

# Studie "Leben und Gesundheit in Vorpommern" (NEXT0) Datenhandbuch - Variablen mit Wertebezeichnung

Dieses Dokument beinhaltet die Variablen der Studie NEXT0, erhoben in den Jahren 2021 bis X von X Probanden. Die Variablen sind nach ihren Untersuchungsmodulen aufgelistet. Die linke Spalte enthält den Variablennamen, die mittlere das Label und die rechte die kategoriellen Wertelabel.

Bitte beachten Sie, dass dies ein im Bearbeitungsprozess befindliches Dokument ist, in dem Übersetzungen fehlen können.

Dieses Werk ist lizenziert durch CC BY-NC-ND 4.0.  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

deutsche Version: 06.02.2025

# Inhaltsverzeichnis

<b>Ablaufdaten</b>	<b>8</b>
Ablauf Untersuchungszentrum . . . . .	8
<b>Medikamentenanamnese</b>	<b>89</b>
Operationale Daten zu den Medikamenten . . . . .	89
allgemeine Fragen zu Medikamenten . . . . .	89
Identifizierung des Präparates + Nachkodierung . . . . .	90
Angaben zum Einnahmeverhalten . . . . .	92
<b>Zahnmedizinische Untersuchung</b>	<b>94</b>
Orale Untersuchung Vorbefunde . . . . .	94
DEX: Funktion . . . . .	95
DEX: Zahnstatus . . . . .	97
DEX: Mundschleimhaut . . . . .	362
DEX: Intraoralscan . . . . .	368
DEX: Abschluss . . . . .	372
DEX: Kautest . . . . .	373
DEX: Zahnbürste . . . . .	377
<b>Medizinische Untersuchung</b>	<b>383</b>
Ultraschalluntersuchungen . . . . .	383
ECHO Herz - Allgemein . . . . .	383
ECHO Herz - Aortenklappenbefund . . . . .	386
ECHO Herz - Mitralklappenbefund . . . . .	388
Echo Leber . . . . .	390
Sono Schilddrüse . . . . .	391
Schilddrüsenknoten . . . . .	396
Physische Untersuchungen . . . . .	409
Somatometrie . . . . .	409
Handuntersuchung . . . . .	410
EKG . . . . .	424
EKG-Befunde . . . . .	426
Blutdruckmessung . . . . .	432
Handgreifkraft . . . . .	435
Eye-Tracker . . . . .	438
Aktimeter / GPS Initialisierung . . . . .	440
Aktimeter Rückgabe . . . . .	441
Somnowatch Ausgabe . . . . .	442
Somnowatch Rückgabe . . . . .	443
HEADINT: Kopfschmerzinterview . . . . .	444
Augendruckmessung . . . . .	492
Augendruckmessung: Messwerte . . . . .	498
Messung der Sehschärfe: Messwerte . . . . .	499
OCT-Reading Fundus RA . . . . .	506
OCT-Reading Makula RA . . . . .	511

OCT-Reading Fundus LA	522
OCT-Reading Makula LA	527
TMS: Ablauf	538
Transkranielle Magnetstimulation (TMS): Messwerte	540
Fußdruckmessung: Messwerte	545
Eye-Tracker: Messwerte (Folien)	546
Eye-Tracker: Messwerte (Fixationskreuz)	640
Papillen-OCT: Messwerte	708
Hyperspektralkamera-Reading	712
Biomaterialien	713
Urinabgabe	713
Nagelprobe	715
Blutabnahme	716
Haarprobe	720
Abstriche	722
DEX: Abstriche	724
Phoniatrie	728
Phoniatrie: Reading	728
<b>Laboruntersuchungen</b>	<b>730</b>
Laboranalysen im Urin	730
Laboranalysen im Blut	732
Echo-Reading	740
Echo-Befunde Protokoll	740
Echo-Befunde Messwerte	748
<b>Fragebögen zum Selbstauffüllen</b>	<b>756</b>
Fragebogen NEXT - Dateneingabe	756
Fragebogen BODY: Körperliche Aktivität nach Baecke	766
Fragebogen BODY: Fragen zu Kopfschmerzen	777
Fragebogen BODY: Fragen zu Beschwerden an Armen, Schultern und Händen - DASH	779
Fragebogen BODY: Fragen zu Magen-Darm-Problemen	786
Fragebogen BODY: Fragen zu Krankheiten in Ihrer Familie / Verwandtschaft	789
Fragebogen BODY: Fragen zur Corona-Pandemie	799
Fragebogen MIND: Fragen zur Gesundheit und zum Alltagsleben - SF-12	802
Fragebogen MIND: Beschwerdenliste nach von Zerssen	804
Fragebogen MIND: Fragen zur Depressivität - PHQ-9	815
Fragebogen MIND: Resilienzskala RS-11	817
Fragebogen MIND: Fragen zu Gedanken und Gefühlen - PSS-10	820
Fragebogen MIND: Fragen zur Persönlichkeit - BFI-10	823
Fragebogen MIND: Fragen zur Kindheit und Jugend, Childhood Trauma Questionnaire - CTQ-5	826
Fragebogen MIND: Fragen zum Altersbild	828
Fragebogen MIND: Falls efficacy scale international version FES-I-7	831
Fragebogen MIND: Satisfaction with Life Scale - SWLS	833
Fragebogen MIND: Fragen zur Selektion, Optimierung und Kompensation - SOK	834
Fragebogen MIND: Fragen zur generellen Selbstwirksamkeit	835
Fragebogen MIND: Fragen zur sozialen Integration / Einsamkeit; 6-Item Kurzskala (DeJong-Gierveld)	837
Fragebogen MIND: Oslo-3-Items-Social-Support Scale	838



Fragebogen FOOD: Fragen zum Essverhalten tierischer Produkte und deren Zubereitung . . . . .	839
Fragebogen PETS: Fragen zu Tierkontakten . . . . .	843
Fragebogen PETS: Fragen zu Übertragungswegen von Krankheitserregern . . . . .	853
Fragebogen PETS: Fragen zum Wohnen, Wohnumfeld . . . . .	856
Fragebogen PETS: Fragen zum Wohnort und Auslandsaufenthalt . . . . .	859
<b>Klinik Innere B</b>	<b>861</b>
IMB Operationale Daten . . . . .	861
Einverständnisse Innere . . . . .	861
IMB: Vorbereitung Innere . . . . .	862
IMB: Blutgasanalyse . . . . .	865
IMB: Abschluss Innere . . . . .	867
Elastographie Herz . . . . .	869
IMB: HEARTELA: Ablauf . . . . .	869
Elastographie Aorta . . . . .	870
IMB: AORTAELA: Ablauf . . . . .	870
Lungenfunktion . . . . .	871
IMB: LUF: Ablauf . . . . .	871
IMB: LUFBOD: Messwerte . . . . .	873
IMB: LUFSPi: Messwerte . . . . .	879
Spiroergometrie . . . . .	886
IMB: SPI: Ablauf . . . . .	886
IMB: SPI: Reading . . . . .	889
Pulswellenanalyse . . . . .	890
IMB: PWA: Ablauf . . . . .	890
Bioelektrische Impedanzanalyse . . . . .	894
IMB: BIA: Ablauf . . . . .	894
IMB: BIA: Messwerte . . . . .	895
3D Echo Herz . . . . .	896
IMB: 3D Echo Herz: Ablauf . . . . .	896
<b>Klinik Innere A - Gastroenterologie</b>	<b>897</b>
Stuhlprobe . . . . .	897
STUOPD: Stuhleingang . . . . .	897
STU: DNA Extraktion . . . . .	899
<b>MRT</b>	<b>900</b>
MRT: Untersuchung . . . . .	900
MRT: Ablauf und allg. Daten . . . . .	900
MRT: AdHoc-Befundung . . . . .	906
MRT: Befundung . . . . .	908
MRT-Befundung: Zufallsbefundung . . . . .	908
MRT: Befundfreigabe . . . . .	917
MRT: Versand Befund . . . . .	918
<b>Medikamentenanamnese Eingabe</b>	<b>918</b>
NEXT-0 . . . . .	918
Medikamentenanamnese Eingabe . . . . .	919
<b>OneHealth</b>	<b>921</b>
Fragebogen OHPETS - Dateneingabe . . . . .	921



