

DemoSCOPE AG

Bundesamt für Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen BLV

Online-Umfrage zur Einnahme von Nahrungsergänzungsmitteln

Deutsch
Version 5, 09.02.2022

Grau markiert: Programmier-Hinweise

NR	SPRACHAUSWAHL/BEGRÜSSUNG	ART
Sprache	<p>Sprache</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Bitte wählen Sie Ihre Sprache / Veuillez sélectionner votre langue / Selezioni la Sua lingua</p> <p>Deutsch 1 Français..... 2 Italiano 3</p>	SINGLE
Begr.	<p>Begrüssung / Einleitung</p> <p>Vielen Dank, dass Sie bei dieser Umfrage zum Thema Lebensmittelkonsum, Lebensstil und Gesundheit teilnehmen. Die Befragung erfolgt im Auftrag des Bundesamtes für Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen BLV.</p> <p>In Abhängigkeit Ihrer Antworten zum Konsum von Nahrungsergänzungsmitteln erscheinen konkrete produktbezogene Fragen. Wir empfehlen Ihnen die Befragung an einem Ort zu beantworten, wo Sie Zugriff auf Ihre konsumierten Nahrungsergänzungsmittel haben.</p> <p>Bitte beantworten Sie die Fragen spontan. Es gibt keine falschen oder richtigen Antworten – es geht uns allein um Ihre persönliche Einschätzung. Sollte eine Antwortmöglichkeit einmal nicht perfekt auf Sie zutreffen, so wählen Sie bitte diejenige Antwortoption, die Ihrer Meinung am ehesten entspricht.</p> <p>Insgesamt dauert die Befragung 10 bis 15 Minuten. Ein Unterbrechen mit späterer Weiterführung der Beantwortung des Fragebogens ist jedoch jederzeit möglich. Hierfür melden Sie sich wiederum mit Ihren persönlichen Login-Angaben zum Fragebogen an.</p> <p>Die Befragung ist vollständig anonym. Die Daten lassen keinerlei Rückschlüsse auf Ihre Person zu.</p> <p>Vielen Dank für Ihre wertvolle Unterstützung!</p>	INTRO
Intro 1	Zunächst folgen einige Fragen zu Ihrer Person .	INTRO
S1	<p>Geschlecht</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Sie sind :</p> <p>Männlich 1 Weiblich..... 2 Divers / Anderes..... 3</p>	SINGLE
S2	<p>Alter</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: AGE 18-75 / OPEN NUMBER FIELD / PLAUSIBILITY CHECK AGE (18 TO 75)</p> <p>Bitte geben Sie Ihr Alter an.</p> <p><i>Bitte geben Sie Ihr Alter in ganzen Zahlen (z.B. 53) an.</i></p> <p>..... [PROG: NUMBER FIELD]</p>	NUMBER

<p>S3</p>	<p>Wohnort / Postleitzahl</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: RANGE 1000 TO 9658 / OPEN / COMBI-FIELD PLZ & ORTSCHAFT</p> <p>Bitte geben Sie die 4-stellige Postleitzahl oder Ihren Wohnort an.</p> <p><i>Nach der Eingabe von mindestens 2 Zahlen, werden die dazugehörigen Postleitzahlen/Orte automatisch eingeblendet. Bitte wählen Sie danach die passende Postleitzahl bzw. den passenden Ort.</i></p> <p>.....</p>	<p>NUMBER</p>
<p>S4</p>	<p>Höchste abgeschlossene Ausbildungsstufe</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Welches ist Ihre höchste abgeschlossene Ausbildung?</p> <p>Keine Ausbildung abgeschlossen 1</p> <p>Obligatorische Schule 2</p> <p>1-jährige Ausbildung / Brückenangebot 3</p> <p>Fachmittelschule / Diplommittelschule 4</p> <p>Berufslehre im Betrieb (EFZ, EBA) / Anlehre / Berufsschule / Handelsschule..... 5</p> <p>Gymnasiale Maturität /Lehrkräfteseminar 6</p> <p>Berufs- / Fachmaturität 7</p> <p>Berufsprüfung mit eidg. Fachausweis / höhere Fachprüfung mit eidg. Diplom/Meisterdiplom . 8</p> <p>Höhere Fachschule (HF) 9</p> <p>Bachelor: Universität, ETH, Fachhochschule, pädagogische Hochschule (inklusive Diplom FH/PH) 10</p> <p>Master: Universität, ETH, Fachhochschule, pädagogische Hochschule (inklusive Lizentiat / Diplom Universität / ETH)..... 11</p> <p>Doktorat / Habilitation..... 12</p> <p>Weiss nicht 98</p> <p>Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>S5</p>	<p>Typ des Privathaushaltes</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Wie lässt sich der Haushalt, in dem Sie leben, am besten beschreiben?</p> <p>Einpersonenhaushalt..... 1</p> <p>Paar ohne Kind(er) im Haushalt 2</p> <p>Paar mit Kinder(ern) im Haushalt 3</p> <p>Alleinlebender Elternteil mit Kind(ern) im Haushalt..... 4</p> <p>Anderer Haushaltstyp (z.B. Wohngemeinschaft) 5</p> <p>Weiss nicht 98</p> <p>Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Intro 2</p>	<p>Es folgen einige Fragen zu den Themen Gesundheit, Sport und Ernährung.</p>	<p>INTRO</p>

