

Fragebogen

Erfassung der Grippe-Impfrate in der Saison 2019/2020

PROG: ALLE GRÜN MARKIERTEN STELLEN SIND NEU GEGENÜBER 29814 IMPF19

Guten Abend/Guten Tag, mein Name ist [...] von DemoSCOPE. Wir führen momentan eine kurze, spannende Studie zu einem Gesundheitsthema im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit durch. Die Befragung geht nur etwa 6 Minuten. Alle Angaben werden vollständig anonymisiert.

Kontaktort

FILTER: RDD

M1 Wo erreiche ich Sie gerade?

- Im Ausland 1
- Zu Hause..... 2
- Bei der Arbeit..... 3
- Im Auto..... 4
- Anderes..... 96

Kontakte im Ausland

FILTER: RDD, WENN M1 CODE=1, 3 ODER 4

INT: TERMINVEREINBARUNG BIS 1. APRIL, ANSONSTEN ENDE DER BEFRAGUNG

M2 Kann ich Sie jetzt trotzdem befragen, oder wäre es für Sie besser zu einem anderen Zeitpunkt?

- Handytermin zu Hause..... 1
- Kein Termin möglich / möchte nicht mitmachen 2
- Jetzt bereit zum Interview..... 3

Geschlecht

FILTER: ALLE

INT: NICHT FRAGEN, SELBST EINSCHÄTZEN, IM ZWEIFELSFALL NACHFRAGEN

- Männlich..... 1
- Weiblich 2

Jahrgang

FILTER: ALLE

EDV: Altersgruppen: 15-34 / 35-64 / 65+

S2 Darf ich Sie fragen, welchen Jahrgang Sie haben?

INT: JAHRGANG VIERSTELLIG NOTIEREN „JJJJ“

Jahrgang

Haushaltsgrösse

FILTER: ALLE

S3 Darf ich Sie fragen, wie viele Personen ab 15 Jahren in Ihrem Haushalt wohnen, Sie selber mitgerechnet?

INT: Anzahl Personen eintragen: _____

Chronische Krankheit

FILTER: ALLE

EDV: MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH

F1 Leiden Sie an einer der folgenden chronischen Krankheiten?

INT: ANTWORTEN VORLESEN, MEHRFACHANTWORTEN MÖGLICH

- A) Herzerkrankungen 1
- B) Lungen- und Atemwegerkrankungen (inkl. Asthma) 2
- C) Diabetes / Zuckerkrankheit 3
- D) Immunschwäche oder Krebs 4
- CR) andere chronische Krankheit (z.B. Nieren- , Leber- oder Milzerkrankung, starkes Übergewicht (BMI>40), Hirnschlag) 5

INT (BEI NACHFRAGE): FALLS VON KREBS GEHEILT, NICHT MEHR ALS KREBS ZÄHLEN (KEIN CODE 4)

- CS) Keine chronische Krankheit 97
- CU) Keine Angaben 99

Beruflicher Kontakt mit Risikogruppen

FILTER: ALLE

EDV: NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

F2 Haben Sie im Rahmen Ihrer beruflichen Tätigkeit direkten Kontakt mit älteren Personen (ab 65 Jahre), Kranken, Pflegebedürftigen, Schwangeren oder Säuglingen?

INT: AUCH UNENTGELTLICHE ARBEIT BZW. EHRENAMTLICHE ARBEIT IM GESUNDHEITSWESEN ZÄHLT

- Ja 1
- Nein 2
- Keine Angaben 99

Gesundheitswesen

FILTER: ALLE

EDV: NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

F3 Sind Sie beruflich im Gesundheitswesen tätig?

INT: Auch unentgeltliche Arbeit bzw. ehrenamtliche Arbeit im Gesundheitswesen zählt.

Bei Nachfrage: wenn man bis am 31.12.2019 im Gesundheitswesen gearbeitet hat und jetzt nicht mehr, dann zählt dies trotzdem als JA.

- Ja 1
- Nein 2
- Keine Angaben 99

Tätigkeit im Gesundheitswesen

FILTER: WENN JA IN F3

EDV: NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

F3a Welche Tätigkeit im Gesundheitswesen üben Sie aus?

Arzt/Ärztin (inkl. Zahnmedizin).....	1
Pflegefachperson («Krankenschwester», «Pfleger», etc.)	2
Physiotherapeut/in	3
Medizinische/r Praxisassistent/in	4
Hebamme.....	5
Ernährungsberater/in.....	6
Podologe/in	7
Anderes, nämlich:	96
weiss nicht	98
Keine Angaben.....	99

Privater Kontakt mit Risikogruppen

FILTER: ALLE

EDV: NUR EINE ANTWORT MÖGLICH

F4 Haben Sie in der Familie oder im Rahmen Ihrer privaten Tätigkeiten regelmässig direkten Kontakt mit älteren Personen (ab 65 Jahre), chronisch Kranken, Pflegebedürftigen, Schwangeren oder Säuglingen?