OH Operationale Daten . . . . .	922
Fragen zum Thema Hunde . . . . .	938
Fragen zum Thema Katzen . . . . .	957
Fragen zum Thema Vögel . . . . .	969
Fragen zum Thema Hühner . . . . .	983
Fragen zum Thema Tauben . . . . .	988
Fragen zum Thema Wassergeflügel . . . . .	990
OH Probennahme . . . . .	995
OH Analyse . . . . .	1001
OH Medizinische Untersuchung . . . . .	1019
<b>OneHealth Interview</b>	<b>1152</b>
Probandenidentifikation . . . . .	1152
Grundstück / Wohnraum . . . . .	1154
Nachbarn und Tierhaltung . . . . .	1155
Personen im Haushalt . . . . .	1156
Kontakte mit anderen Haushalten . . . . .	1158
Bestand . . . . .	1159
Futter, Trinkwasser, Fütterungsverhalten, Futterhygiene . . . . .	1160
Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Tierarztbesuch . . . . .	1169
Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Medikamentengabe . . . . .	1173
Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Antibiotika . . . . .	1174
Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Entwurmung . . . . .	1174
Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Zecken und Flöhe . . . . .	1177
Geflügel und Tauben - Bestand . . . . .	1179
Geflügel und Tauben - Futter und Trinkwasser . . . . .	1183
Geflügel und Tauben - Neuzugänge Bestand . . . . .	1184
Geflügel und Tauben - Infektionskontrolle . . . . .	1185
Geflügel und Tauben - Impfung . . . . .	1186
Geflügel und Tauben - Krankheitssymptome und Sterblichkeit . . . . .	1186
Geflügel und Tauben - Äußere Parasiten . . . . .	1190
Abschluss - Interessen, Fragen, Vorschläge . . . . .	1191
Grundstück (alle Tierarten) . . . . .	1192
Interviewabschluss . . . . .	1194
OneHealth Interview . . . . .	1195
<b>OneHealth Interview Vogelhaltung</b>	<b>1195</b>
Identifikation . . . . .	1195
Haltung (Vogelhalter) . . . . .	1196
Innenbereich Vogelhaltung . . . . .	1196
Außenbereich Vogelhaltung . . . . .	1200
Mäuse- / Rattenbekämpfung . . . . .	1202
Schlachtung . . . . .	1203
Interviewabschluss . . . . .	1204
OneHealth Interview Vogelhaltung . . . . .	1205
<b>Zahnmedizinisches Interview</b>	<b>1205</b>
Probandenidentifikation . . . . .	1205
Subjektive Mundgesundheit . . . . .	1206
Fragen zum Zahnersatz . . . . .	1207
OHIP14 Oral Health Impact Profile (OHIP14G) . . . . .	1208

Inanspruchnahme zahnmedizinischer Dienste . . . . .	1211
Zahnputzgewohnheiten . . . . .	1211
Parodontologisches Wissen . . . . .	1213
Kaugewohnheiten . . . . .	1214
Zungen- und Mundbrennen . . . . .	1215
Schmerzfragen . . . . .	1215
Kieferorthopädie . . . . .	1218
Weisheitszähne . . . . .	1219
Interviewende . . . . .	1219
Zahnmedizinisches Interview . . . . .	1220
<b>Medizinisches Interview</b>	<b>1220</b>
Probandenidentifikation . . . . .	1220
Nürnberger Altersinventar (NAI) . . . . .	1221
Inanspruchnahme medizinischer Hilfe . . . . .	1225
Herz-Kreislauf-Erkrankungen . . . . .	1227
Diabetes . . . . .	1231
Lungenerkrankungen . . . . .	1232
Liste chronischer Erkrankungen . . . . .	1233
Krebserkrankungen . . . . .	1235
Schmerzfragen . . . . .	1237
Frauenfragen . . . . .	1241
Unfälle, Verletzungen . . . . .	1247
Depression . . . . .	1248
Ernährung . . . . .	1252
Alkoholkonsum . . . . .	1257
Tabakkonsum . . . . .	1259
Schlaf . . . . .	1261
Soziodemographie und Beruf . . . . .	1262
Belastungen am Arbeitsplatz . . . . .	1268
Interviewende . . . . .	1270
Medizinisches Interview . . . . .	1271
<b>Schlaflabor</b>	<b>1271</b>
SLP Operationale Daten . . . . .	1271
Fragen zur Tagesschläfrigkeit . . . . .	1276
Index des Schweregrads der Insomnie . . . . .	1279
Pittburger Schlafqualitätsindex . . . . .	1280
Unruhige Beine ( restless legs ) . . . . .	1286
SLP Befundung . . . . .	1287
<b>Vorherige Daten</b>	<b>1293</b>
Vorherige Daten . . . . .	1293
<b>Phoniatrie Nordwind und Sonne</b>	<b>1293</b>
Phoniatrie Nordwind und Sonne . . . . .	1293
Phoniatrie Nordwind und Sonne . . . . .	1294
<b>Audiometrie</b>	<b>1294</b>
Audiometrie Operationale Daten . . . . .	1294

<b>Transformierte Variablen</b>	<b>1300</b>
Subjektives Wohlbefinden und psychische Gesundheit . . . . .	1300
Zahnmedizinische Untersuchung . . . . .	1300



Bereich/Variable	Label	Wertebezeichnung
OPD	Ablaufdaten	
CORE INTRO	Ablauf Untersuchungszentrum Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse	
intro_location	INTRO: Untersuchungsort	0 - UZ (Greifswald) 1 - Mobiles UZ 2 - UZ (Mobiler Proband) 3 - HGW-Kurzprogramm 4 - UZ - Schilddrüse 5 - UZ - einzelne Untersuchung
intro_start	Intro: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
intro_examiner	Untersucher(in)	
intro_sex	Intro: Geschlecht	1 - männlich 2 - weiblich
intro_gender	Wie bezeichnen Sie selber ihr Geschlecht?	1 - männlich 2 - weiblich 0 - divers (Form unter Besonderheiten notieren)
intro_geb	INTRO: Geburtsdatum [Datum]	
intro_age	INTRO: Alter [Jahre]	
intro_cons_dataprocess	INTRO: Einverständnis Datenverarbeitung UMG und CM	1 - ja 0 - nein
intro_fall	Intro: Scan der KIS-Fallnummer	
intro_lab_auftr	Intro: Scan der Laborauftragsnummer	

intro_cons_contactdata	INTRO: Einverständnis Vervollständigung Kontaktdaten	1 - ja 0 - nein
intro_cons_education	INTRO: Einverständnis Datennutzung für Aus-, Fort- und Weiterbildung	1 - ja 0 - nein
intro_cons_researchpartner	Einverständnis Daten an Kooperationspartner Forschung	1 - ja 0 - nein
intro_cons_businesspartner	Einverständnis kommerzielle Datennutzung Industriepartner	1 - ja 0 - nein
intro_cons_mat	INTRO: Einverständnis Lagerung Probenmaterial (Biobank, Probenbank)	1 - ja 0 - nein
intro_cons_mat_extern	Einverständnis externe Lagerung Probenmaterial	1 - ja 0 - nein
intro_cons_omics	INTRO: Einverständnis omics-Analysen	1 - ja 0 - nein
intro_cons_int	Intro: Einverständnis Hauptinterview	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_drug_intake	INTRO: Einverständnis Medikamentenerfassung	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_din	Intro: Einverständnis Zahnmed. Interview	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_intphone	INTRO: Einverständnis Einverständnis Telefoninterview	