<p>Q1</p>	<p>Rauchen</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Was trifft bezüglich dem Rauchen auf Sie persönlich zu?</p> <p><i>Mit Rauchen sind sämtliche Rauch-Varianten und möglichen Substanzen, die geraucht werden können (Zigaretten, E-Zigaretten, Tabak, Cannabis, etc.), gemeint.</i></p> <p>Ich rauche täglich 1 Ich rauche gelegentlich 2 Ich habe früher geraucht..... 3 Ich habe noch nie geraucht 4</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Q2</p>	<p>Häufigkeit Alkoholkonsum</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Wie häufig trinken Sie durchschnittlich alkoholische Getränke, also Bier, Wein, Likör, Aperitif, Spirituosen, Schnaps, etc.?</p> <p>Täglich 1 4 bis 6 mal pro Woche 2 2 bis 3 mal pro Woche 3 1 bis 4 mal pro Monat 4 Weniger als 1 mal pro Monat 5 Nie 6</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Q3</p>	<p>Körperliche Aktivität</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Sind Sie – zumindest gelegentlich – körperlich aktiv?</p> <p><i>Mit körperlicher Aktivität sind alle körperlichen Betätigungen gemeint, die unter anderem auch Ihren Pulsschlag erhöhen und Sie zeitweise ausser Atem kommen lassen. Dazu zählen zum Beispiel Sport und andere körperliche Aktivitäten, wie Velofahren, zu Fuss zur Arbeit gehen, Laufen, Tanzen, Schwimmen usw.</i></p> <p>Ja 1 Nein 2</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>

<p>Q4</p>	<p>Umfang der körperlichen Aktivität</p> <p>FILTER: Q3 = 1</p> <p>PROG: NUMBER FIELD / PLAUSIBILITY CHECK HOURS (0 TO 100) AND MINUTES (0 TO 59)</p> <p>Wie lange sind Sie durchschnittlich pro Woche körperlich aktiv (Angabe in Stunden und/oder Minuten)?</p> <p><i>Mit körperlicher Aktivität sind alle körperlichen Betätigungen gemeint, die unter anderem auch Ihren Pulsschlag erhöhen und Sie zeitweise ausser Atem kommen lassen. Dazu zählen zum Beispiel Sport und andere körperliche Aktivitäten, wie Velofahren, zu Fuss zur Arbeit gehen, Laufen, Tanzen, Schwimmen usw.</i></p> <p>Stunden: _____ [PROG: NUMBER FIELD] Minuten: _____ [PROG: NUMBER FIELD]</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>NUMBER</p>
<p>Q5</p>	<p>Wichtigkeit Ernährung</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Wie wichtig ist Ihnen gesunde Ernährung?</p> <p>Sehr wichtig 1 Eher wichtig 2 Eher nicht wichtig 3 Überhaupt nicht wichtig 4</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Q6</p>	<p>Einschätzung Gesundheitszustand</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Wie schätzen Sie Ihren Gesundheitszustand im Allgemeinen ein?</p> <p>Sehr gut 1 Eher gut 2 Mittelmässig 3 Eher schlecht 4 Sehr schlecht 5</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>

<p>Q7</p>	<p>Einfluss gesundheitliche Überlegungen auf Lebensstil</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Welche der folgenden Aussagen trifft am ehesten auf Ihren persönlichen Lebensstil zu?</p> <p>Gesundheitliche Überlegungen und ein entsprechendes Verhalten...</p> <p>... haben keinen Einfluss auf meinen Lebensstil 1</p> <p>... beeinflussen meinen Lebensstil manchmal 2</p> <p>... beeinflussen meinen Lebensstil weitgehend 3</p> <p>Weiss nicht 98</p> <p>Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Q8</p>	<p>Verschiedene Ernährungsformen</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE 1 TO 4 / 97 / MULTI 5 TO 96</p> <p>Plausibilisierungs-Message: Sie können nicht gleichzeitig die Ernährungsform(en) «Vegane Ernährung», «Vegetarische Ernährung mit Fisch», «Vegetarische Ernährung ohne Fisch» oder «Flexitarismus» auswählen.</p> <p>Welche der nachfolgenden Ernährungsformen treffen auf Sie zu respektive halten Sie ein?</p> <p><i>Mehrere Antworten möglich.</i></p> <p>Vegane Ernährung 1</p> <p>Vegetarische Ernährung (mit Fisch) 2</p> <p>Vegetarische Ernährung (ohne Fisch) 3</p> <p>Flexitarismus (reduzierter Fleischkonsum) 4</p> <p>Allergenfreie Lebensmittel (z.B. keine Nüsse) 5</p> <p>Laktosefreie/laktosearme Ernährung 6</p> <p>Glutenfreie Ernährung 7</p> <p>Kalorien reduzierte Ernährung (z.B. Low-Carb-Diät, fettreduzierende Ernährung) 8</p> <p>Proteinreiche Ernährung 9</p> <p>Andere spezielle/besondere Ernährungsform(en) 96</p> <p>Keine spezielle(n)/besondere(n) Ernährungsform(en) 97</p> <p>Weiss nicht 98</p> <p>Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE/ MULTI</p>
<p>Intro 3</p>	<p>Es folgen nun einige Fragen zum Thema Nahrungsergänzungsmittel.</p> <p>Nahrungsergänzungsmittel sind Lebensmittel, die die normale Ernährung ergänzen. Sie bestehen aus Vitaminen, Mineralstoffen, pflanzlichen Substanzen, Omegafettsäuren (z.B. Omega-3, Omega-6), Probiotika oder sonstigen Stoffen in konzentrierter Form. Sie werden typischerweise als Tabletten, Kapseln oder Pulverbeutel angeboten.</p> <p>Für die vorliegende Umfrage sind auch Schlankheitsmittel (zur Gewichtsreduktion) oder Sättigungskapseln mitgemeint.</p>	<p>INTRO</p>

