ZA-Archiv Nummer 6384

Ambulante Morbidität/Ambulante Inanspruchnahme Fürstenwalde III 1981 (Wiederholungsbefragung)

MEDIZINISCHE BETREUUNG

Genehmigt als einmalige Berichterstattung
am 4. 12. 1978 und registriert unter
Nr. 3300/9/077 - Befristet bis zum
31. 12. 1979
Staatliche Zentralverwaltung
für Statistik
Die Beantwortung ist freiwillig

Institut für Sozialhygiene und
Organisation des Gesundheits-
schutzes
1134 Berlin, Müldnerstr. 34/36

1. Wie beurteilen Sie Ihren Gesundheitszustand?

gut	= 1
mehr gut als schlecht	= 2
mehr schlecht als gut	= 3
schlecht	= 4

2. Bitte sagen Sie uns anhand Ihres SV-Ausweises, ob Sie in den vergangenen 12 Monaten - ab heute gerechnet - ein-oder mehrmals arbeitsunfähig waren.

ich bin nicht berufstätig	= 1
nein, ich war nicht arbeitsunfähig	= 2
ja, ich war arbeitsunfähig	= 3

3. Wie lange waren Sie in den vergangenen 12 Monaten - ab heute gerechnet - insgesamt arbeitsunfähig?

ich bin nicht berufstätig	= 0
ich war nicht arbeitsunfähig	= 1
bis zu 14 Tagen	= 2
15 bis zu 28 Tagen	= 3
29 bis zu 42 Tagen	= 4
mehr als 42 Tage	= 5

4. Wie häufig waren Sie innerhalb der letzten vier Wochen beim Arzt? (Bitte schauen Sie in Ihren Kalender oder SV-Ausweis!)

keinmal	= 0
einmal	= 1
zwei- bis dreimal	= 2
viermal und öfter	= 3

Es gibt eine Menge chronischer Leiden. Wir haben Ihnen im folgenden einige aufgeführt. Bitte sagen Sie uns, welche für Sie zutreffen und wann sie eingetreten sind.

5. Chronische Krankheiten des Herzens

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

6. Bluthochdruckkrankheit

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

7. Hatten Sie einen Schlaganfall

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

8. Chronische Bronchitis

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

9. Chronische Erkältungskrankheiten

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

10. Sonstige chronische Lungenkrankheiten

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

11. Chronische Magenkrankheiten

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

12. Krankheit der Leber und/oder der Gallenblase

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

13. Chronische Nierenkrankheit

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

14. Chronische Blasenkrankheit

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

15. Zuckerkrankheit

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

16. Rheuma und rheumatische Erkrankungen

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

17. Chronische Hautkrankheit

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

18. Nerven- und Gemütsleiden

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

19. Alkoholkrankheit

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

20. Bösartige Geschwulst

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

21. Sonstige chronische Krankheiten (bitte angeben, welche)

nein	= 1
ja, seit 1978	= 2
ja, schon länger	= 3

22. Sind Sie auf eine langdauernde Pflege und Betreuung durch andere angewiesen?

nein	= 1
ja	= 2

23. Sind Sie Invalidenrentner?

nein	= 1
ja	= 2

24. Sind Sie im Besitz eines Beschädigtenausweises?

nein	= 1
ja	= 2

25. Erhalten Sie Pflegegeld?

nein	= 1
ja	= 2

26. Erhalten Sie Blindengeld?

nein	= 1
ja	2

27. Haben Sie einen Hausarzt?

nein	= 1
ja	= 2

Wir stellen Ihnen jetzt einige Fragen zu Ihrem behandelnden Arzt. Wenn Sie keinen Arzt haben, tragen Sie bitte in die Kreise der Fragen eine Null ein.

28. Sind Sie mit Ihrem behandelnden Arzt zufrieden?

ja	= 1
mehr ja als nein	= 2
mehr nein als ja	= 3
nein	= 4

29. Können Sie Ihrem Arzt Sorgen und Probleme mitteilen, die Sie beschäftigen - abgesehen von den Sorgen um Ihre gegenwärtige Krankheit?

ja	= 1
mehr ja als nein	= 2
mehr nein als ja	= 3
nein	= 4

30. Wenn Ihnen Ihr Arzt ein Medikament verordnet, erklärt er Ihnen dann auch, worauf seine Heilwirkung beruht?

ja	= 1
mehr ja als nein	= 2
mehr nein als ja	= 3
nein	= 4

31. Haben Sie bei Ihrem behandelnden Arzt den Eindruck, daß er Sie gewissenhaft untersucht?

ja	= 1
mehr ja als nein	= 2
mehr nein als ja	= 3
nein	= 4

32. Hat Ihr Arzt Geduld mit Ihnen?

stimmt vollkommen	= 1
stimmt im allgemeinen	= 2
stimmt teilweise	= 3
stimmt kaum	= 4
stimmt überhaupt nicht	= 5

33. Machen Sie Ihrem Arzt Vorschläge, wie er Sie behandeln sollte?

stimmt vollkommen	= 1
stimmt im allgemeinen	= 2
stimmt teilweise	= 3
stimmt kaum	= 4
stimmt überhaupt nicht	= 5

