	g0509	399	G0509 Es hat nach der Entlassung aus dem Krankenhaus lange gedauert, bis mein Hausarzt die Untersuchungsergebnisse und Behandlungsvorschläge des Krankenhauses mit mir besprochen hat.	Nominal	1	Nein
					2	Ja
					3	Weiß nicht
g0510	400	G0510 Es gab Doppeluntersuchungen.	Nominal	1	Nein	
				2	Ja	
				3	Weiß nicht	
g0511	401	G0511 Mir wurden widersprüchliche Untersuchungsergebnisse mitgeteilt.	Nominal	1	Nein	
				2	Ja	
				3	Weiß nicht	
g0512	402	G0512 Mir wurden widersprüchliche Behandlungsvorschläge gemacht.	Nominal	1	Nein	
				2	Ja	
				3	Weiß nicht	
g0513	403	G0513 Mein Hausarzt hat die im Krankenhaus eingeleitete Therapie verändert (z. B. Verordnung eines anderen Medikamentes).	Nominal	1	Nein	
				2	Ja	
				3	Weiß nicht	
g0514	404	G0514 Mir wurden widersprüchliche Informationen zu den Heilungsaussichten gegeben.	Nominal	1	Nein	
				2	Ja	
				3	Weiß nicht	
g0515	405	G0515 Ich habe nicht immer verstanden, warum eigentlich meine Untersuchung oder Behandlung im Krankenhaus stattfinden musste.	Nominal	1	Nein	
				2	Ja	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label	
Frage G6	g0516	406	G0516 Andere Probleme traten auf.	Nominal	3	Weiß nicht	
					1	Nein	
					2	Ja	
					3	Weiß nicht	
	g0601	407	G0601 Ich habe nichts unternommen.		Nominal	1	
	g0602	408	G0602 Ich habe die Ärzte / Pflegekräfte im Krankenhaus bzw. meinen Hausarzt um weitere Aufklärung und Informationen gebeten.	Nominal	1		
	g0603	409	G0603 Ich habe mich an andere Personen oder Einrichtungen (z. B. Krankenversicherung) gewandt, um mir einen Rat zu holen.	Nominal	1		
	g0604	410	G0604 Ich habe das Problem zu spät bemerkt, um etwas dagegen unternehmen zu können.	Nominal	1		
Frage G7	g07	411	G07 Kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass Sie nach der Behandlung eines akuten Gesundheitsproblems durch Ihren Hausarzt oder im Krankenhaus eine medizinische Rehabilitationsmaßnahme benötigten?	Nominal	1	Ja	
Frage G8	g08	412	G08 Wurde die Rehabilitationsmaßnahme bewilligt?	Nominal	2	Nein	
					1	Ja	
					2	Ist noch nicht entschieden	
Frage G9	g0901	413	G0901 Es hat länger, als für mich gut war, gedauert, bis mir mein Hausarzt oder mein Krankenhaus zu einer stationären oder ambulanten medizinischen Reha-Maßnahme geraten haben.	Nominal	3	Nein	
					1	Nein	
						2	Ja
						3	Weiß nicht
		g0902	414	G0902 Bei der Auswahl der Reha-Einrichtung erhielt ich keine begründete Empfehlung meines Hausarztes oder des Krankenhauses und war völlig auf mich selbst gestellt.	Nominal	1	Nein
						2	Ja
	g0903	415	G0903 Das Stellen des Antrags für eine Reha-Maßnahme bei dem dafür zuständigen Reha-Träger (z. B. Krankenkasse, Unfallversicherung oder Rentenversicherung) war aufwändig und wurde von diesen auch nicht unterstützt (z. B. durch Mitarbeiter der ...	Nominal	3	Weiß nicht	
1					Nein		
	g0904	416	G0904 Die Bewilligung des Antrags dauerte länger, als für meine weitere Genesung hilfreich gewesen ist.	Nominal	2	Ja	
	g0905	417	G0905 Es hat lange gedauert, bis der Reha-Einrichtung sämtliche Unterlagen über meine Vorerkrankung und -Behandlung zur Verfügung standen.	Nominal	1	Nein	
	g0906	418	G0906 Obwohl ich auch am Ende der Reha-Maßnahme nicht völlig gesund war, erhielt ich keine oder nur lückenhafte Informationen über den weiteren Behandlungsverlauf.	Nominal	3	Weiß nicht	
					2	Ja	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
	g0907	419	G0907 Nach dem Ende der Reha-Maßnahme hat es lange gedauert, bis mein Hausarzt die Entlassungsunterlagen der Reha-Einrichtung erhalten hat.	Nominal	3	Weiß nicht
					1	Nein
					2	Ja
	g0908	420	G0908 Es hat nach dem Ende der Reha-Maßnahme lange gedauert, bis mein Hausarzt die Entlassungsunterlagen mit mir besprochen hat.	Nominal	3	Weiß nicht
					1	Nein
					2	Ja
	g0909	421	G0909 Mir wurden widersprüchliche Informationen zu den Heilungsaussichten gegeben.	Nominal	3	Weiß nicht
					1	Nein
					2	Ja
	g0910	422	G0910 Andere Probleme traten auf.	Nominal	3	Weiß nicht
					1	Nein
					2	Ja
Frage G10	g10	423	G10 Kam es in den letzten 12 Monaten vor, dass Sie nach der Behandlung eines akuten Gesundheitsproblems (durch einen niedergelassenen Arzt oder in einer Klinik) vorübergehend oder dauerhaft auf Pflege angewiesen waren und deshalb Leistungen der ambulanten	Nominal	3	Weiß nicht
Frage G11	g11	424	G11 Wurden diese Leistungen der ambulanten oder stationären Pflege bewilligt?	Nominal	1	Ja
					2	Nein
					3	Ist noch nicht entschieden