<p>Q9</p>	<p>Einnahme Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 7 Tage)</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>*****</p> <p>Info-Button «Definition Nahrungsergänzungsmittel»</p> <p>Nahrungsergänzungsmittel sind Lebensmittel, die die normale Ernährung ergänzen. Sie bestehen aus Vitaminen, Mineralstoffen, pflanzlichen Substanzen, Omegafettsäuren (z.B. Omega-3, Omega-6), Probiotika oder sonstigen Stoffen in konzentrierter Form. Sie werden typischerweise als Tabletten, Kapseln oder Pulverbeutel angeboten.</p> <p>Für die vorliegende Umfrage sind auch Schlankheitsmittel (zur Gewichtsreduktion) oder Sättigungskapseln mitgemeint sein.</p> <p>*****</p> <p>Haben Sie in den vergangenen 7 Tagen ein oder mehrere Nahrungsergänzungsmittel eingenommen?</p> <p>Ja..... 1 Nein 2</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe..... 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Q10</p>	<p>Anzahl Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 7 Tage)</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Wie viele verschiedene Nahrungsergänzungsmittel haben Sie in den vergangenen 7 Tagen eingenommen?</p> <p><i>Wenn Sie sich nicht sicher sind, wie gross die Anzahl eingenommener Nahrungsergänzungsmittel ist, bitten wir Sie die Anzahl zu schätzen.</i></p> <p>Ein Nahrungsergänzungsmittel 1 Zwei Nahrungsergänzungsmittel 2 Drei Nahrungsergänzungsmittel 3 Vier oder mehr Nahrungsergänzungsmittel 4</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Intro 4</p>	<p>[PROG: Q9 = 1]</p> <p>Es folgen nun weitere Fragen [PROG: Q10 = 1: zum Nahrungsergänzungsmittel, welches] [Q10 = 2 TO 99: zu den Nahrungsergänzungsmitteln, welche] Sie in den vergangenen 7 Tagen konsumiert haben.</p> <p>Es bietet sich an, dass Sie [PROG: Q10 = 1: das Produkt] [Q10 = 2 TO 4: die Produkte] vor sich haben, damit Sie die Fragen gut beantworten können.</p> <p>Die Fragen beziehen sich jeweils auf das Produkt gemäss dem Ihrerseits angegebenen Produktnamen. Der entsprechende Produktname wird jeweils eingeblendet.</p>	<p>INTRO</p>

<p>Q11</p>	<p>Produktbeschrieb Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 7 Tage)</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: NUMBER OF PRODUCT DESCRIPTIONS ACCORDING TO ANSWER Q10. CONSIDERATION OF THE FOLLOWING INSTRUCTIONS. MAXIMUM DESCRIPTION OF 3 PRODUCTS.</p> <p>[PROG: Q10 = 1 TO 3] Sie haben angegeben, dass Sie in den vergangenen 7 Tagen [PROG: Q10 = 1: ein] [PROG: Q10 = 2: zwei] [PROG: Q10 = 3: drei] Nahrungsergänzungsmittel eingenommen haben. Bitte beschreiben Sie [PROG: Q10 = 1: dieses Produkt] [PROG: Q10 = 2/3: diese Produkte] nachfolgend (Produktname, Produkthersteller).</p> <p>Bitte geben Sie sowohl beim Produktnamen des jeweiligen Nahrungsergänzungsmittels als auch beim Produkthersteller des jeweiligen Nahrungsergänzungsmittels nur eine Angabe ein.</p> <p>[PROG: Q10 = 4] Sie haben angegeben, dass Sie in den vergangenen 7 Tagen vier oder mehr Nahrungsergänzungsmittel eingenommen haben. Bitte beschreiben Sie nachfolgend drei dieser Produkte, die Sie am häufigsten konsumieren (Produktname, Produkthersteller).</p> <p>Bitte geben Sie sowohl beim Produktnamen des jeweiligen Nahrungsergänzungsmittels als auch beim Produkthersteller des jeweiligen Nahrungsergänzungsmittels nur eine Angabe ein.</p> <p>[PROG: DEPENDING ON THE NUMBER OF NUTRITIONAL SUPPLEMENTS]:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nahrungsergänzungsmittel 1 - Nahrungsergänzungsmittel 2 - Nahrungsergänzungsmittel 3 <p>Produktname OPEN</p> <p>Produkthersteller OPEN</p>	<p>OPEN LOOP</p>
<p>PROG</p>	<p>PROG</p> <ul style="list-style-type: none"> - Questions Loop-Intro to Q22 are question loops which are run through a maximum of 3 times (according to the number of Q11). - The product name (according to Q11) is displayed at the beginning of each loop. Furthermore, the product name (= Produktname Q11, max 3 products) should also be displayed in the respective loop for questions Q12 to Q22 (in each loop). 	<p>PROG</p>
<p>Loop-Intro</p>	<p>Die nachfolgenden Fragen beziehen sich auf das Produkt «[PROG: ACCORDING TO Q11]»</p>	<p>INTRO</p>

<p>Q12</p>	<p>Inhaltsstoffe Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Welche der nachfolgenden Inhaltsstoffe enthält das Produkt «[PROG: ACCORDING TO Q11]»?</p> <p><i>Mehrere Antworten möglich.</i></p> <p>Vitamine (z.B. Vitamin C, Vitamin D, Vitamin B12, Folsäure, usw.) 1</p> <p>Mineralstoffe (z.B. Calcium, Magnesium, Eisen, Selen, Zink, usw.)..... 2</p> <p>Kombipräparate (Vitamine und Mineralstoffe)..... 3</p> <p>Omega-3-Fettsäuren (z.B. Fischöl, Krill, usw.) 4</p> <p>Pflanzliche Produkte (z.B. Extrakte aus Pflanzen, Algen, Pilzen, Phytoöstrogen usw.) 5</p> <p>Probiotika (z.B. Bakterien, Hefen usw.)..... 6</p> <p>Protein- und Aminosäurepräparate 7</p> <p>Andere 96</p> <p>Weiss nicht 98</p> <p>Keine Angabe 99</p>	<p>MULTI</p>
<p>Q13</p>	<p>Form der Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>In welcher Form besteht das Produkt «[PROG: ACCORDING TO Q11]»?</p> <p>Tablette 1</p> <p>Pulver 2</p> <p>Flüssigkeit..... 3</p> <p>Kapsel 4</p> <p>Brausetablette 5</p> <p>Andere 96</p> <p>Weiss nicht 98</p> <p>Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>