INT (Bei Nachfrage): regelmässig ist, falls Kontakt alle 2 Wochen oder häufiger

Ja	1
Nein.....	2
Keine Angaben.....	99

Zielgruppen-Zuteilung:

EDV: PRIORITÄT IN DIESER REIHENFOLGE

Zielgruppe 1: Im Gesundheitswesen tätig Wenn F3, Code1

Zielgruppe 2: Chronisch Kranke Wenn F1, Code 1, 2, 3, 4, 5

Zielgruppe 3: Alter 65+..... Wenn S2 1954 oder älter

Zielgruppe 4: Personen im Kontakt mit Risikogruppen .. Wenn F2, Code 1 oder F4, Code 1

Wenn in keine der Zielgruppen → ENDE des Fragebogens

Impfverhalten im letzten Herbst/Winter

FILTER: ALLE

EDV: NUR 1 ANTWORT MÖGLICH

F5 Haben Sie sich im Herbst/Winter 2019/2020 gegen Grippe impfen lassen?

Ja	1
Nein.....	2
weiss nicht	98
Keine Angaben.....	99

Ort der Impfung

FILTER: WENN JA IN F5

F5a Wo haben Sie sich impfen lassen?

INT: NICHT VORLESEN – 1 ANTWORT

Beim Hausarzt (in der Hausarztpraxis).....	1
Beim Gynäkologen (Frauenarzt/-ärztin)	2
Beim Pädiater (Kinderarzt/-ärztin).....	3
Bei anderen spezialisierten Ärzten/-innen (z. B. Pneumologe, Kardiologe).....	4
In der Apotheke	5
Am Arbeitsplatz (INT: BEI SPITALPERSONAL HIER UND NICHT „SPITAL“).....	6
Im Spital, ambulatorische Behandlung / Notfall / Poliklinik (keine Hospitalisation)	7
Im Spital, während einer Hospitalisation	8
Anderes, nämlich:	96
weiss nicht	98
Keine Angaben.....	99

Gründe für Impfung

FILTER: WENN JA IN F5

F5b Warum haben Sie sich impfen lassen?

INT: NICHT VORLESEN – MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH

Gewohnheit (impfe mich jedes Jahr)	1
Alle/die meisten in meinem Umfeld machen das.....	2
Gute Erfahrungen von früheren Grippeimpfungen	3
Es schadet nicht.....	4
Will MICH vor Grippe schützen	5
Will FAMILIE/UMFELD vor Grippe-Ansteckung schützen.....	6
Will PATIENT/INNEN vor Grippe-Ansteckung schützen.....	7
Vom Hausarzt/-ärztin empfohlen.....	8
Von Arbeitgeber/in EMPFOHLEN	9
Von Arbeitgeber/in BEZAHLT	10
Von Familie empfohlen	11
Von Kolleg/innen empfohlen.....	12
Bin Risikopatient/in (von Krankenkasse abgedeckt)	13
Habe Zusatzversicherung (von Krankenkasse abgedeckt)	14
Anderes, nämlich:	96
weiss nicht	98
Keine Angaben.....	99

Gründe gegen Impfung

FILTER: WENN NEIN IN F5

F5c Warum haben Sie sich **nicht** impfen lassen?

INT: NICHT VORLESEN – MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH

Nicht daran gedacht	1
Keine Zeit.....	2
Wurde mir nicht angeboten	3
Schlechte Erfahrungen von früheren Grippeimpfungen.....	4
Medizinische Gründe (z.B. Unverträglichkeit).....	5
Zweifel an der Wirkung	6
Skeptisch gegenüber Impfungen (ImpfSKEPTIKER).....	7
Grundsätzlich gegen Impfungen (ImpfGEGNER).....	8
Bekomme nie Grippe	9
Grippe ist (für andere) nicht gefährlich.....	10
Angst vor Nadelstich.....	11
Angst vor Nebenwirkungen	12
Angst allgemein («Angstpatient»)	13
Medienberichte	14
Beiträge in Social Media.....	15
Persönliches Umfeld riet ab	16
Anderes, nämlich:	96
weiss nicht	98
Keine Angaben.....	99

Impfverhalten im vorherigen Winter

FILTER: ALLE

EDV: NUR 1 ANTWORT MÖGLICH

F6 Haben Sie sich im vorherigen Herbst/Winter 2018/2019 gegen Grippe impfen lassen?