	g1201	425	G1201 Ich bzw. meine Angehörigen erhielten weder von meinem Hausarzt noch von anderen Leistungserbringern (z. B. Ärzten, medizinischen Einrichtungen) aktive Beratung über den Pflegebedarf und das weitere Vorgehen zum Erhalt von Pflegeleistungen.	Nominal	1	Nein
					2	Ja
					3	Weiß nicht
Frage G12	g1202	426	G1202 Das Stellen des Antrags für ambulante oder stationäre Pflegeleistungen bei der Pflegeversicherung war aufwändig und wurde von dort auch nicht aktiv unterstützt.	Nominal	1	Nein
	g1203	427	G1203 Ich erfuhr erst im Nachhinein etwas über die Existenz und die Beratungsangebote so genannter Pflegestützpunkte, d.h. von Anlaufstellen für Pflegefragen.	Nominal	2	Ja
					3	Weiß nicht
					1	Nein
	g1204	428	G1204 In meinem Fall waren die Wartezeiten beim Pflegestützpunkt für die notwendige Beratung zu lang.	Nominal	3	Weiß nicht
					1	Nein
					2	Ja
	g1205	429	G1205 Die Bewilligung des Antrags dauerte länger, als für meine Gesundheit und Pflegebedürftigkeit gut gewesen ist.	Nominal	3	Weiß nicht
					1	Nein
					2	Ja

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Frage G13	g1206	430	G1206 Andere Probleme traten auf.	Nominal	3	Weiß nicht
					1	Nein
					2	Ja
Frage G14	g13	431	G13 Im Folgenden geht es um Versorgungsmanagement. Hierbei handelt es sich um Angebote, die dabei helfen sollen, Probleme zu lösen, die entstehen können, wenn man in verschiedenen Versorgungsbereichen gleichzeitig bzw. unmittelbar nacheinander ...	Nominal	3	Weiß nicht
					1	Ja, kenne ich sehr genau
					2	Ja, aber kenne ich nur grob
Frage G14	g14	432	G14 Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Erfahrungen mit Angeboten des Versorgungsmanagements (z. B. in Gestalt der Beratung durch so genannte Case-Manager Ihrer Krankenkasse, Ihres niedergelassenen Arztes, Ihres Krankenhauses oder ...	Nominal	3	Nein, kenne ich nicht
					1	Ja
					2	Nein
H. Ambulante und stationäre Altenpflege						
Frage H1	h01	433	H01 Haben Sie Angehörige oder Bekannte, die gegenwärtig in einer Pflegeeinrichtung leben bzw. in den letzten 5 Jahren dort gelebt haben?	Nominal	1	Ja
Frage H2	h02	434	H02 Waren Sie in dieser Pflegeeinrichtung schon einmal zu Besuch bzw. haben Sie diese Angehörigen oder Bekannten dort besucht?	Nominal	2	Nein
					1	Ja
Frage H3	h03	435	H03 Haben Sie in den letzten 2 Jahren eine Pflegeeinrichtung für Angehörige, Freunde oder für sich selbst gesucht oder ausgewählt?	Nominal	2	Nein
					1	Ja
Frage H4	h04	436	H04 Werden Sie in naher Zukunft eine Pflegeeinrichtung aussuchen müssen?	Nominal	2	Nein
					1	Ja, ganz sicher
					2	Ja, wahrscheinlich
					3	Nein, wahrscheinlich nicht
					4	Nein, ganz sicher nicht
Frage H5	h05	437	H05 Haben Sie selbst bzw. mit Blick auf Ihren Verwandten- / Bekanntenkreis in den letzten Jahren schon einmal Erfahrungen mit ambulanter Pflege gemacht?	Nominal	5	Weiß nicht
					1	Ja
Frage H6	h06	438	H06 Haben Sie schon vor dieser Befragung von diesen Berichten gehört?	Nominal	2	Nein
					1	Ja
Frage H7	h07	439	H07 Haben Sie sich schon einmal einen dieser Berichte angeschaut?	Nominal	2	Nein
					1	Ja
Frage H8	h0801	440	H0801 Es war leicht, die für mich wichtigen Informationen in den Transparenzberichten zu finden.	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu
					2	Stimme weniger zu
					3	Stimme eher zu
					4	Stimme voll und ganz zu
	h0802	441	H0802 Einige der Informationen waren für mich unverständlich.	Ordinal	1	Stimme überhaupt nicht zu

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label				
Frage H9	h0803	442	H0803 Die Transparenzberichte enthalten genau die Informationen, die ich für die Auswahl einer Pflegeeinrichtung bräuchte.	Ordinal	2	Stimme weniger zu				
					3	Stimme eher zu				
					4	Stimme voll und ganz zu				
					1	Stimme überhaupt nicht zu				
	h0901	443	H0901 Ich erkundige mich genau nach den Kosten der Pflegeeinrichtung	Nominal	2	Stimme weniger zu				
					3	Stimme eher zu				
					4	Stimme voll und ganz zu				
					h0902	444	H0902 Ich suche systematisch nach der Nähe zu meinem Wohnort	Nominal	1	
					h0903	445	H0903 Ich frage Verwandte oder Freunde nach einer Empfehlung	Nominal	1	
					h0904	446	H0904 Ich frage meinen Arzt nach einer Empfehlung	Nominal	1	
					h0905	447	H0905 Ich informiere mich bei Beratungsstellen	Nominal	1	
h0906	448	H0906 Ich suche im Internet nach Informationen zur Qualität von Pflegeheimen	Nominal	1						
h0907	449	H0907 Ich informiere mich in den Transparenzberichten der Pflegeheime	Nominal	1						