		1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_som	INTRO: Einverständnis Somatometrie	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_podo	INTRO: Einverständnis Fußdruckmessung	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_bs	INTRO: Einverständnis Bodyscanner	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_ecg	INTRO: Einverständnis EKG	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_rr	INTRO: Einverständnis Blutdruck	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_hgp	Intro: Einverständnis Handgreiftest	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_echo	INTRO: Einverständnis Herzecho	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_liver	INTRO: Einverständnis Sono Leber und Gallenblase	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_sd	INTRO: Einverständnis SD-Sono	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu

intro_cons_aktimeter	INTRO: Einverständnis Aktimeter	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_gps	INTRO: Einverständnis GPS-Tracking	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_somnowatch	INTRO: Einverständnis Somnowatch	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_other_exam_48h	INTRO: Folgetermin innerhalb 48h?	1 - ja 0 - nein
intro_cons_hand	INTRO: Einverständnis Handuntersuchung	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_hsi	INTRO: Einverständnis Hyperspektralkamera	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_gait	INTRO: Einverständnis Ganganalyse	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_tonometry	INTRO: Einverständnis Augeninnendruck	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_autorefraction	INTRO: Einverständnis Messung optische Korrektur Augen	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_oct	INTRO: Einverständnis Augenhintergrund Foto	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu

intro_cons_eyetracker	INTRO: Einverständnis Eyetracker	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_dex_prosthes	INTRO: Einverständnis Zahnbefund	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_dex_parodont	INTRO: Einverständnis Sondierung Zahntaschen	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_dex_caries	INTRO: Einverständnis Kariesuntersuchung	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_dex_cmdys	INTRO: Einverständnis Kiefergelenkuntersuchung	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_dex_muc	INTRO: Einverständnis Mundschleimhautuntersuchung	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_dex_cgt	INTRO: Einverständnis Kaueffizienztest	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_dex_oralscan	INTRO: Einverständnis Intraoralscanner	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_speech	INTRO: Einverständnis Bewertung Stimmqualität	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_swb_tooth	INTRO: Einverständnis Abstriche Zahntaschen	1 - ja

		0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_swb_saliva	INTRO: Einverständnis Abstrich Speichel	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_swb_nose	INTRO: Einverständnis Abstrich Nasenvorhof	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_swb_throat	INTRO: Einverständnis Abstrich Rachen	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_blut	Intro: Einverständnis Blutentnahme	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_urin	Intro: Einverständnis Urinabgabe	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_stuhl	Intro: Einverständnis Abgabe Stuhlprobe	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_hair	INTRO: Einverständnis Haarprobe	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_hair_3cm	Sind die Haare am Hinterkopf länger als 3 cm?	1 - ja 0 - nein
intro_cons_nail	INTRO: Einverständnis Fingernagelprobe	1 - ja 0 - nein 9 - trifft nicht zu
intro_cons_saq	INTRO: Einverständnis Fragebogen	1 - ja 0 - nein

intro_cons_bef	INTRO: Einverständnis Befundmitteilung	1 - ja 0 - nein
intro_cons_results_to_gp	INTRO: Einverständnis zur Befundübergabe an Hausarzt	1 - ja 0 - nein
intro_cons_general_pract	INTRO: Einverständnis Einholung Daten vom Hausarzt/ anderem behandelnden Arzt	1 - ja 0 - nein
intro_cons_hospitalisation	INTRO: Einverständnis Einholung Daten vom Krankenhaus und von DKG	1 - ja 0 - nein
intro_cons_health_fund	INTRO: Einverständnis Einholung Daten von der Krankenkasse	1 - ja 0 - nein
intro_cons_kvnr	INTRO: Einverständnis zur Speicherung der Krankenversicherungsnummer	1 - ja 0 - nein
intro_cons_zi_kv_kzv	INTRO: Einverständnis Einholung Daten Zentralinstitut der kassenärztlichen Versorgung, KV und KZV	1 - ja 0 - nein
intro_cons_registries	INTRO: Einverständnis Einholung Daten aus krankheitsbezogenen Registern	1 - ja 0 - nein
intro_cons_prescription_data	INTRO: Einverständnis Einholung Daten Apothekenabrechnungszentren	1 - ja 0 - nein
intro_cons_birth_registry	INTRO: Einverständnis Einholung Daten Geburtenregister/ -bücher	1 - ja 0 - nein

intro_cons_pension_fund	INTRO: Einverständnis Einholung Daten Deutsche Rentenversicherung Bund	1 - ja 0 - nein
intro_cons_svrnr	INTRO: Einverständnis zur Speicherung der Sozialversicherungsnummer	1 - ja 0 - nein
intro_cons_occupat_research	INTRO: Einverständnis Einholung Daten Institut für Arbeitsmarkt- und Berufsforschung	1 - ja 0 - nein
intro_cons_transfer	INTRO: Einverständnis Weitergabe Sekundärdaten an Kooperationspartner	1 - ja 0 - nein
intro_healthinsurance_type	Sind Sie in einer gesetzlichen oder privaten Krankenkasse versichert / mitversichert oder anderweitig krankenversichert?	1 - Gesetzliche Krankenkasse 2 - Private Krankenkasse 3 - Sonstige (z.B. Beihilfe, Freie Heilfürsorge) 4 - Nicht versichert
intro_wish_mrt	INTRO: Wunsch Untersuchung MRT	1 - ja 0 - nein
intro_wish_imb	INTRO: Wunsch Untersuchung Innere B	1 - ja 0 - nein 2 - Proband wurde nicht gefragt
intro_wish_slp	Wunsch Teilnahme Schlaflabor	1 - ja 0 - nein
intro_wish_tms	Übergabe TMS-Flyer (Ausschluss: Schwangerschaft, Epilepsie)	1 - ja 0 - nein 2 - Ausschluss / kein MRT
intro_pia	Übergabe PIA-Flyer und Zugangsdaten?	1 - ja 0 - nein



intro_pia_reject	Grund der Verneinung	1 - Ich habe kein Smartphone / keinen PC mit Internet. 2 - Ich möchte keine App oder Webanwendung nutzen. 3 - Ich habe keine Zeit. 4 - Ein Fragebogen alle zwei Wochen ist mir zu häufig. 5 - Ich habe kein Interesse am Thema der Befragung. 6 - Ich habe Bedenken wegen des Datenschutzes. 7 - Ich möchte keinen Grund angeben. 8 - anderer Grund
intro_ju4h	Übergabe JoinUs4Health-Flyer	1 - ja 0 - nein
intro_notes_yn	INTRO: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
intro_note	INTRO: Besonderheit	
intro_end	Intro: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>MEDHIST</b>	<b>Vorerkrankungen und Impfungen</b>	
medhist_start	MEDHIST: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
medhist_examiner	Untersucher(in)	
medhist_hiv	MEDHIST: Ist bei Ihnen HIV bekannt?	0 - nein 1 - ja
medhist_hepb	MEDHIST: Ist bei Ihnen eine Hepatitis B-Infektion bekannt?	0 - nein 1 - ja
medhist_hepc	MEDHIST: Ist bei Ihnen eine Hepatitis C-Infektion bekannt?	0 - nein 1 - ja