<p>Q14</p>	<p>Einheiten/Dosen Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q13 = 1 TO 5</p> <p>PROG: NUMBER-FIELD</p> <p>Wie viele Einheiten/Dosen nehmen Sie durchschnittlich pro Einnahme jeweils ein, wenn Sie das Nahrungsergänzungsmittel «[PROG: ACCORDING TO Q11]» konsumieren?</p> <p>[PROG: Q13: 1/4/5] Anzahl [Q13 = 1: Tabletten] [Q13 = 4: Kapseln] [Q13 = 5: Brausetabletten]: _____</p> <p>[PROG: Q13: 2]: Bitte geben Sie bei der zutreffenden Form die entsprechende Menge ein. Es können nur ganze Zahlen (keine Dezimalzahlen) eingegeben werden.</p> <p>Anzahl Esslöffel: _____ Anzahl Beutel: _____</p> <p>[PROG: Q13: 3]: Bitte geben Sie bei der zutreffenden Form die entsprechende Menge ein. Es können nur ganze Zahlen (keine Dezimalzahlen) eingegeben werden.</p> <p>Anzahl Milliliter (ml): _____ Anzahl Tropfen: _____ Anzahl Teelöffel: _____ Anzahl Esslöffel: _____</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>NUMBER</p>
<p>Q15</p>	<p>Häufigkeit der Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Wie häufig nehmen Sie das Nahrungsergänzungsmittel «[PROG: ACCORDING TO Q11]» in der Regel ein?</p> <p>4-mal pro Tag oder häufiger 1 3-mal pro Tag 2 2-mal pro Tag 3 1-mal pro Tag 4 6-mal pro Woche 5 5-mal pro Woche 6 4-mal pro Woche 7 3-mal pro Woche 8 2-mal pro Woche 9 1-mal pro Woche 10 3-mal pro Monat 11 2-mal pro Monat 12 1-mal pro Monat 13 Weniger als einmal pro Monat 14</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>

<p>Q16</p>	<p>Dauer der Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Seit wann nehmen Sie das Nahrungsergänzungsmittel «[PROG: ACCORDING TO Q11]» ein?</p> <p>Seit einigen Tagen 1 Seit einigen Wochen 2 Seit einigen Monaten 3 Seit einigen Jahren 4 Es war eine einmalige Einnahme 5</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Q17</p>	<p>Einfluss Jahreszeit Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Hat die Jahreszeit einen Einfluss auf Ihre Einnahme des Nahrungsergänzungsmittels «[PROG: ACCORDING TO Q11]»?</p> <p>Ja 1 Nein 2</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Q18</p>	<p>Häufigkeit nach Jahreszeit Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q17 = 1</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Zu welcher/n Jahreszeit/en nehmen Sie das Nahrungsergänzungsmittel «[PROG: ACCORDING TO Q11]» häufiger ein?</p> <p><i>Mehrere Antworten möglich.</i></p> <p>Frühling 1 Sommer 2 Herbst 3 Winter 4</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>MULTI</p>

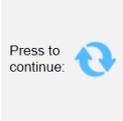
<p>Q19</p>	<p>Grund für Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: MULTI / SHOW SPECIFIC SUB-REASONS ONLY AFTER MAIN REASON HAS BEEN SELECTED IN THE FOLLOWING QUESTIONS Q19_1 TO Q19_3.</p> <p>Aus welchem Grund/welchen Gründen nehmen Sie das Nahrungsergänzungsmittel «[PROG: ACCORDING TO Q11]» ein?</p> <p><i>Mehrere Antworten möglich.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Zur Behandlung einer von einer Gesundheitsfachperson diagnostizierten Krankheit 1 Um einen spezifischen Bedarf zu decken (bei Schwangerschaft, Knochenschwäche usw.)..... 2 Als Ergänzung meiner Nahrung, der es an bestimmten Nährstoffen fehlt 3 Um bestimmte Mängel, Defizite zu beheben (Vitamin D, Magnesium usw.) 4 Um meinen allgemeinen Gesundheitszustand beizubehalten 5 Zur Vorbeugung 6 Um meine Gesundheit zu verbessern 7 Andere 96 Weiss nicht 98 Keine Angabe 99 	<p>MULTI</p>
<p>Q19_1</p>	<p>Spezifische Gründe Behandlung diagnostizierte Krankheit</p> <p>FILTER: Q19 = 1</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Sie haben als Grund für die Einnahme des Nahrungsergänzungsmittels «[PROG: ACCORDING TO Q11]» angegeben «Zur Behandlung einer von einer Gesundheitsfachperson diagnostizierten Krankheit». Bitte spezifizieren Sie diesen Grund durch Auswahl der zutreffenden konkreten Gründe.</p> <p><i>Mehrere Antworten möglich.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Eisenmangelanämie 1 Knochengesundheit, Osteoporose 2 Augenleiden 3 Probleme mit der Verdauung 4 Arthritis 5 Herz- und/oder Kreislaufprobleme..... 6 Probleme mit den Nieren..... 7 Probleme mit dem Cholesterinspiegel 8 Probleme mit der Leber 9 Menopause 10 Psychische Probleme..... 11 Muskuläre Probleme (z. B. Krämpfe) 12 Andere 96 Weiss nicht 98 Keine Angabe 99 	