h0908	450	H0908 Ich suche vorher verschiedene Pflegeeinrichtungen auf und mache mir ein eigenes Bild von ihnen	Nominal	1						
h0909	451	H0909 Ich würde auf andere Art und Weise vorgehen	Nominal	1						
h0910	452	H0910 Dazu habe ich mir noch keine Gedanken gemacht	Nominal	1						
h0911	453	H0911 Es reicht, wenn man abwartet, ob es überhaupt nötig ist; dann kann man immer noch entscheiden	Nominal	1						
Frage H10	h10	454	H10 Für wie wichtig halten Sie Ihren eigenen, persönlichen Eindruck von einer Pflegeeinrichtung im Vergleich zu Informationsmaterialien über Pflegeeinrichtungen (z. B. Broschüren, Transparenzberichte im Internet), wenn Sie eine solche Einrichtung ...	Nominal	1	... der eigene Eindruck				
Frage H11	h11	455	H11 Stellen Sie sich vor, es müsste eine Pflegeeinrichtung für Sie selbst ausgewählt werden. Welcher der nachfolgenden Aussagen würden Sie am ehesten zustimmen? (bitte nur eine Angabe)	Nominal	11	... Informationsmaterialien				
					1	Ich möchte gerne selbst die Entscheidung darüber treffen, in				
Frage H12	h1201	456	H1201 Verbraucherschutzorganisationen / „Stiftung Warentest“	Nominal	2	Ich verlasse mich darauf, dass meine Angehörigen für mich di				
					1					
					h1202	457	H1202 Selbsthilfeorganisationen	Nominal	1	
					h1203	458	H1203 Pflegekassen / Krankenkassen	Nominal	1	
					h1204	459	H1204 Pflegefachverbände	Nominal	1	
					h1205	460	H1205 Unabhängige Stiftungen	Nominal	1	
					h1206	461	H1206 Eine Organisation wie der TÜV	Nominal	1	
					h1207	462	H1207 Das Gesundheitsministerium	Nominal	1	
					h1208	463	H1208 Eine andere Einrichtung	Nominal	1	
Frage H13	h1301	464	H1301 Orientierung der Pflege an wissenschaftlichen Standards	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig				
					2	Weniger wichtig				
					3	Teils - teils				
					4	Eher wichtig				

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
	h1302	465	H1302 Für jeden Pflegebedürftigen wird die Sturzgefährdung ermittelt (z. B. Unsicherheit beim Gehen)	Ordinal	5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
	h1303	466	H1303 Ausreichend Zeit für die Pflege	Ordinal	5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
	h1304	467	H1304 Ausreichend Zeit für persönliche Zuwendung und Gespräche	Ordinal	5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
	h1305	468	H1305 Zentrale Lage in Innenstadtnähe	Ordinal	5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
h1306	469	H1306 Ruhige Lage im Grünen	Ordinal	5	Sehr wichtig	
				1	Überhaupt nicht wichtig	
				2	Weniger wichtig	
				3	Teils - teils	
				4	Eher wichtig	
h1307	470	H1307 Sauberkeit der Einrichtung	Ordinal	5	Sehr wichtig	
				1	Überhaupt nicht wichtig	
				2	Weniger wichtig	
				3	Teils - teils	
				4	Eher wichtig	
h1308	471	H1308 Finanzielle Aspekte (Kosten der Einrichtung)	Ordinal	5	Sehr wichtig	
				1	Überhaupt nicht wichtig	
				2	Weniger wichtig	
				3	Teils - teils	
				4	Eher wichtig	
h1309	472	H1309 Qualität von Speisen und Getränken	Ordinal	5	Sehr wichtig	
				1	Überhaupt nicht wichtig	
				2	Weniger wichtig	
					3	Teils - teils

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
	h1310	473	H1310 Individuelle Gestaltung und Einrichtung des Zimmers	Ordinal	4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
	h1311	474	H1311 Individuelle Tagesgestaltung	Ordinal	4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
	h1312	475	H1312 Regelmäßige ärztliche Betreuung (Kontakte zu Ärzten)	Ordinal	4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
	h1313	476	H1313 Freundlichkeit des Personals	Ordinal	4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
1					Überhaupt nicht wichtig	
2					Weniger wichtig	
3					Teils - teils	
h1314	477	H1314 Anzahl der Pflegekräfte	Ordinal	4	Eher wichtig	
				5	Sehr wichtig	
				1	Überhaupt nicht wichtig	
				2	Weniger wichtig	
				3	Teils - teils	
h1315	478	H1315 Qualifikation der Pflegekräfte	Ordinal	4	Eher wichtig	
				5	Sehr wichtig	
				1	Überhaupt nicht wichtig	
				2	Weniger wichtig	
				3	Teils - teils	
h1316	479	H1316 Geringer Personalwechsel	Ordinal	4	Eher wichtig	
				5	Sehr wichtig	
				1	Überhaupt nicht wichtig	
				2	Weniger wichtig	
				3	Teils - teils	
h1317	480	H1317 Respektvoller Umgang mit den Pflegebedürftigen	Ordinal	4	Eher wichtig	
				5	Sehr wichtig	
				1	Überhaupt nicht wichtig	
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