medhist_haemo	MEDHIST: Haben Sie Hämophilie (Bluterkrankheit)?	0 - nein 1 - ja
medhist_herzpass	MEDHIST: Haben Sie einen Herzpass?	0 - nein 1 - ja
medhist_gravidity	Blutabnahme: Sind Sie schwanger?	0 - nein 1 - ja
medhist_gravidity_week	Blutabnahme: Schwangerschaftswoche	
medhist_headache_12m	MEDHIST: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kopfschmerzen?	0 - nein 1 - ja
medhist_covid19_rapid	Corona-Schnelltest	1 - negativer Corona-Schnelltest - (Selbsttest) vor Ort 2 - negativer Corona-Schnelltest - Testzentrum 3 - negativer Corona-PCR-Test - Testzentrum
medhist_covid19	Sind Sie jemals an COVID-19 erkrankt?	0 - Nein 1 - ja, 1 mal 2 - ja, 2 mal 3 - ja, 3 mal oder mehr
medhist_covid19_severity	Wie schwer verlief Ihre COVID-19-Erkrankung?	0 - keine Symptome 1 - Behandlung Zuhause 2 - Behandlung im Krankenhaus ohne Aufenthalt auf der Intensivstation 3 - Behandlung im Krankenhaus mit Aufenthalt auf der Intensivstation
medhist_covid19_long	Wie lange hatten Sie Symptome wegen Ihrer COVID-19-Erkrankung? [Monate]	1 - weniger als 1 Monat 2 - 1-3 Monate 3 - 4-6 Monate 4 - mehr als 6 Monate

medhist_covid19_long_impact	Wie stark waren Sie durch diese Symptome beeinträchtigt?	1 - keine Beeinträchtigung 2 - leichte Beeinträchtigung 3 - starke Beeinträchtigung
medhist_diphtheria	Sind Sie als Kind oder Jugendlicher bis zum Alter von 18 Jahren an einer der folgenden Infektionskrankheiten erkrankt?: Diphtherie	0 - nein 1 - ja
medhist_pertussis	Keuchhusten	0 - nein 1 - ja
medhist_measles	Masern	0 - nein 1 - ja
medhist_mumps	Mumps (Ziegenpeter)	0 - nein 1 - ja
medhist_rubella	Röteln	0 - nein 1 - ja
medhist_chickenpox	Windpocken	0 - nein 1 - ja
medhist_scarletfever	Scharlach	0 - nein 1 - ja
medhist_tuberculosis	Tuberkulose	0 - nein 1 - ja
medhist_dysentery	Ruhr	0 - nein 1 - ja
medhist_typhoid_paratyphoid	Typhus oder Paratyphus	0 - nein 1 - ja
medhist_polio	Kinderlähmung (Poliomyelitis)	0 - nein

		1 - ja
medhist_vaccination	Sind Sie in den letzten 10 Jahren geimpft worden?	1 - ja 0 - nein
medhist_vac_covid19	gegen COVID-19	0 - Nein 1 - Ja, 1. Impfung 2 - Ja, 2. Impfung 3 - Ja, 3. Impfung 4 - Ja, 4. Impfung 5 - Ja, 5. Impfung
medhist_vac_covid19_date1	Wann war das? - 1. COVID-19 Impfung am: [Datum]	
medhist_vac_covid19_brand1	MEDHIST: Welcher Impfstoff wurde verwendet (1. Impfung)?	1 - Comirnaty - mRNA Impfstoff - Biontech/Pfizer 2 - Spikevax/mRNA-1273 - mRNA Impfstoff - Moderna 3 - Vaxzevria/AZD1222 - Vektor- basierter Impfstoff - AstraZeneca 4 - COVID-19 Vaccine Janssen/Ad26.COV2.S - Vektor- basierter Impfstoff - Janssen Cilag/Johnson & Johnson 5 - Nuvaxovid - Protein-Impfstoff - Novavax
medhist_vac_covid19_date2	MEDHIST: Wann war das? - 2. COVID-19 Impfung am: [Datum]	
medhist_vac_covid19_brand2	MEDHIST: Welcher Impfstoff wurde verwendet (2. Impfung)?	1 - Comirnaty - mRNA Impfstoff - Biontech/Pfizer 2 - Spikevax/mRNA-1273 - mRNA Impfstoff - Moderna 3 - Vaxzevria/AZD1222 - Vektor- basierter Impfstoff - AstraZeneca 4 - COVID-19 Vaccine Janssen/Ad26.COV2.S - Vektor- basierter Impfstoff - Janssen Cilag/Johnson & Johnson 5 - Nuvaxovid - Protein-Impfstoff - Novavax

medhist_vac_covid19_date3	Wann war das? - 3. COVID-19 Impfung am: [Datum]	
medhist_vac_covid19_brand3	Welcher Impfstoff wurde verwendet (3. Impfung)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Comirnaty - mRNA Impfstoff - Biontech/Pfizer</li> <li>2 - Spikevax/mRNA-1273 - mRNA Impfstoff - Moderna</li> <li>3 - Vaxzevria/AZD1222 - Vektor-basierter Impfstoff - AstraZeneca</li> <li>4 - COVID-19 Vaccine Janssen/ Ad26.COV2.S - Vektor-basierter Impfstoff - Janssen Cilag/Johnson &amp; Johnson</li> <li>5 - Nuvaxovid - Protein-Impfstoff - Novavax</li> </ul>
medhist_vac_covid19_date4	Wann war das? - 4. COVID-19 Impfung am: [Datum]	
medhist_vac_covid19_brand4	Welcher Impfstoff wurde verwendet (4. Impfung)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Comirnaty - mRNA Impfstoff - Biontech/Pfizer</li> <li>2 - Spikevax/mRNA-1273 - mRNA Impfstoff - Moderna</li> <li>3 - Vaxzevria/AZD1222 - Vektor-basierter Impfstoff - AstraZeneca</li> <li>4 - COVID-19 Vaccine Janssen/ Ad26.COV2.S - Vektor-basierter Impfstoff - Janssen Cilag/Johnson &amp; Johnson</li> <li>5 - Nuvaxovid - Protein-Impfstoff - Novavax</li> </ul>
medhist_vac_covid19_date5	Wann war das? - 5. COVID-19 Impfung am: [Datum]	
medhist_vac_covid19_brand5	Welcher Impfstoff wurde verwendet (5. Impfung)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Comirnaty - mRNA Impfstoff - Biontech/Pfizer</li> <li>2 - Spikevax/mRNA-1273 - mRNA Impfstoff - Moderna</li> <li>3 - Vaxzevria/AZD1222 - Vektor-basierter Impfstoff - AstraZeneca</li> </ul>

4 - COVID-19 Vaccine  
 Janssen/ Ad26.COV2.S - Vektor-  
 basierter Impfstoff - Janssen  
 Cilag/Johnson & Johnson  
 5 - Nuvaxovid - Protein-Impfstoff -  
 Novavax

medhist_vac_tetanus	gegen Wundstarrkrampf (Tetanus)	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_diphtheria	gegen Diphtherie	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_pertussis	MEDHIST: Keuchhusten	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_hepatitisa	gegen Hepatitis A (einschließlich Immunglobuline)	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_hepatitib	gegen Hepatitis B	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_tbe	gegen Hirnhautentzündung nach Zeckenbiss (FSME)	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_typhoid	gegen Typhus	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_hpv	gegen HPV - Humane Papillomaviren	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_rubella	gegen Röteln	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_measles	gegen Masern	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_mumps	gegen Mumps (Ziegenpeter)	

		0 - nein 1 - ja
medhist_vac_meningococcus	gegen Meningokokken	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_pneumococcus	gegen Pneumokokken	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_influenza	gegen Virusgrippe	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_influenza_sep	Sind Sie seit dem letztem September gegen Grippe geimpft worden?	0 - nein 1 - ja
medhist_vac_influenza_date	Wann war das letzte Mal? [Datum]	
medhist_vac_other	Impfung sonstige	0 - nein 1 - ja
medhist_oh_pets	MEDHIST: Lebt zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück mindestens eine der folgenden Tierarten: Hund, Katze, Geflügel oder Haustauben?	0 - nein 1 - ja
medhist_oh_dogs	Anzahl Hunde	
medhist_oh_cats	Anzahl Katzen	
medhist_oh_fowl	Anzahl Geflügel	
medhist_oh_waterfowl	Haben Sie Wassergeflügel (z.B. Enten, Gänse)?	0 - nein 1 - ja
medhist_oh_chicken	MEDHIST: Haben Sie Hühner, Trut-, Perl- oder Rebhühner, Fasane oder Wachteln?	0 - nein