<p>Q19_2</p>	<p>Spezifische Gründe Vorbeugung</p> <p>FILTER: Q19 = 6</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Sie haben als Grund für die Einnahme des Nahrungsergänzungsmittels «[PROG: ACCORDING TO Q11]» angegeben «Zur Vorbeugung». Bitte spezifizieren Sie diesen Grund durch Auswahl der zutreffenden konkreten Gründe.</p> <p><i>Mehrere Antworten möglich.</i></p> <p>Um mein Immunsystem und meine Abwehrkräfte zu stärken 1 Um Covid-19 zu bekämpfen und/oder schwere Verläufe abzuwenden..... 2 Andere 96</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>MULTI</p>
<p>Q19_3</p>	<p>Spezifische Gründe Verbesserung Gesundheit</p> <p>FILTER: Q19 = 7</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Sie haben als Grund für die Einnahme des Nahrungsergänzungsmittels «[PROG: ACCORDING TO Q11]» angegeben «Um meine Gesundheit zu verbessern». Bitte spezifizieren Sie diesen Grund durch Auswahl der zutreffenden konkreten Gründe.</p> <p><i>Mehrere Antworten möglich.</i></p> <p>Verdauung 1 Aussehen (Muskelaufbau, mehr Masse, schönere Haare, Nägel und/oder bessere Haut usw.) 2 Sportliche Leistung 3 Stressabbau, Entspannung 4 Mehr Energie..... 5 Abnehmen 6 Andere 96</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>MULTI</p>

<p>Q20</p>	<p>Grund für Produktkauf Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Aus welchem Grund/welchen Gründen haben Sie das Nahrungsergänzungsmittel «[PROG: ACCORDING TO Q11]» gekauft?</p> <p><i>Mehrere Antworten möglich.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Es wurde mir verschrieben 1 Es wurde mir von einer/einem Ärztin/Arzt (ohne Rezept) bzw. einer/einem Apotheker/ in empfohlen 2 Es wurde mir bei der Ernährungsberatung bzw. von einer anderen Gesundheitsfachperson empfohlen 3 Auf Anraten eines Familienmitglieds, einer/eines Bekannten, einer Freundin/eines Freundes . 4 Ich habe darüber gelesen (in einem Buch, einer Zeitung usw.) bzw. davon in den Medien gesehen/gehört (Radio, Fernsehen, Werbung usw.) 5 Ich habe in den Sozialen Medien davon erfahren 6 Ich habe das Produkt selbst entdeckt (in einem Geschäft, im Internet usw.) 7 Mich hat die Verpackung angesprochen und/oder das Produkt respektive der Hersteller schienen mir zuverlässig 8 Mich haben die gesundheits- oder nährwertbezogenen Angaben des Produkts (Health Claims) angesprochen 9 Anderer Gründe 96 Weiss nicht 98 Keine Angabe 99 	<p>MULTI</p>
<p>Q21</p>	<p>Bezugsort Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Wo haben Sie das Nahrungsergänzungsmittel «[PROG: ACCORDING TO Q11]» gekauft respektive bezogen?</p> <p><i>Mehrere Antworten möglich.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> In der Apotheke, Drogerie, in der Arztpraxis o. Ä. 1 Im Detailhandel/Supermarkt 2 Im Internet/Versandhandel..... 3 Anderer Bezugsort 96 Weiss nicht 98 Keine Angabe 99 	<p>MULTI</p>

<p>Q22</p>	<p>Wirksamkeit Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Wie schätzen Sie die Wirksamkeit des Nahrungsergänzungsmittels «[PROG: ACCORDING TO Q11]» ein?</p> <p>Sehr hoch 1 Eher hoch 2 Mittelmässig 3 Eher gering 4 Sehr gering 5</p> <p>Kann noch nicht abgeschätzt werden 97</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Intro 5</p>	<p>[PROG: Q9 = 1]</p> <p>Sie haben die inhaltlichen Fragen zu den konkreten Nahrungsergänzungsmitteln, die Sie in den vergangenen 7 Tagen konsumiert haben, abgeschlossen. Nachfolgend besteht die Möglichkeit, Fotos des/der Nahrungsergänzungsmittel(s) zu übermitteln. Sie können je Produkt maximal drei Fotos hochladen. Wichtig: Auf den Fotos sollen der Produktname sowie die Marke, Zusammensetzung, Nährwerte und Dosierung klar ablesbar sein.</p> <p>PROG: Insert infographic from BLV</p>	<p>INTRO</p>
<p>PIC1</p>	<p>Bereitschaft Foto-Upload</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Das Hochladen/Übermitteln von Fotos ist in dieser Umfrage sehr wichtig und einfach möglich. Die hochgeladenen Fotos werden streng anonymisiert und vertraulich behandelt. Sie werden nicht publiziert und dienen nur für interne Analyse- und Auswertungszwecke.</p> <p>Nachfolgend erhalten Sie eine kurze Instruktion, sofern Sie bereit sind, Fotos hochzuladen.</p> <p>Sind Sie bereit, Fotos der Ihrerseits angegebenen Nahrungsergänzungsmittel mittels Foto-Apparat und/oder Smartphone/Tablet zu machen und anschliessend direkt im Fragebogen hochzuladen?</p> <p>Ja 1 Nein 2</p>	<p>SINGLE</p>
<p>PIC2</p>	<p>Foto-Upload PC/Laptop vs. Smartphone</p> <p>FILTER: PIC1 = 1 / IF PARTICIPATING PER PC/LAPTOP (= AUTOMATIC DEVICE RECOGNITION)</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Möchten Sie Fotos aus Ihrer Mediathek Ihres PCs/Laptops hochladen oder direkt mittels Smartphone/Tablet fotografieren und hochladen?</p> <p>Hochladen aus Mediathek (= Sammlung eigener Fotografien/Medien) meines PCs/Laptops ... 1 Fotografieren und Upload mittels Smartphone/Tablet 2</p>	<p>SINGLE</p>