	h1318	481	H1318 Guter Ruf der Einrichtung	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
	h1319	482	H1319 Empfehlungen von Freunden, Bekannten, Familienmitgliedern	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
	h1320	483	H1320 Empfehlungen von Pflege- und Krankenkassen	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
	h1321	484	H1321 Empfehlungen von Ärzten (Hausärzten, Fachärzten)	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
	h1322	485	H1322 Zufriedenheit der Bewohner mit der Einrichtung (Ergebnis von Befragungen)	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
	h1323	486	H1323 Unabhängige Qualitätsprüfungen und Bewertungen der Pflegeeinrichtung	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
	h1324	487	H1324 Anzahl behördlicher Beanstandungen der Einrichtung (z. B. im Bereich Hygiene)	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
	h1325	488	H1325 Erster Eindruck der Einrichtung auf Besucher (z. B. Sauberkeit, Geruch, Atmosphäre)	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
	h1326	489	H1326 Geringer Anteil an Bewohnern mit Druckgeschwüren	Ordinal	3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
	h1327	490	H1327 Geringer Anteil an Bewohnern mit mittelschweren oder schweren Schmerzen	Ordinal	3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
	h1328	491	H1328 Geringer Anteil an bettlägerigen Bewohnern	Ordinal	3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
	h1329	492	H1329 Geringer Anteil an Bewohnern mit einem Dauerkatheter	Ordinal	3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
	h1330	493	H1330 Geringer Anteil an Bewohnern, die Harndrang oder Stuhlgang nicht mehr kontrollieren können	Ordinal	3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
					1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
h1331	494	H1331 Geringer Anteil an Bewohnern mit einer Zunahme bei Depressionen oder Ängsten	Ordinal	3	Teils - teils	
				4	Eher wichtig	
				5	Sehr wichtig	
				1	Überhaupt nicht wichtig	
				2	Weniger wichtig	
h1332	495	H1332 Geringer Anteil an Bewohnern, die bei alltäglichen Verrichtungen stetig mehr Unterstützung brauchen	Ordinal	3	Teils - teils	
				4	Eher wichtig	
				5	Sehr wichtig	
				1	Überhaupt nicht wichtig	
				2	Weniger wichtig	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
	h1333	496	H1333 Geringer Anteil an Bewohnern, die beim Aufenthalt in der Pflegeeinrichtung zu viel Gewicht verloren haben	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
	h1334	497	H1334 Hoher Anteil an Bewohnern mit einer Gripeschutzimpfung	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
	h1335	498	H1335 Regelmäßige Supervision der Pflegekräfte (Beratung / Unterstützung beim Nachdenken über die eigene Tätigkeit)	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
	h1336	499	H1336 Beteiligung der Einrichtung an Einrichtungsvergleichen	Ordinal	1	Überhaupt nicht wichtig
					2	Weniger wichtig
					3	Teils - teils
					4	Eher wichtig
					5	Sehr wichtig
I. Gesundheitssystem						
Frage I1	i0101	500	I0101 ... die Qualität der medizinischen Leistungen	Ordinal	1	Sehr schlecht
					2	Schlecht
					3	Befriedigend
					4	Gut
					5	Sehr gut
	i0102	501	I0102 ... die Qualifikation von Ärzten	Ordinal	1	Sehr schlecht
					2	Schlecht
					3	Befriedigend
					4	Gut
					5	Sehr gut
	i0103	502	I0103 ... die Einrichtung und technische Ausstattung von Arztpraxen	Ordinal	1	Sehr schlecht
					2	Schlecht
					3	Befriedigend
					4	Gut
					5	Sehr gut
	i0104	503	I0104 ... die Wartezeiten auf Praxis-Termine	Ordinal	1	Sehr schlecht
					2	Schlecht
					3	Befriedigend

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Frage I2	i0105	504	I0105 ... die Zeitdauer für das Arzt-Patient-Gespräch	Ordinal	4	Gut
					5	Sehr gut
					1	Sehr schlecht
					2	Schlecht
					3	Befriedigend
	i0106	505	I0106 ... die Zusammenarbeit von Hausärzten und Fachärzten	Ordinal	4	Gut
					5	Sehr gut
					1	Sehr schlecht
					2	Schlecht
					3	Befriedigend
	i0107	506	I0107 ... die Zusammenarbeit zwischen Ärzten und Selbsthilfegruppen	Ordinal	4	Gut
					5	Sehr gut
1					Sehr schlecht	
2					Schlecht	
3					Befriedigend	
i0201	507	I0201 Die Qualität der medizinischen Leistungen	Nominal	4	Gut	
				5	Sehr gut	
				1	Wird sich verbessern	
				2	Wird sich verschlechtern	
i0202	508	I0202 Die Qualifikation von Ärzten	Nominal	3	Wird unverändert bleiben	
				4	Weiß nicht	
				1	Wird sich verbessern	
				2	Wird sich verschlechtern	