		1 - ja
medhist_oh_pigeons	Anzahl Tauben	
medhist_notes_yn	MEDHIST: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
medhist_note	MEDHIST: Besonderheit	
medhist_end	MEDHIST: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>STUHL</b>	<b>Annahme Stuhlprobe</b>	
stu_start	Stuhl: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
stu_examiner	Stuhl: Untersucher(in)	
stu_status	Stuhl: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
stu_cause	Stuhl: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
stu_cause_notes	Stuhl: Weitere Erläuterung	
stu_home	Stuhl: Röhrchen erneut mitgegeben	0 - nein 1 - ja
stu_id	Stuhl: Stuhl-ID	
stu_notes_yn	Stuhl: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja

stu_note	Stuhl: Besonderheit
stu_end	Stuhl: Ende [Datum, Uhrzeit]
<b>SAQOPD</b>	<b>Fragebogen: Annahme</b>
saqopd_start	SAQOPD: Beginn [Datum, Uhrzeit]
saqopd_examiner	SAQOPD: Untersucher(in)
saqopd_status	SAQOPD: Status NEXT-Fragebogen 0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
saqopd_cause	SAQOPD: Grund Nichtdurchführung 1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
saqopd_cause_notes	SAQOPD: Weitere Erläuterung
saqopd_type	Wie sollten die Fragebögen ausgefüllt werden? 1 - online 2 - auf Papier
saqopd_online_complete	SAQOPD: Wurden die Onlinefragebögen vollständig ausgefüllt? 1 - ja 0 - nein
saqopd_paper_complete	SAQOPD: Wurden die Papierfragebögen vollständig ausgefüllt? 1 - ja 0 - nein
saqopd_body_type	SAQOPD: Wie wurde der Fragebogen ausgefüllt? - BODY 1 - online, beendet 2 - online, nicht beendet 3 - Papier, beendet 4 - Papier, nicht beendet

saqopd_mind_type	SAQOPD: Wie wurde der Fragebogen ausgefüllt? - MIND	1 - online, beendet 2 - online, nicht beendet 3 - Papier, beendet 4 - Papier, nicht beendet
saqopd_food_type	SAQOPD: Wie wurde der Fragebogen ausgefüllt? - FOOD	1 - online, beendet 2 - online, nicht beendet 3 - Papier, beendet 4 - Papier, nicht beendet
saqopd_pets_type	SAQOPD: Wie wurde der Fragebogen ausgefüllt? - PETS	1 - online, beendet 2 - online, nicht beendet 3 - Papier, beendet 4 - Papier, nicht beendet
saqopd_post_home	SAQOPD: Fragebogen wird zu Hause beendet	1 - Onlinezugang vorhanden 2 - Papierfragebogen wurde mit nach Hause gegeben
saqopd_bogen_id_body	SAQOPD: Bogennummer BODY	
saqopd_bogen_id_mind	SAQOPD: Bogennummer MIND	
saqopd_bogen_id_food	SAQOPD: Bogennummer FOOD	
saqopd_bogen_id_pets	SAQOPD: Bogennummer PETS	
saqopd_ju4h_status	Status JoinUs4Health-Fragebogen	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
saqopd_ju4h_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust

7 - Daten- / Material nicht verwertbar  
8 - Sonstiger Grund

saqopd_ju4h_cause_notes	Weitere Erläuterung	
saqopd_tas20_status	SAQOPD: Status TAS20-Fragebogen	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
saqopd_tas20_cause	SAQOPD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
saqopd_tas20_cause_notes	SAQOPD: Weitere Erläuterung	
saqopd_sleep_status	Status Sleep-Fragebogen	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
saqopd_sleep_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
saqopd_sleep_cause_notes	Weitere Erläuterung	
saqopd_notes_yn	SAQOPD: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
saqopd_note	SAQOPD: Besonderheit	
saqopd_end	SAQOPD: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>OHPRE</b>	<b>OH: Vorbereitung</b>	



ohpre_start	OHPRE: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ohpre_examiner	OHPRE: Untersucher(in)	
ohpre_status	OHPRE: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohpre_cause	OHPRE: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
ohpre_cause_notes	OHPRE: Weitere Erläuterung	
ohpre_wish	Wunsch Tier-Untersuchung (OneHealth)	0 - Nein 1 - Ja 2 - Unsicher 3 - Tier(e) sind bereits OneHealth-Teilnehmer
ohpre_intphone	Teilnahme Telefoninterview	0 - nein 1 - ja
ohpre_saq	Teilnahme Fragebögen	0 - nein 1 - ja
ohpre_saq_type	FIN: Wollen Sie den OneHealth-Fragebogen online oder per Papier ausfüllen?	1 - online 2 - Papier
ohpre_feces	Bei wie vielen Ihrer Tiere (Hunde und Katzen) könnten Sie eine Kotprobe nehmen?	
ohpre_swabanal	Eigenabstrich mitgegeben	0 - nein

		1 - ja
ohpre_notes_yn	OHPRE: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohpre_note	OHPRE: Besonderheit	
ohpre_end	OHPRE: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>FIN</b>	<b>Abschlussgespräch, Kritik</b>	
fin_start	FIN: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
fin_examiner	Untersucher(in)	
fin_ha	FIN: Haben Sie einen Hausarzt?	1 - ja 0 - nein
fin_fk_praxis	FIN: Hausarztpraxis-ID:	-1 - Arzt nicht zu finden
fin_ha_vn	FIN: Hausarzt Vorname	
fin_ha_nn	FIN: Hausarzt Nachname	
fin_ha_ort	FIN: Hausarzt Ort	
fin_ha_note_yn	FIN: Bemerkung zur Hausarztangabe	0 - Nein 1 - Ja
fin_ha_note	FIN: Welche?	
fin_arzt_vorst	FIN: Empfehlung zur Hausarztvorstellung in der nächsten Zeit zur Kontrolle abklärungsbedürftiger Befunde	1 - Ja 0 - Nein 2 - Befundmitteilung verweigert
fin_hausarzt_vorst_note	FIN: Später abklärungsbedürftiger Befund	

fin_notarzt_vorst	FIN: sofortige Vorstellung beim Hausarzt/ Notdienst empfohlen	1 - ja 0 - nein
fin_notarzt_vorst_note	FIN: Sofort abklärungsbedürftiger Befund	
fin_pbmtms	TMS-Termin wurde im UZ vereinbart	0 - nein 1 - ja
fin_datetms	TMS-Termin [Datum, Uhrzeit]	
fin_wishtms	Wunsch Untersuchung TMS	0 - nein 1 - ja
fin_kritik_jn	FIN: Gibt es Kritik oder Lob?	1 - ja 0 - nein
fin_kritik_orga	FIN: Ablauf/ Organisation	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
fin_kritik_personal	FIN: Personal	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
fin_kritik_untersuchung	FIN: Untersuchungen	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
fin_kritik_erlaeuter	FIN: Erläuterungen	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
fin_kritik_essen	FIN: Verpflegung	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik

fin_kritik_parken	FIN: Parkplatz	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
fin_kritik_untdauer	FIN: Untersuchungsdauer	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
fin_kritik_intlaenge	FIN: Länge des Interviews	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
fin_kritik_intverstaendnis	FIN: Verständnis der Interviewfragen	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
fin_kritik_raeume	FIN: Räumlichkeit	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
fin_kritik_raumklima	FIN: Raumklima	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
fin_kritik_ergaenzung_jn	FIN: Ergänzung zu Kritik/ Lob?	1 - ja 0 - nein
fin_kritik_ergaenzung_note	FIN: Welche Ergänzung?	
fin_kritik_verbesserung_jn	FIN: Verbesserungsvorschläge?	1 - ja 0 - nein
fin_kritik_verbesserung_note	FIN: Welche Vorschläge?	
fin_notes_yn	FIN: Besonderheiten?	0 - Nein 1 - Ja
fin_note	FIN: Besonderheit	