Ja	1
Nein.....	2
weiss nicht	98
Keine Angaben.....	99

Zukünftiges Impfverhalten

FILTER: ALLE

EDV: NUR 1 ANTWORT MÖGLICH

F7 Beabsichtigen Sie, sich im kommenden Herbst/Winter 2020/2021 gegen Grippe impfen zu lassen?

Ja	1
Nein.....	2
weiss nicht	98
Keine Angaben.....	99

Informiert über Grippeprävention

FILTER: ALLE

EDV: NUR 1 ANTWORT MÖGLICH

F8 Wie gut fühlen Sie sich über das Thema Grippeprävention informiert?

INT: VORLESEN

Sehr gut informiert.....	1
Eher gut informiert.....	2
Eher schlecht informiert.....	3
Sehr schlecht informiert / überhaupt nicht informiert.....	4
Keine Angaben.....	99

Wissen Impfpfehlung

FILTER: ALLE

EDV: MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH

F9 Wissen Sie, wem die Impfung gegen die Grippe empfohlen wird, d.h. welchen Personengruppen?

INT: NICHT VORLESEN; NACHFRAGEN BIS KEINE NEUEN PERSONENGRUPPEN MEHR GENANNT WERDEN!

Ja, Menschen ab 65 Jahren	1
Ja, alte Menschen (ohne Angaben zur Altersgrenze)	2
Ja, Menschen mit chronischer Krankheit	3
Ja, Personen, die im Gesundheitsbereich arbeiten	4
Ja, Schwangeren und Frauen im Wochenbett.....	5
Ja, Menschen, die mit Personen aus Risikogruppen zusammenleben, resp. im Beruf einen engen bzw. direkten Kontakt zu diesen Personen haben	6
Ja, andere Gruppe.....	7
Nein, weiss nicht	98
Keine Angaben.....	99

Unterstützung für regelmässige Impfung

FILTER: ALLE

EDV: MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH

F10 Welche der nachfolgenden Angebote könnten Sie unterstützen, sich jährlich gegen Grippe impfen zu lassen?

INT: ANTWORTEN VORLESEN, MEHRFACHANTWORTEN MÖGLICH

- A) Man erhält ein Aufgebot vom Arzt / von einer Ärztin..... 1
- B) Man kann sich ohne Voranmeldung in der Apotheke impfen lassen..... 2
- C) Man kann sich ohne Voranmeldung im Spital oder bei einem ärztlichen Bereitschaftsdienst impfen lassen .. 3
- D) Man kann sich am Arbeitsplatz impfen lassen
- E) Man sieht Werbeplakate, TV-Spots usw. für die Impfung
- F) Man erhält eine vom elektronischen Impfdossier generierte E-Mail zur Erinnerung an die Impfung. 6

NICHT VORLESEN

- CS) Keine Angebote / will keine Impfung
- CU) Keine Angaben..... 99

Selber an Grippe erkrankt in Grippesaison

Filter: ALLE

EDV: NUR 1 ANTWORT MÖGLICH

F11 Haben Sie in diesem Winter 2019/2020 eine Grippe oder eine grippeähnliche Erkrankung gehabt?

Ja 1
 Nein..... 2

 weiss nicht 98
 Keine Angaben..... 99

Selber an Grippe erkrankt in vorherigen Grippesaison

FILTER: ALLE

EDV: NUR 1 ANTWORT MÖGLICH

F12 Haben Sie im vorherigen Winter 2018/2019 eine Grippe oder eine grippeähnliche Erkrankung gehabt?

Ja 1
 Nein..... 2

 weiss nicht 98
 Keine Angaben..... 99

Anzahl Festnetznummern

FILTER: ALLE

EDV: PLAUSIBILISIERUNG: WENN KONTAKTART = FESTNETZ → KEINE (=0) NICHT MÖGLICH; SINGLE

INT: WENN ANZAHL 7 und MEHR, DANN 7 ERFASSEN

M3 Über wie viele unterschiedliche Festnetz-Rufnummern sind Sie selber daheim erreichbar? Wir meinen damit keine Rufnummern, die zu einem Faxgerät oder Computer gehören.

Anzahl

weiss nicht 98
 Keine Angaben..... 99

Anzahl Mobiltelefonnummern

FILTER: ALLE

EDV: PLAUSIBILISIERUNG: WENN KONTAKTART = RDD → KEINE (=0) NICHT MÖGLICH; SINGLE

INT: KEINE = 0

M4 Über wie viele Mobiltelefonnummern - berufliche und private - sind Sie persönlich erreichbar?

Anzahl

weiss nicht 98
 Keine Angaben..... 99

Damit sind wir am Ende vom Fragebogen angekommen. Ich danke Ihnen recht herzlich für Ihre Teilnahme.