i0203	509	I0203 Die Einrichtung und technische Ausstattung von Arztpraxen	Nominal	3	Wird unverändert bleiben	
				4	Weiß nicht	
				1	Wird sich verbessern	
				2	Wird sich verschlechtern	
i0204	510	I0204 Die Wartezeiten auf Praxis-Termine	Nominal	3	Wird unverändert bleiben	
				4	Weiß nicht	
				1	Wird sich verbessern	
				2	Wird sich verschlechtern	
i0205	511	I0205 Die Zeitdauer für das Arzt-Patient-Gespräch	Nominal	3	Wird unverändert bleiben	
				4	Weiß nicht	
				1	Wird sich verbessern	
				2	Wird sich verschlechtern	
i0206	512	I0206 Die Zusammenarbeit von Hausärzten und Fachärzten	Nominal	4	Weiß nicht	
				1	Wird sich verbessern	
				2	Wird sich verschlechtern	
					3	Wird unverändert bleiben

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
	i0207	513	I0207 Die Zusammenarbeit zwischen Ärzten und Selbsthilfegruppen	Nominal	4	Weiß nicht
					1	Wird sich verbessern
					2	Wird sich verschlechtern
					3	Wird unverändert bleiben
Frage I3	i03	514	I03 Wenn Sie eine Gesamtbeurteilung des deutschen Gesundheitswesens abgeben sollten: Was trifft zu?	Nominal	4	Weiß nicht
					1	Im Großen und Ganzen funktioniert unser Gesundheitswesen gut
					2	Es gibt einige gute Dinge in unserem Gesundheitswesen, aber
					3	Unser Gesundheitswesen funktioniert so schlecht, dass es von
Frage I4	i0401	515	I0401 ... Sie im Alter nicht ausreichend medizinisch versorgt sein werden	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	i0402	516	I0402 ... Wartezeiten auf bestimmte Therapien oder Operationen zunehmen	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	i0403	517	I0403 ... bei Ihrer Behandlung ein Behandlungsfehler gemacht wird	Nominal	1	Nein
2					Ja	
i0404	518	I0404 ... Ihre Krankenversicherung künftig nicht mehr die Leistungen übernimmt, die für Sie wichtig sind	Nominal	1	Nein	
				2	Ja	
				1	Nein	
i0405	519	I0405 ... Ihre persönlichen Gesundheits- und Behandlungsdaten von nicht dazu berechtigten Personen eingesehen werden können	Nominal	2	Ja	
				1	Nein	
Frage I5	i05	520	I05 Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Gesundheitsversorgung in Deutschland? Denken Sie dabei bitte nicht nur an Ärzte und andere Gesundheitsberufe, sondern auch an die Verfügbarkeit von Behandlungseinrichtungen, an die Qualität der Versorgung ...	Ordinal	1	Sehr zufrieden
					2	Zufrieden
					3	Teils - teils
					4	Etwas unzufrieden
					5	Sehr unzufrieden
Frage I6	i0601	521	I0601 Gesunde Beitragszahler unterstützen kranke Beitragszahler	Nominal	1	Vollkommen ungerecht
					2	Überwiegend ungerecht
					3	Überwiegend gerecht
					4	Vollkommen gerecht
					5	Weiß nicht
	i0602	522	I0602 Junge Beitragszahler unterstützen alte Beitragszahler	Nominal	1	Vollkommen ungerecht
					2	Überwiegend ungerecht
					3	Überwiegend gerecht
					4	Vollkommen gerecht
					5	Weiß nicht
i0603	523	I0603 Alleinstehende Beitragszahler unterstützen Familien	Nominal	1	Vollkommen ungerecht	
				2	Überwiegend ungerecht	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Frage I7	i0604	524	I0604 Die Bezieher hoher Einkommen unterstützen die Bezieher niedriger Einkommen	Nominal	3	Überwiegend gerecht
					4	Vollkommen gerecht
					5	Weiß nicht
					1	Vollkommen ungerecht
					2	Überwiegend ungerecht
	i0701	525	I0701 Wartezeiten auf einen Arzttermin	Nominal	3	Überwiegend gerecht
					4	Vollkommen gerecht
					5	Weiß nicht
					1	Auf keinen Fall
					2	Eher nein
	i0702	526	I0702 Wartezeiten in der Arztpraxis	Nominal	3	Eher ja
					4	Ja, auf jeden Fall
					5	Weiß nicht
					1	Auf keinen Fall
					2	Eher nein
	i0703	527	I0703 Berücksichtigung auch neuester medizinischer Erkenntnisse bei Untersuchungen und Therapien	Nominal	3	Eher ja
					4	Ja, auf jeden Fall
					5	Weiß nicht
					1	Auf keinen Fall
					2	Eher nein
	i0704	528	I0704 bessere Medikamente (Wirksamkeit, weniger Nebenwirkungen)	Nominal	3	Eher ja
4					Ja, auf jeden Fall	
5					Weiß nicht	
1					Auf keinen Fall	
2					Eher nein	
i0705	529	I0705 Freundlichkeit der Ärzte	Nominal	3	Eher ja	
				4	Ja, auf jeden Fall	
				5	Weiß nicht	
				1	Auf keinen Fall	
				2	Eher nein	
i0706	530	I0706 Zeit, die sich Ärzte für den Patienten nehmen	Nominal	3	Eher ja	
				4	Ja, auf jeden Fall	
				5	Weiß nicht	
				1	Auf keinen Fall	
				2	Eher nein	
i0707	531	I0707 Sorgfalt und Gründlichkeit bei Untersuchungen	Nominal	1	Auf keinen Fall	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label