fin_end	FIN: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>BYE</b>	<b>Check-out und Abschied</b>	
bye_start	BYE: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
bye_examiner	BYE: Untersucher(in)	
bye_bank	BYE: Bankverbindung erfasst?	1 - Ja, wurde erfasst 2 - Nein, wurde noch nicht erfasst 3 - Nein, sondern muss bar ausgezahlt werden!
bye_contactform	BYE: Kontaktformular ausgefüllt?	0 - nein 1 - ja
bye_participation	Teilnahmestatus	0 - vollständig 1 - abgebrochen 2 - erschienen, Untersuchung nicht begonnen
bye_newcontact	Neuer Termin gewünscht?	0 - nein 1 - ja
bye_pbminfo	Informationen ans PBM?	0 - nein 1 - ja
bye_pbminfo_note	Welche?	
bye_notes_yn	BYE: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
bye_note	BYE: Besonderheit	
bye_end	BYE: Ende (Uhrzeit - Proband verlässt UZ) [Datum, Uhrzeit]	
<b>BEF</b>	<b>Versand Laborbefund</b>	

bef_examiner	Laborbefund: Untersucher(in)	
bef_dat	Laborbefund: Datum [Datum, Uhrzeit]	
<b>VISITLOG</b>	<b>SiteVisit Log</b>	
visitlog_start	VISITLOG: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
observlog_start	OBSERVLOG: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
observlog_who	Wer hospitiert?	1 - Qualitätsverantwortliche(r) 2 - Untersucher(in)
visitlog_who	Wer führt das Monitoring durch?	1 - Qualitätsverantwortliche(r) 2 - Untersucher(in)
observlog_monitor	OBSERVLOG: Monitor	
visitlog_monitor	VISITLOG: Monitor	
observlog_monitor_2nd_yn	OBSERVLOG: 2. Monitor?	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_monitor_2nd_yn	VISITLOG: 2. Monitor?	0 - Nein 1 - Ja
observlog_extern	OBSERVLOG: Qualitätsverantwortliche(r) 2	
visitlog_extern	VISITLOG: Qualitätsverantwortliche(r) 2	
visitlog_monitor_examiner	VISITLOG: Untersucher(in)/Monitor(in)	
observlog_monitor_examiner	Untersucher(in)/Hospitant(in)	
observlog_examiner	OBSERVLOG: Untersucher(in)	

visitlog_examiner	VISITLOG: Untersucher(in)	
visitlog_examiner2_yn	VISITLOG: 2. Untersucher(in)?	0 - Nein 1 - Ja
observlog_examiner2_yn	OBSERVLOG: 2. Untersucher(in)?	0 - Nein 1 - Ja
observlog_examiner2	OBSERVLOG: Untersucher(in) 2	
visitlog_examiner2	VISITLOG: Untersucher(in) 2	
visitlog_exam	VISITLOG: Untersuchung 1	0 - keine weitere 1 - Abschlussgespräch, Kritik 2 - Abstriche 3 - Aktimeter /GPS Initialisierung 4 - Aktimeter /GPS Rückgabe 5 - Augenhintergrund Foto 6 - Augeninnendruckmessung 7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse 8 - Blutabnahme 9 - Blutdruckmessung 10 - Bodyscanner 11 - Check-out und Abschied 12 - DEX: Abschluss 13 - DEX: Abstriche 14 - DEX: Funktion 15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung 16 - DEX: Intraoralscan Upload 17 - DEX: Kautest Auswertung 18 - DEX: Kautest Scan 19 - DEX: Kautest Untersuchung 20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload 21 - DEX: Schleimhaut Reading 22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung 23 - DEX: Stamm 24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe 25 - DEX: Zahnstatus 26 - ECHO Herz - Allgemein 27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund 28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund

29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
53 - Medizinisches Interview  
54 - Messung optische Korrektur Augen  
55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
56 - MRT: AdHoc-Befundung  
57 - MRT: Befundfreigabe  
58 - MRT: Zufallsbefundung  
59 - Nagelprobe  
60 - OH: Abschluss  
61 - OH: Einverständnisse  
62 - OH: Vorbereitung  
63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
65 - Schilddrüsenknoten  
66 - Schilddrüsenultraschall  
67 - Somatometrie  
68 - Somnowatch Initialisierung  
69 - Stuhlprobe: Annahme  
70 - Urinabgabe  
71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
72 - Zahnmedizinisches Interview  
75 - Schlaflabor INTRO  
76 - Schlaflabor OPD  
77 - Schlaflabor BYE



- 0 - keine weitere
- 1 - Abschlussgespräch, Kritik
- 2 - Abstriche
- 3 - Aktimeter/GPS Initialisierung
- 4 - Aktimeter/GPS Rückgabe
- 5 - Augenhintergrund Foto
- 6 - Augeninnendruckmessung
- 7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse
- 8 - Blutabnahme
- 9 - Blutdruckmessung
- 10 - Bodyscanner
- 11 - Check-out und Abschied
- 12 - DEX: Abschluss
- 13 - DEX: Abstriche
- 14 - DEX: Funktion
- 15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung
- 16 - DEX: Intraoralscan Upload
- 17 - DEX: Kautest Auswertung
- 18 - DEX: Kautest Scan
- 19 - DEX: Kautest Untersuchung
- 20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload
- 21 - DEX: Schleimhaut Reading
- 22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung
- 23 - DEX: Stamm
- 24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe
- 25 - DEX: Zahnstatus
- 26 - ECHO Herz - Allgemein
- 27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund
- 28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund
- 29 - Echo Leber
- 30 - EKG
- 31 - EKG-Befunde
- 32 - Eye-Tracker
- 33 - Fragebogen: Annahme
- 34 - Fußdruckmessung
- 35 - Ganganalyse
- 36 - Haarprobe
- 37 - HAND
- 38 - Handgreifkraft
- 39 - Hyperspektralkamera
- 40 - IMB: Abschluss
- 41 - IMB: AORTAELA: Ablauf
- 42 - IMB: BIA: Ablauf
- 43 - IMB: Echo 3D: Ablauf

44 - IMB: Einverständnisse  
 45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
 46 - IMB: operational data lung function  
 47 - IMB: PWA: Ablauf  
 48 - IMB: SPI: Ablauf  
 49 - IMB: Vorbereitung  
 50 - Interview OneHealth  
 51 - Kopfschmerzinterview  
 52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
 53 - Medizinisches Interview  
 54 - Messung optische Korrektur Augen  
 55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
 56 - MRT: AdHoc-Befundung  
 57 - MRT: Befundfreigabe  
 58 - MRT: Zufallsbefundung  
 59 - Nagelprobe  
 60 - OH: Abschluss  
 61 - OH: Einverständnisse  
 62 - OH: Vorbereitung  
 63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
 64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
 65 - Schilddrüsenknoten  
 66 - Schilddrüsensonographie  
 67 - Somatometrie  
 68 - Somnowatch Initialisierung  
 69 - Stuhlprobe: Annahme  
 70 - Urinabgabe  
 71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
 72 - Zahnmedizinisches Interview  
 75 - Schlaflabor INTRO  
 76 - Schlaflabor OPD  
 77 - Schlaflabor BYE  
 78 - TMS

observlog\_exam2

Untersuchung 2

0 - keine weitere  
 1 - Abschlussgespräch, Kritik  
 2 - Abstriche  
 3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
 4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
 5 - Augenhintergrund Foto  
 6 - Augennendruckmessung  
 7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
 8 - Blutabnahme  
 9 - Blutdruckmessung  
 10 - Bodyscanner