PROG	@ PROG <ul style="list-style-type: none"> - Questions PIC3.1 to PIC3.3 are question loops which are run through a maximum of 3 times (according to the number of Q11). They are displayed to the respondents who participate on a PC/laptop and want to upload the photos from the PC/laptop media library (PIC2 = 1) - The product name (according to Q11) is displayed after "Upload Foto...". A maximum of three photos can be uploaded per product. 	PROG
PIC3.1	Foto-Upload PC/Laptop (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3) FILTER: PIC2 = 1 PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" Upload Foto 1 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11] Wichtig: Auf den Fotos sollen der Produktname sowie die Marke, Zusammensetzung, Nährwerte und Dosierung klar ablesbar sein. Wenn Sie auf «Datei auswählen» klicken, können Sie das Foto aus Ihrer Mediathek hochladen. ⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» Ich verzichte auf den Upload von Fotos 97 [PROG: PEOPLE WHICH CHOOSE THIS ANSWER SHOULD COME DIRECTLY TO QUESTION Q23]	UPLOAD
PIC3.2	Foto-Upload PC/Laptop (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3) FILTER: PIC2 = 1 PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" Upload Foto 2 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11] Wichtig: Auf den Fotos sollen der Produktname sowie die Marke, Zusammensetzung, Nährwerte und Dosierung klar ablesbar sein. Wenn Sie auf «Datei auswählen» klicken, können Sie das Foto aus Ihrer Mediathek hochladen. ⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» Ich möchte kein weiteres Foto zu diesem Produkt hochladen 97	UPLOAD
PIC3.3	Foto-Upload PC/Laptop (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3) FILTER: PIC2 = 1 PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" Upload Foto 3 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11] Wichtig: Auf den Fotos sollen der Produktname sowie die Marke, Zusammensetzung, Nährwerte und Dosierung klar ablesbar sein. Wenn Sie auf «Datei auswählen» klicken, können Sie das Foto aus Ihrer Mediathek hochladen. ⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» Ich möchte kein weiteres Foto zu diesem Produkt hochladen 97	UPLOAD

<p>PROG</p>	<p>@ PROG</p> <ul style="list-style-type: none"> - PIC4.1/PIC4.5 are displayed only to respondents who participate on a PC/laptop but want to upload photos via smartphone - Questions PIC4.2 to PIC4.4 are question loops which are run through a maximum of 3 times (according to the number of Q11). They will be displayed to respondents who participate on a PC/laptop and want to take and upload the photos via smartphone (PIC2 = 2) - The product name (according to Q11) is displayed after "Upload Foto...". A maximum of three photos can be uploaded per product. 	<p>PROG</p>
<p>QR_1</p>	<p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC2 = 2</p> <p>PROG:</p> <p>Sobald Sie das Fotografieren und/oder den Upload von Foto-Dateien auf Ihrem Smartphone abgeschlossen haben, bitten wir Sie das Fenster auf dem Smartphone zu schliessen und die Beantwortung des Fragebogens hier auf Ihrem PC/Laptop fortzuführen.</p> <p>Bitte scannen Sie mit Ihrem Smartphone den angezeigten QR-Code und befolgen Sie die weiteren Schritte auf Ihrem Smartphone-Bildschirm.</p> <p>QR:</p> <p>Bitte scannen Sie mit Ihrem Smartphone den angezeigten QR-Code und befolgen Sie die weiteren Schritte auf Ihrem Smartphone-Bildschirm.</p> <p>Once you have completed the upload, please close the window on the Smartphone and continue on your PC/Laptop.</p>      <p>PROG: DE: Upload abgeschlossen</p>	<p>INFO</p>
<p>QR_2</p>	<p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC2 = 2</p> <p>PROG:</p> <p>Vielen Dank, dass Sie für das Fotografieren und den Upload auf Ihr Smartphone gewechselt sind.</p> <p>Sobald Sie das Fotografieren und/oder den Upload von Foto-Dateien abgeschlossen haben, bitten wir Sie das Fenster auf dem Smartphone zu schliessen und die Beantwortung des Fragebogens auf Ihrem PC/Laptop fortzuführen.</p> <p>Sie können nun auf "Weiter" klicken und mit dem Fotografieren und/oder dem Upload von Foto-Dateien fortfahren.</p>	<p>INFO</p>