Frage I8	i08	532	I08 Alles in allem genommen - inwiefern gibt es bei uns in Deutschland nach Ihrer persönlichen Erfahrung derzeit eine "Zwei-Klassen-Medizin"?	Nominal	2	Eher nein
					3	Eher ja
					4	Ja, auf jeden Fall
					5	Weiß nicht
					1	In sehr starkem Maße
					2	Teilweise
					3	Nur in Ausnahmefällen
					4	Gar nicht
					5	Weiß nicht
					J. Krankenversicherung	
Frage J1	j01	533	J01 Welcher Krankenversicherung gehören Sie an? Gemeint ist nur die Hauptversicherung.	Nominal	1	AOK
					2	Barmer GEK
					3	Deutsche Angestellten-Krankenkasse (DAK)
					4	Techniker Krankenkasse (TK)
					5	KKH-Allianz
					6	Hanseatische Krankenkasse (HEK)
					7	hkk Erste Gesundheit
					8	Innungskrankenkasse (IKK)
					9	Betriebskrankenkasse (BKK)
					10	Andere Krankenversicherung
					11	Private Krankenversicherung (voll privat versichert)
					12	Als Beamter oder Angestellter im öffentlichen Dienst beihilfeberechtigt
Frage J2	j02	534	J02 Sind Sie persönlich in dieser Krankenkasse ...	Nominal	1	Beitragzahlendes Pflichtmitglied
					2	Beitragzahlendes freiwilliges Mitglied
					3	Mitversichertes Familienmitglied
					4	Versichert als Rentner / Arbeitsloser / Student / Wehr- oder
Frage J3	j03	535	J03 Haben Sie seit 1996 schon einmal die Krankenkasse gewechselt?	Nominal	1	Ja, schon einmal
					2	Ja, schon zweimal oder öfter
					3	Nein
Frage J4	j04	536	J04 Haben Sie im Jahr 2010 wegen eines Zusatzbeitrages die Kasse gewechselt?	Nominal	1	Ja
					2	Nein
Frage J5	j05	537	J05 Beabsichtigen Sie, in nächster Zeit die Kasse zu wechseln?	Nominal	1	Ja, auf jeden Fall
					2	Ja, wenn das Angebot stimmt
					3	Nein
Frage J6	j0601	538	J0601 Krankenhaustagegeld, Krankentagegeld	Nominal	1	
	j0602	539	J0602 Zahnersatz	Nominal	1	
	j0603	540	J0603 Krankenhaus: Ein- oder Zweibettzimmer, Chefarztbehandlung	Nominal	1	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Frage J7	j0604	541	J0604 Sehhilfen, Arznei-, Heil- und Hilfsmittel	Nominal	1	
	j0605	542	J0605 Zusätzliche Pflegeversicherung	Nominal	1	
	j0606	543	J0606 Alternative Heilmethoden / Naturheilkunde	Nominal	1	
	j0607	544	J0607 Kuren, spezielle Vorsorgeuntersuchungen	Nominal	1	
	j0608	545	J0608 Privatärztliche Behandlung	Nominal	1	
	j0609	546	J0609 Ich verfüge über keine der genannten Zusatzversicherungen	Nominal	1	
	j0701	547	J0701 Strukturierte Behandlungsprogramme	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	j0702	548	J0702 Bonus-Programme	Nominal	1	Nein
					2	Ja
Frage J8	j0703	549	J0703 Möglichkeit der Kostenerstattung	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	j0704	550	J0704 Selbstbehalte	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	j0705	551	J0705 Beitragsrückerstattung	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	j0706	552	J0706 Hausarztprogramme	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	j0707	553	J0707 Verträge zur integrierten Versorgung	Nominal	1	Nein
					2	Ja
Frage J9	j0801	554	J0801 ... eines DMP (Disease Management Programm)	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	j0802	555	J0802 ... eines Bonus-Programms	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	j0803	556	J0803 ... der Kostenerstattung	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	j0804	557	J0804 ... von Selbstbehalten	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	j0805	558	J0805 ... der Beitragsrückerstattung	Nominal	1	Nein
					2	Ja
Frage J9	j0806	559	J0806 ... eines Hausarztprogramms	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	j0807	560	J0807 ... eines integrierten Versorgungsprogramms	Nominal	1	Nein
					2	Ja
	j0901	561	J0901 ... eines DMP (Disease Management Programm)	Ordinal	1	Sehr unwahrscheinlich
				2	Eher unwahrscheinlich	
				3	Wahrscheinlich	
				4	Sehr wahrscheinlich	
j0902	562	J0902 ... eines Bonus-Programms	Ordinal	1	Sehr unwahrscheinlich	
				2	Eher unwahrscheinlich	

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
	j0903	563	J0903 ... der Kostenerstattung	Ordinal	3	Wahrscheinlich
					4	Sehr wahrscheinlich
					1	Sehr unwahrscheinlich
					2	Eher unwahrscheinlich
	j0904	564	J0904 ... von Selbstbehalten	Ordinal	3	Wahrscheinlich
					4	Sehr wahrscheinlich
					1	Sehr unwahrscheinlich
					2	Eher unwahrscheinlich
	j0905	565	J0905 ... der Beitragsrückerstattung	Ordinal	3	Wahrscheinlich
					4	Sehr wahrscheinlich
					1	Sehr unwahrscheinlich
					2	Eher unwahrscheinlich
	j0906	566	J0906 ... eines Hausarztprogramms	Ordinal	3	Wahrscheinlich
					4	Sehr wahrscheinlich