11 - Check-out und Abschied  
12 - DEX: Abschluss  
13 - DEX: Abstriche  
14 - DEX: Funktion  
15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
16 - DEX: Intraoralscan Upload  
17 - DEX: Kautest Auswertung  
18 - DEX: Kautest Scan  
19 - DEX: Kautest Untersuchung  
20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload  
21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
53 - Medizinisches Interview  
54 - Messung optische Korrektur Augen  
55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
56 - MRT: AdHoc-Befundung

57 - MRT: Befundfreigabe  
 58 - MRT: Zufallsbefundung  
 59 - Nagelprobe  
 60 - OH: Abschluss  
 61 - OH: Einverständnisse  
 62 - OH: Vorbereitung  
 63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
 64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
 65 - Schilddrüsenknoten  
 66 - Schilddrüsenultraschall  
 67 - Somatometrie  
 68 - Somnowatch Initialisierung  
 69 - Stuhlprobe: Annahme  
 70 - Urinabgabe  
 71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
 72 - Zahnmedizinisches Interview  
 75 - Schlaflabor INTRO  
 76 - Schlaflabor OPD  
 77 - Schlaflabor BYE  
 78 - TMS

visitlog\_exam2

Untersuchung 2

0 - keine weitere  
 1 - Abschlussgespräch, Kritik  
 2 - Abstriche  
 3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
 4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
 5 - Augenhintergrund Foto  
 6 - Augeninnendruckmessung  
 7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
 8 - Blutabnahme  
 9 - Blutdruckmessung  
 10 - Bodyscanner  
 11 - Check-out und Abschied  
 12 - DEX: Abschluss  
 13 - DEX: Abstriche  
 14 - DEX: Funktion  
 15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
 16 - DEX: Intraoralscan Upload  
 17 - DEX: Kautest Auswertung  
 18 - DEX: Kautest Scan  
 19 - DEX: Kautest Untersuchung  
 20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload  
 21 - DEX: Schleimhaut Reading  
 22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
 23 - DEX: Stamm  
 24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
 25 - DEX: Zahnstatus

26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
53 - Medizinisches Interview  
54 - Messung optische Korrektur Augen  
55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
56 - MRT: AdHoc-Befundung  
57 - MRT: Befundfreigabe  
58 - MRT: Zufallsbefundung  
59 - Nagelprobe  
60 - OH: Abschluss  
61 - OH: Einverständnisse  
62 - OH: Vorbereitung  
63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
65 - Schilddrüsenknoten  
66 - Schilddrüsenultraschall  
67 - Somatometrie  
68 - Somnowatch Initialisierung  
69 - Stuhlprobe: Annahme  
70 - Urinabgabe

71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
72 - Zahnmedizinisches Interview  
75 - Schlaflabor INTRO  
76 - Schlaflabor OPD  
77 - Schlaflabor BYE  
78 - TMS

0 - keine weitere  
1 - Abschlussgespräch, Kritik  
2 - Abstriche  
3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
5 - Augenhintergrund Foto  
6 - Augeninnendruckmessung  
7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
8 - Blutabnahme  
9 - Blutdruckmessung  
10 - Bodyscanner  
11 - Check-out und Abschied  
12 - DEX: Abschluss  
13 - DEX: Abstriche  
14 - DEX: Funktion  
15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
16 - DEX: Intraoralscan Upload  
17 - DEX: Kautest Auswertung  
18 - DEX: Kautest Scan  
19 - DEX: Kautest Untersuchung  
20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload  
21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft

39 - Hyperspektralkamera  
 40 - IMB: Abschluss  
 41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
 42 - IMB: BIA: Ablauf  
 43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
 44 - IMB: Einverständnisse  
 45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
 46 - IMB: operational data lung function  
 47 - IMB: PWA: Ablauf  
 48 - IMB: SPI: Ablauf  
 49 - IMB: Vorbereitung  
 50 - Interview OneHealth  
 51 - Kopfschmerzinterview  
 52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
 53 - Medizinisches Interview  
 54 - Messung optische Korrektur Augen  
 55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
 56 - MRT: AdHoc-Befundung  
 57 - MRT: Befundfreigabe  
 58 - MRT: Zufallsbefundung  
 59 - Nagelprobe  
 60 - OH: Abschluss  
 61 - OH: Einverständnisse  
 62 - OH: Vorbereitung  
 63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
 64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
 65 - Schilddrüsenknoten  
 66 - Schilddrüsenultrasonographie  
 67 - Somatometrie  
 68 - Somnowatch Initialisierung  
 69 - Stuhlprobe: Annahme  
 70 - Urinabgabe  
 71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
 72 - Zahnmedizinisches Interview  
 75 - Schlaflabor INTRO  
 76 - Schlaflabor OPD  
 77 - Schlaflabor BYE  
 78 - TMS

visitlog\_exam3

Untersuchung 3

0 - keine weitere  
 1 - Abschlussgespräch, Kritik  
 2 - Abstriche  
 3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
 4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
 5 - Augenhintergrund Foto  
 6 - Augeninnendruckmessung

7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
8 - Blutabnahme  
9 - Blutdruckmessung  
10 - Bodyscanner  
11 - Check-out und Abschied  
12 - DEX: Abschluss  
13 - DEX: Abstriche  
14 - DEX: Funktion  
15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
16 - DEX: Intraoralscan Upload  
17 - DEX: Kautest Auswertung  
18 - DEX: Kautest Scan  
19 - DEX: Kautest Untersuchung  
20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload  
21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe

53 - Medizinisches Interview  
 54 - Messung optische Korrektur Augen  
 55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
 56 - MRT: AdHoc-Befundung  
 57 - MRT: Befundfreigabe  
 58 - MRT: Zufallsbefundung  
 59 - Nagelprobe  
 60 - OH: Abschluss  
 61 - OH: Einverständnisse  
 62 - OH: Vorbereitung  
 63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
 64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
 65 - Schilddrüsenknoten  
 66 - Schilddrüsenultraschall  
 67 - Somatometrie  
 68 - Somnowatch Initialisierung  
 69 - Stuhlprobe: Annahme  
 70 - Urinabgabe  
 71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
 72 - Zahnmedizinisches Interview  
 75 - Schlaflabor INTRO  
 76 - Schlaflabor OPD  
 77 - Schlaflabor BYE  
 78 - TMS

observlog\_exam4

Untersuchung 4

0 - keine weitere  
 1 - Abschlussgespräch, Kritik  
 2 - Abstriche  
 3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
 4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
 5 - Augenhintergrund Foto  
 6 - Augeninnendruckmessung  
 7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
 8 - Blutabnahme  
 9 - Blutdruckmessung  
 10 - Bodyscanner  
 11 - Check-out und Abschied  
 12 - DEX: Abschluss  
 13 - DEX: Abstriche  
 14 - DEX: Funktion  
 15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
 16 - DEX: Intraoralscan Upload  
 17 - DEX: Kautest Auswertung  
 18 - DEX: Kautest Scan  
 19 - DEX: Kautest Untersuchung  
 20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload

21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
53 - Medizinisches Interview  
54 - Messung optische Korrektur Augen  
55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
56 - MRT: AdHoc-Befundung  
57 - MRT: Befundfreigabe  
58 - MRT: Zufallsbefundung  
59 - Nagelprobe  
60 - OH: Abschluss  
61 - OH: Einverständnisse  
62 - OH: Vorbereitung  
63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
65 - Schilddrüsenknoten