<p>PIC4.1</p>	<p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC1 = 1 (IF PARTICIPATING PER SMARTPHONE) / PIC2 = 2 (IF PARTICIPATING PER PC/LAPTOP)</p> <p>PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" / "RECORD PHOTO"</p> <p>Upload Foto 1 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]</p> <p>Wichtig: Auf den Fotos sollen der Produktname sowie die Marke, Zusammensetzung, Nährwerte und Dosierung klar ablesbar sein.</p> <p>Wenn Sie auf «Datei auswählen» klicken, können Sie direkt ein Foto des Produkts machen oder das Foto aus Ihrer Mediathek hochladen.</p> <p>⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» / «RECORD PHOTO»</p> <p>Ich verzichte auf den Upload von Fotos 97 [PROG: PEOPLE WHICH CHOOSE THIS ANSWER SHOULD COME DIRECTLY TO QUESTION Q23]</p>	<p>UPLOAD</p>
<p>PIC4.2</p>	<p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC1 = 1 (IF PARTICIPATING PER SMARTPHONE) / PIC2 = 2 (IF PARTICIPATING PER PC/LAPTOP)</p> <p>PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" / "RECORD PHOTO"</p> <p>Upload Foto 2 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]</p> <p>Wichtig: Auf den Fotos sollen der Produktname sowie die Marke, Zusammensetzung, Nährwerte und Dosierung klar ablesbar sein.</p> <p>Wenn Sie auf «Datei auswählen» klicken, können Sie direkt ein Foto des Produkts machen oder das Foto aus Ihrer Mediathek hochladen.</p> <p>⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» / «RECORD PHOTO»</p> <p>Ich möchte kein weiteres Foto zu diesem Produkt hochladen 97</p>	<p>UPLOAD</p>
<p>PIC4.3</p>	<p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC1 = 1 (IF PARTICIPATING PER SMARTPHONE) / PIC2 = 2 (IF PARTICIPATING PER PC/LAPTOP)</p> <p>PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" / "RECORD PHOTO"</p> <p>Upload Foto 3 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]</p> <p>Wichtig: Auf den Fotos sollen der Produktname sowie die Marke, Zusammensetzung, Nährwerte und Dosierung klar ablesbar sein.</p> <p>Wenn Sie auf «Datei auswählen» klicken, können Sie direkt ein Foto des Produkts machen oder das Foto aus Ihrer Mediathek hochladen.</p> <p>⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» / «RECORD PHOTO»</p> <p>Ich möchte kein weiteres Foto zu diesem Produkt hochladen 97</p>	<p>UPLOAD</p>

<p>GOBAC KTOPC</p>	<p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC2 = 2</p> <p>Sie haben die Übermittlung der Fotos abgeschlossen. Bitte führen Sie den Fragebogen auf Ihrem PC/Laptop fort.</p> <p>Vielen Dank, dass Sie wieder zurück zu Ihrem PC/Laptop gekehrt sind.</p> <p>Wir bitten Sie das Fenster auf dem Smartphone zu schliessen. Für die weitere Beantwortung des Fragebogens können Sie nun hier auf "Weiter" klicken.</p>	<p>INFO</p>
<p>Q23</p>	<p>Einnahme Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 12 Monate)</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>*****</p> <p>Info-Button «Definition Nahrungsergänzungsmittel»</p> <p>Nahrungsergänzungsmittel sind Lebensmittel, die die normale Ernährung ergänzen. Sie bestehen aus Vitaminen, Mineralstoffen, pflanzlichen Substanzen, Omegafettsäuren (z.B. Omega-3, Omega-6), Probiotika oder sonstigen Stoffen in konzentrierter Form. Sie werden typischerweise als Tabletten, Kapseln oder Pulverbeutel angeboten.</p> <p>Für die vorliegende Umfrage sind auch Schlankheitsmittel (zur Gewichtsreduktion) oder Sättigungskapseln mitgemeint sein.</p> <p>*****</p> <p>[PROG: IF Q09 = 2] Haben Sie in den vergangenen 12 Monaten ein oder mehrere Nahrungsergänzungsmittel eingenommen?</p> <p>[PROG: IF Q09 = 1] Sie haben bereits angegeben, dass Sie in den vergangenen 7 Tagen ein oder mehrere Nahrungsergänzungsmittel konsumiert haben. Haben Sie auch in den davor liegenden 12 Monaten ein oder mehrere Nahrungsergänzungsmittel konsumiert?</p> <p>Ja..... 1 Nein 2</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Q24</p>	<p>Anzahl Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 12 Monate)</p> <p>FILTER: Q23 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Wie viele verschiedene Nahrungsergänzungsmittel haben Sie in den vergangenen 12 Monaten eingenommen?</p> <p><i>Wenn Sie sich nicht sicher sind, wie gross die Anzahl eingenommener Nahrungsergänzungsmittel ist, bitten wir Sie die Anzahl zu schätzen.</i></p> <p>Ein Nahrungsergänzungsmittel 1 Zwei Nahrungsergänzungsmittel 2 Drei Nahrungsergänzungsmittel 3 Vier oder mehr Nahrungsergänzungsmittel 4</p>	<p>SINGLE</p>



Q25	<p>Produktbeschrieb Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 12 Monate)</p> <p>FILTER: Q23 = 1</p> <p>PROG: NUMBER OF PRODUCT DESCRIPTIONS ACCORDING TO ANSWER Q24. CONSIDERATION OF THE FOLLOWING INSTRUCTIONS. MAXIMUM DESCRIPTION OF 3 PRODUCTS.</p> <p>[PROG: Q24 = 1 TO 3] Sie haben angegeben, dass Sie in den vergangenen 12 Monaten [PROG: Q24 = 1: ein] [PROG: Q24 = 2: zwei] [PROG: Q24 = 3: drei] Nahrungsergänzungsmittel eingenommen haben. Bitte beschreiben Sie [PROG: Q24 = 1: dieses Produkt] [PROG: Q24 = 2/3: diese Produkte] nachfolgend (Produktname, Produkthersteller).</p> <p>Bitte geben Sie sowohl beim Produktnamen des jeweiligen Nahrungsergänzungsmittels als auch beim Produkthersteller des jeweiligen Nahrungsergänzungsmittels nur eine Angabe ein.</p> <p>[PROG: Q24 = 4] Sie haben angegeben, dass Sie in den vergangenen 12 Monaten vier oder mehr Nahrungsergänzungsmittel eingenommen haben. Bitte beschreiben Sie nachfolgend drei dieser Produkte, die Sie am häufigsten konsumieren (Produktname, Produkthersteller).</p> <p>Bitte geben Sie sowohl beim Produktnamen des jeweiligen Nahrungsergänzungsmittels als auch beim Produkthersteller des jeweiligen Nahrungsergänzungsmittels nur eine Angabe ein.</p> <p>[PROG: DEPENDING ON THE NUMBER OF NUTRITIONAL SUPPLEMENTS]:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nahrungsergänzungsmittel 1 PROG: IF Q9=1 AND Q23 Gleiches Produkt ([PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]) wie in den vergangenen 7 Tagen 1 - Nahrungsergänzungsmittel 2 PROG: IF Q9=1 AND Q23 Gleiches Produkt ([PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]) wie in den vergangenen 7 Tagen 2 - Nahrungsergänzungsmittel 3 PROG: IF Q9=1 AND Q23 Gleiches Produkt ([PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]) wie in den vergangenen 7 Tagen 3 <p>PROG: IF Q9=1 AND Q23=1: Anderes Produkt, nämlich:</p> <p>Produktname OPEN</p> <p>Produkthersteller OPEN</p>	OPEN LOOP
------------	--	--------------