					1	Sehr unwahrscheinlich
					2	Eher unwahrscheinlich
	j0907	567	J0907 ... eines integrierten Versorgungsprogramms	Ordinal	3	Wahrscheinlich
					4	Sehr wahrscheinlich
					1	Sehr unwahrscheinlich
					2	Eher unwahrscheinlich
	K. Angaben zur Person					
Frage K1	k01	568	K01 Welchen Familienstand haben Sie?	Nominal	1	Ledig
					2	Verheiratet
					3	verwitwet
					4	Geschieden
Frage K2	k02	569	K02 Leben Sie mit einem (Ehe-)Partner / einer (Ehe-)Partnerin zusammen?	Nominal	1	Ja
					2	Nein
Frage K3	k03	570	K03 Welche Nationalität haben Sie?	Nominal	1	Deutsch
					2	Andere
Frage K4	k0301	571	K0301 Falls andere: Wie lange wohnen Sie schon in Deutschland?	Metrisch		
	k04	572	K04 Welchen Schulabschluss haben Sie? Wenn Sie mehrere Abschlüsse haben, nennen Sie bitte nur den höchsten.	Nominal	1	Hauptschule / Volksschulabschluss
					2	Realschule / Mittlere Reife
					3	Abschluss Polytechnische Oberschule 10. Klasse
4					Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule)	
					5	Abitur, allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife
					6	Anderen Schulabschluss

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label								
Frage K5	k0501	573	K05 A Ich habe keinen beruflichen Abschluss und bin nicht in beruflicher Ausbildung.	Nominal	7	Schule ohne Abschluss beendet								
					8	Noch keinen Schulabschluss (bin noch Schüler)								
					1									
					k0502	574	K05 B Ich habe eine beruflich-schulische Ausbildung (Lehre) bzw. eine beruflich-schulische Ausbildung (Berufsfachschule, Handelsschule) abgeschlossen.	Nominal	1					
									k0503	575	K05 C Ich habe eine Ausbildung an einer Fachschule, Meister-, Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie abgeschlossen.	Nominal	1	
													k0504	576
									k0505	577	K05 E Ich habe einen Hochschulabschluss.	Nominal	1	
					k0506	578	K05 F Ich habe einen anderen beruflichen Abschluss.	Nominal	1					
k0507	579	K05 G Ich bin noch in beruflicher Ausbildung (Auszubildende(r), Lehrling, Berufsfach- / Handelsschule).	Nominal	1										
Frage K6	k06	581	K06 Sind Sie zurzeit erwerbstätig? Was auf dieser Liste trifft auf Sie zu? Unter Erwerbstätigkeit wird jede bezahlte bzw. mit einem Einkommen verbundene Tätigkeit verstanden, egal welchen zeitlichen Umfang sie hat.	Nominal	1	Vollzeit-erwerbstätig mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von 35 Stunden und mehr (auch Wehr- / Zivildienstleistende)								
					2	Teilzeit-erwerbstätig mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von 15 bis 34 Stunden								
					3	Teilzeit- oder stundenweise erwerbstätig mit einer wöchentlichen Arbeitszeit unter 15 Stunden								
					4	In Mutterschafts- / Erziehungsurlaub oder in sonstiger Beurlaubung								
					5	Zurzeit arbeitslos / Null-Kurzarbeit								
					6	Auszubildender / Lehrling								
					7	Zurzeit nicht erwerbstätig, aber früher erwerbstätig								
					8	Zurzeit nicht erwerbstätig und auch früher nie erwerbstätig								
Frage K7	k07	582	M07 Zu welcher Gruppe gehört / gehörte Ihr Beruf?	Nominal	1	Selbstständiger Landwirt / Genossenschaftsbauer (auch mithelfender Familienangehöriger)								
					2	Akademiker in freiem Beruf								
					3	Selbstständige im Handel, Gewerbe, Handwerk, Industrie usw.								
					4	Beamter etc. im einfachen oder mittleren Dienst								
					5	Beamter etc. im gehobenen Dienst								
					6	Beamter etc. im höheren Dienst								
					7	Angestellter mit einer Tätigkeit, die nach Anweisung erledigt wird								
					8	Angestellter mit selbstständiger Leistung in verantwortlicher Tätigkeit								
					9	Angestellter mit umfassenden Führungsaufgaben								
					10	Arbeiter ungelernt / angelehrt								
					11	Facharbeiter								
					12	Vorarbeiter, Kolonnenführer / Meister, Polier, Brigadier								

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalenniveau	Werte	Werte-Label
Frage K8	k08	583	K08 Haben Sie jemals eine berufliche Tätigkeit im Gesundheitssektor ausgeübt?	Nominal	13	In Ausbildung / Lehre
					14	Wehr- / Zivildienstleistender
					1	Ja, derzeit
Frage K9	k09	584	K09 Falls Personen unter 18 Jahren in Ihrem Haushalt leben: Sind Sie Alleinerziehende/r?	Nominal	2	Ja, früher
					3	Nein
Frage K10	k10	585	K10 Wie viele Personen in Ihrem Haushalt beziehen ein eigenes Einkommen, z. B. aus Berufstätigkeit, Rente oder anderem?	Ordinal	1	Ja
					2	Nein
Frage K11	k11	586	K11 Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?	Nominal	1	Eine Person