34. Entspricht der Arzt solchen Vorschlägen bzw. würde er es tun?

stimmt vollkommen	= 1
stimmt im allgemeinen	= 2
stimmt teilweise	= 3
stimmt kaum	= 4
stimmt überhaupt nicht	= 5

35. Informiert Sie Ihr Arzt über die Entstehung und den Verlauf Ihrer Krankheit?

ja, ohne daß ich ihn danach frage	= 1
ja, wenn ich ihn danach frage	= 2
nein, auch wenn ich ihn frage nicht	= 3

36. Wie lange müssen Sie im Durchschnitt beim Arzt warten?

ich brauche nicht zu warten	= 1
bis zu 1/2 Stunde	= 2
bis zu 1 Stunde	= 3
bis zu 1 1/2 Stunden	= 4
bis zu 2 Stunden	= 5
über 2 Stunden	= 6

37. Wenn Sie die Notwendigkeit empfinden, zum Arzt zu gehen, gehen Sie

sofort	= 1
nach einigem Zögern	= 2
wenn es gar nicht mehr anders geht	= 3

38. Haben Sie irgendwelche Beschwerden, mit denen Sie bisher nicht beim Arzt waren, obwohl das wahrscheinlich ratsam wäre?

nein	= 1
ja	= 2

39. Haben Sie eine chronische Krankheit, mit der Sie während des letzten Jahres nicht ärztlich behandelt wurden, obwohl das notwendig gewesen wäre?

nein	= 1
ja	= 2

40. Sind Sie z.Z. berufstätig?

nein, seit über 2 Jahren nicht mehr	= 1
nein, ich habe im letzten Jahr aufgehört	= 2
ja, ich bin teilbeschäftigt	= 3
ja, ich bin vollbeschäftigt (Studium oder Lehre gilt als Vollbeschäftigung)	= 4

41. Sind Sie

Arbeiter in der materiellen Produktion	= 1
Arbeiter in der nichtmateriellen Produktion (Verkehrswesen, Dienstleistungsbetriebe u.ä.)	= 2
Genossenschaftsbauer	= 3
Intelligenz (Hoch- und Fachschulbildung)	= 4
Angestellte	= 5
Handwerker, Angehöriger einer Produktionsgenossenschaft	= 6
Schüler, Student	= 7
Hausfrau	= 8
Sonstige	= 9
nicht berufstätig	= 0

42. Sind Sie

ungelernt	= 1
angelernt	= 2
Facharbeiter	= 3
Fachschulabsolvent	= 4
Hochschulabsolvent	= 5

43. Wie ist die Tätigkeit, die Sie jetzt ausüben?

Ich bin z.Z. nicht berufstätig	= 0
vorwiegend körperliche Tätigkeit	= 1
teils körperliche, teils geistige Tätigkeit	= 2
vorwiegend geistige Tätigkeit	= 3

44. Arbeiten Sie im Schichtsystem?

nein, ich bin nicht berufstätig	= 0
ich arbeite nicht im Schichtsystem bzw. ich arbeite Normalschicht	= 1
2-Schichtsystem	= 2
3-Schichtsystem	= 3

45. Wieviel Freizeit haben Sie pro Woche für Hobbies und für sich selbst zur Verfügung?

bis zu 3 Stunden	= 1
4 bis 5 Stunden	= 2
6 bis 10 Stunden	= 3
11 bis 15 Stunden	= 4
16 Stunden und mehr	= 5

46. Wieviel Kinder leben z.Z. in Ihrem Haushalt?

kein Kind	= 0
1 Kind	= 1
2 Kinder	= 2
3 Kinder	= 3
4 Kinder	= 4
5 Kinder	= 5
6 Kinder	= 6
7 Kinder	= 7
8 Kinder	= 8
9 Kinder und mehr	= 9

47. Wieviel Kinder unter 18 Jahren leben in Ihrem Haushalt? (Bei mehr als 9 Kindern bitte 9 eintragen)

kein Kind	= 0
1 Kind	= 1
2 Kinder	= 2
3 Kinder	= 3
4 Kinder	= 4
5 Kinder	= 5
6 Kinder	= 6
7 Kinder	= 7
8 Kinder	= 8
9 Kinder und mehr	= 9

48. Sind Sie

ledig	= 1
verheiratet (auch Lebensgemeinschaft)	= 2
geschieden	= 3
verwitwet	= 4

49. Wie lange leben Sie in Ihrem jetzigen Wohnort?

Seit weniger als 1 Jahr	= 1
Seit 1 bis 2 Jahren	= 2
Seit 3 und mehr Jahren	= 3

50. Sind Sie

männlich	= 1
weiblich	= 2

51. Welcher Altersgruppe gehören Sie an?

bis 19 Jahre	= 1
20 - 29 Jahre	= 2
30 - 39 Jahre	= 3
40 - 49 Jahre	= 4
50 - 59 Jahre	= 5
60 - 69 Jahre	= 6
70 Jahre und älter	= 7