<p>Q25_Inh altsstoffe</p>	<p>Inhaltsstoffe Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 12 Monate)</p> <p>FILTER: Q23 = 1</p> <p>Welche der nachfolgenden Inhaltsstoffe enthält das Produkt «[PROG: ACCORDING TO Q25]»? <i>Mehrere Antworten möglich.</i></p> <p>Vitamine (z.B. Vitamin C, Vitamin D, Vitamin B12, Folsäure, usw.) 1 Mineralstoffe (z.B. Calcium, Magnesium, Eisen, Selen, Zink, usw.)..... 2 Kombipräparate (Vitamine und Mineralstoffe)..... 3 Omega-3-Fettsäuren (z.B. Fischöl, Krill, usw.) 4 Pflanzliche Produkte (z.B. Extrakte aus Pflanzen, Algen, Pilzen, Phytoöstrogen, usw.) 5 Probiotika (z.B. Bakterien, Hefen, usw.)..... 6 Protein- und Aminosäurepräparate 7</p> <p>Andere 96</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	
<p>Q26</p>	<p>Information Risiken Nahrungsergänzungsmittel</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Wie fühlen Sie sich generell über mögliche Risiken von Nahrungsergänzungsmitteln informiert?</p> <p>Sehr gut 1 Eher gut 2 Mittelmässig 3 Eher schlecht 4 Sehr schlecht 5</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>
<p>Intro 6</p>	<p>Abschliessend folgen einige weitere Fragen zu Ihrer Person.</p>	<p>INTRO</p>
<p>S6</p>	<p>Schwangerschaft/Stillen</p> <p>FILTER: S1 = 2 AND AGE ≤ 50</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Sind Sie gegenwärtig schwanger und/oder stillen Sie zurzeit?</p> <p>Ja 1 Nein 2</p> <p>Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>

<p>S7</p>	<p>Körpergrösse FILTER: ALL PROG: NUMBER FIELD / PLAUSIBILITY CHECK SIZE (50 TO 220) Wie gross sind Sie (in cm)? <i>Es können nur ganze Zahlen (keine Dezimalzahlen) eingegeben werden.</i> Körpergrösse in cm..... [PROG: NUMBER FIELD] Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>NUMBER</p>
<p>S8</p>	<p>Körpergewicht FILTER: ALL PROG: NUMBER FIELD / PLAUSIBILITY CHECK BODY WEIGHT (30 TO 300) Wie schwer sind Sie (in kg)? <i>Es können nur ganze Zahlen (keine Dezimalzahlen) eingegeben werden.</i> Körpergewicht in kg..... [PROG: NUMBER FIELD] Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>NUMBER</p>
<p>S9</p>	<p>Haushaltseinkommen/-verteilung FILTER: ALL PROG: SINGLE Bitte geben Sie das Netto-Monatseinkommen (ohne Abzug einer etwaigen Quellensteuer) Ihres Haushalts anhand der folgenden Kategorien an. Denken Sie dabei an Ihr eigenes Einkommen oder Ihre Rente, aber auch an das Einkommen oder die Rente von allfällig weiteren Personen in Ihrem Haushalt. Sie können sicher sein, dass die Angabe streng vertraulich und anonym behandelt wird. (Für selbständig Erwerbende: unter Abzug der Berufsauslagen) Unter Fr. 3'000.- 1 Zwischen Fr. 3'000.- und 7'000.- 2 Zwischen Fr. 7'000.- und 11'000.- 3 Zwischen Fr. 11'000.- und 15'000.- 4 Mehr als Fr. 15'000.- 5 Weiss nicht 98 Keine Angabe 99</p>	<p>SINGLE</p>



<p>Q27</p>	<p>Kommentare / Anregungen</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: OPEN</p> <p>Falls Sie noch Kommentare oder Anregungen zum Thema dieser Befragung haben, können Sie uns diese im untenstehenden Antwortfeld mitteilen (max. 400 Zeichen).</p> <p>..... TEXT</p> <p>Ich habe keine weiteren Kommentare/Anregungen 97</p> <p>Weiss nicht 98</p> <p>Keine Angabe 99</p>	<p>OPEN</p>
<p>Outro</p>	<p>PROG: RE-DIRECT TO BLV-WEBSITE (DEPENDING ON THE LANGUAGE) AFTER 5 SECONDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - DE: https://www.blv.admin.ch/blv/de/home.html - FR: https://www.blv.admin.ch/blv/fr/home.html - IT: https://www.blv.admin.ch/blv/it/home.html <p>Damit sind Sie am Ende der Befragung. Vielen Dank für Ihre Auskunftsbereitschaft.</p>	<p>OUTRO</p>