					2	Zwei Personen
					3	Drei Personen
					4	Vier Personen und mehr
					1	Katholisch
Frage K12	k12	587	K12 Wie würden Sie sich selbst charakterisieren, was Religion und Glauben anbetrifft: Sind Sie ...	Nominal	2	Evangelisch
					3	Islamisch
					4	Andere
					5	Keine
					6	Ich möchte hierzu keine Angabe machen
					1	Stark gläubig
Frage K13	k13	588	K13 Welche Partei würden Sie wählen, wenn am kommenden Sonntag Bundestagswahl wäre?	Nominal	2	Eher gläubig
					3	Teils - teils
					4	Eher ungläubig
					5	Stark ungläubig
					6	Ich möchte hierzu keine Angabe machen
					1	SPD
					2	CDU / CSU
					3	Bündnis 90 / Die Grünen
					4	FDP
					5	Die Linke
6	Republikaner / DVU / NPD					
7	Andere Partei					
8	Würde nicht wählen					
9	Würde ungültig wählen					
10	Weiß nicht					
Sonstige Angaben zur Person						
Geschlecht	sex	589	Geschlecht	Nominal	1	Männlich
					2	Weiblich
Altersgruppen	alterg	590	Alter; gruppiert	Ordinal	1	18 - 19 Jahre

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Schulbildung	schulb	591	Schulbildung	Nominal	2	20 - 24 Jahre
					3	25 - 29 Jahre
					4	30 - 34 Jahre
					5	35 - 39 Jahre
					6	40 - 44 Jahre
					7	45 - 49 Jahre
					8	50 - 54 Jahre
					9	55 - 59 Jahre
					10	60 - 64 Jahre
					11	65 - 69 Jahre
					12	70 - 79 Jahre
					Tätigkeit	taetig
2	Hauptschule ohne Berufsausbildung					
3	Hauptschule mit Berufsausbildung					
4	Mittlere Reife ohne Berufsausbildung					
5	Mittlere Reife mit Berufsausbildung					
6	Abitur ohne Berufsausbildung					
7	Abitur mit Berufsausbildung					
8	Fach- und Berufsfachschule					
9	Fachhochschule / Staatsexamen					
Berufsgruppe	beruf	593	Berufsgruppe	Nominal	1	Ganztags
					2	Teilzeit
					3	Stundenweise
					4	Nicht berufstätig
					5	In Ausbildung
Haushaltsgröße	hgroesse	594	Haushaltsgröße	Nominal	1	Landwirt, Selbständig
					2	Selbständige Gewerbetreibende
					3	Freie Berufe (Arzt, Rechtsanwalt, Steuerberater usw)
					4	Beamte
					5	Angestellte
					6	Arbeiter
					7	Rentner, Berufslose
					8	Schüler / Studenten
					9	Lehrlinge / Zivildienstleistende / Wehrpflichtige
					10	Hausfrau / -mann
1	1-Person (weiblich)					
2	2-Personen					
3	3-Personen					
4	4-Personen					

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
Kinder unter 6 Jahre im HH	kindu6	595	Anzahl der Kinder unter 6 Jahren im Haushalt	Metrisch	5	5-Personen
					6	6-Personen
					7	7-Personen
					8	8-Personen
					9	9-Personen
					10	10-Personen
					11	1-Person (männlich)
					0	Kein Kind
					1	1 Kind
					2	2 Kinder
					3	3 Kinder
Kinder unter 14 Jahre im HH	kindu14	596	Anzahl der Kinder unter 14 Jahren im Haushalt	Metrisch	4	4 Kinder
					5	5 Kinder
					6	6 Kinder
					7	7 Kinder
					8	8 Kinder
					9	9 Kinder
					0	Kein Kind
					1	1 Kind
					2	2 Kinder
					3	3 Kinder
					Kinder unter 18 Jahre im HH	kindu18
5	5 Kinder					
6	6 Kinder					
7	7 Kinder					
8	8 Kinder					
9	9 Kinder					
0	Kein Kind					
1	1 Kind					
2	2 Kinder					
3	3 Kinder					
HH-Nettoeinkommen	hheinkom	598	Monatliches Haushalts-Netto-Einkommen	Ordinal		
					2	500 € - 999 €
					3	1.000 € - 1.499 €

Merkmale, Fragen	Variablen-Name	Item-Nummer	Fragebogennummer, Variablen-Label	Skalen-niveau	Werte	Werte-Label
					4	1.500 € - 1.999 €
					5	2.000 € - 2.499 €
					6	2.500 € - 2.999 €
					7	3.000 € - 3.999 €
					8	4.000 € - 4.999 €
					9	5.000 € und mehr
Sozialschichtindex						
Sozialschicht-index	ses25	599	Sozialschichtindex (25 Punkte)	Ordinal	,0 ^a	Fehlende Angaben bei 2 oder 3 Merkmalen
					98,0 ^a	In Ausbildung/im Wehr-, Zivildienst
					99,0 ^a	Landwirt/Genossenschaftsbauer/PGH-Mitglied
	ses5	600	Sozialschichtindex (5 Klassen)	Ordinal	0 ^a	Fehlende Angaben bei 2 oder 3 Merkmalen
					1	Unterschicht (3-10 Punkte)
					2	Untere Mittelschicht (11-13 Punkte)
					3	Mittlere Mittelschicht (14-16 Punkte)
					4	Obere Mittelschicht (17-19 Punkte)
					5	Oberschicht (20-27 Punkte)
					98 ^a	In Ausbildung/im Wehr-, Zivildienst
					99 ^a	Landwirt/Genossenschaftsbauer/PGH-Mitglied
	ses3	601	Sozialschichtindex (3 Klassen)	Ordinal	0 ^a	Fehlende Angaben bei 2 oder 3 Merkmalen
					1	Unterschicht (3-10 Punkte)
					2	Mittelschicht (11-19 Punkte)
					3	Oberschicht (20-27 Punkte)
98 ^a					In Ausbildung/im Wehr-, Zivildienst	
99 ^a					Landwirt/Genossenschaftsbauer/PGH-Mitglied	

^a = als „fehlende Werte“ definiert (werden bei Analysen nicht berücksichtigt)