66 - Schilddrüsenultraschall  
67 - Somatometrie  
68 - Somnowatch Initialisierung  
69 - Stuhlprobe: Annahme  
70 - Urinabgabe  
71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
72 - Zahnmedizinisches Interview  
75 - Schlaflabor INTRO  
76 - Schlaflabor OPD  
77 - Schlaflabor BYE  
78 - TMS

visitlog\_exam4

Untersuchung 4

0 - keine weitere  
1 - Abschlussgespräch, Kritik  
2 - Abstriche  
3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
5 - Augenhintergrund Foto  
6 - Augeninnendruckmessung  
7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
8 - Blutabnahme  
9 - Blutdruckmessung  
10 - Bodyscanner  
11 - Check-out und Abschied  
12 - DEX: Abschluss  
13 - DEX: Abstriche  
14 - DEX: Funktion  
15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
16 - DEX: Intraoralscan Upload  
17 - DEX: Kautest Auswertung  
18 - DEX: Kautest Scan  
19 - DEX: Kautest Untersuchung  
20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload  
21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme

34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
53 - Medizinisches Interview  
54 - Messung optische Korrektur Augen  
55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
56 - MRT: AdHoc-Befundung  
57 - MRT: Befundfreigabe  
58 - MRT: Zufallsbefundung  
59 - Nagelprobe  
60 - OH: Abschluss  
61 - OH: Einverständnisse  
62 - OH: Vorbereitung  
63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
65 - Schilddrüsenknoten  
66 - Schilddrüsensonographie  
67 - Somatometrie  
68 - Somnowatch Initialisierung  
69 - Stuhlprobe: Annahme  
70 - Urinabgabe  
71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
72 - Zahnmedizinisches Interview  
75 - Schlaflabor INTRO  
76 - Schlaflabor OPD  
77 - Schlaflabor BYE  
78 - TMS

observlog\_exam5

Untersuchung 5

0 - keine weitere

1 - Abschlussgespräch, Kritik

2 - Abstriche  
3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
5 - Augenhintergrund Foto  
6 - Augeninnendruckmessung  
7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
8 - Blutabnahme  
9 - Blutdruckmessung  
10 - Bodyscanner  
11 - Check-out und Abschied  
12 - DEX: Abschluss  
13 - DEX: Abstriche  
14 - DEX: Funktion  
15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
16 - DEX: Intraoralscan Upload  
17 - DEX: Kautest Auswertung  
18 - DEX: Kautest Scan  
19 - DEX: Kautest Untersuchung  
20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload  
21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf

48 - IMB: SPI: Ablauf  
 49 - IMB: Vorbereitung  
 50 - Interview OneHealth  
 51 - Kopfschmerzinterview  
 52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
 53 - Medizinisches Interview  
 54 - Messung optische Korrektur Augen  
 55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
 56 - MRT: AdHoc-Befundung  
 57 - MRT: Befundfreigabe  
 58 - MRT: Zufallsbefundung  
 59 - Nagelprobe  
 60 - OH: Abschluss  
 61 - OH: Einverständnisse  
 62 - OH: Vorbereitung  
 63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
 64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
 65 - Schilddrüsenknoten  
 66 - Schilddrüsenultraschall  
 67 - Somatometrie  
 68 - Somnowatch Initialisierung  
 69 - Stuhlprobe: Annahme  
 70 - Urinabgabe  
 71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
 72 - Zahnmedizinisches Interview  
 75 - Schlaflabor INTRO  
 76 - Schlaflabor OPD  
 77 - Schlaflabor BYE  
 78 - TMS

visitlog\_exam5

Untersuchung 5

0 - keine weitere  
 1 - Abschlussgespräch, Kritik  
 2 - Abstriche  
 3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
 4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
 5 - Augenhintergrund Foto  
 6 - Augeninnendruckmessung  
 7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
 8 - Blutabnahme  
 9 - Blutdruckmessung  
 10 - Bodyscanner  
 11 - Check-out und Abschied  
 12 - DEX: Abschluss  
 13 - DEX: Abstriche  
 14 - DEX: Funktion  
 15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung

- 16 - DEX: Intraoralscan Upload
- 17 - DEX: Kautest Auswertung
- 18 - DEX: Kautest Scan
- 19 - DEX: Kautest Untersuchung
- 20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload
- 21 - DEX: Schleimhaut Reading
- 22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung
- 23 - DEX: Stamm
- 24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe
- 25 - DEX: Zahnstatus
- 26 - ECHO Herz - Allgemein
- 27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund
- 28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund
- 29 - Echo Leber
- 30 - EKG
- 31 - EKG-Befunde
- 32 - Eye-Tracker
- 33 - Fragebogen: Annahme
- 34 - Fußdruckmessung
- 35 - Ganganalyse
- 36 - Haarprobe
- 37 - HAND
- 38 - Handgreifkraft
- 39 - Hyperspektralkamera
- 40 - IMB: Abschluss
- 41 - IMB: AORTAELA: Ablauf
- 42 - IMB: BIA: Ablauf
- 43 - IMB: Echo 3D: Ablauf
- 44 - IMB: Einverständnisse
- 45 - IMB: HEARTELA: Ablauf
- 46 - IMB: operational data lung function
- 47 - IMB: PWA: Ablauf
- 48 - IMB: SPI: Ablauf
- 49 - IMB: Vorbereitung
- 50 - Interview OneHealth
- 51 - Kopfschmerzinterview
- 52 - Medikamentenanamnese Eingabe
- 53 - Medizinisches Interview
- 54 - Messung optische Korrektur Augen
- 55 - MRT: Ablauf und allg. Daten
- 56 - MRT: AdHoc-Befundung
- 57 - MRT: Befundfreigabe
- 58 - MRT: Zufallsbefundung
- 59 - Nagelprobe
- 60 - OH: Abschluss
- 61 - OH: Einverständnisse

62 - OH: Vorbereitung  
63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
65 - Schilddrüsenknoten  
66 - Schilddrüsenultraschall  
67 - Somatometrie  
68 - Somnowatch Initialisierung  
69 - Stuhlprobe: Annahme  
70 - Urinabgabe  
71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
72 - Zahnmedizinisches Interview  
75 - Schlaflabor INTRO  
76 - Schlaflabor OPD  
77 - Schlaflabor BYE  
78 - TMS

visitlog\_exam6

Untersuchung 6

0 - keine weitere  
1 - Abschlussgespräch, Kritik  
2 - Abstriche  
3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
5 - Augenhintergrund Foto  
6 - Augeninnendruckmessung  
7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
8 - Blutabnahme  
9 - Blutdruckmessung  
10 - Bodyscanner  
11 - Check-out und Abschied  
12 - DEX: Abschluss  
13 - DEX: Abstriche  
14 - DEX: Funktion  
15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
16 - DEX: Intraoralscan Upload  
17 - DEX: Kautest Auswertung  
18 - DEX: Kautest Scan  
19 - DEX: Kautest Untersuchung  
20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload  
21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund

29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
53 - Medizinisches Interview  
54 - Messung optische Korrektur Augen  
55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
56 - MRT: AdHoc-Befundung  
57 - MRT: Befundfreigabe  
58 - MRT: Zufallsbefundung  
59 - Nagelprobe  
60 - OH: Abschluss  
61 - OH: Einverständnisse  
62 - OH: Vorbereitung  
63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
65 - Schilddrüsenknoten  
66 - Schilddrüsenultraschall  
67 - Somatometrie  
68 - Somnowatch Initialisierung  
69 - Stuhlprobe: Annahme  
70 - Urinabgabe  
71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
72 - Zahnmedizinisches Interview  
75 - Schlaflabor INTRO  
76 - Schlaflabor OPD  
77 - Schlaflabor BYE

- 0 - keine weitere
- 1 - Abschlussgespräch, Kritik
- 2 - Abstriche
- 3 - Aktimeter/GPS Initialisierung
- 4 - Aktimeter/GPS Rückgabe
- 5 - Augenhintergrund Foto
- 6 - Augeninnendruckmessung
- 7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse
- 8 - Blutabnahme
- 9 - Blutdruckmessung
- 10 - Bodyscanner
- 11 - Check-out und Abschied
- 12 - DEX: Abschluss
- 13 - DEX: Abstriche
- 14 - DEX: Funktion
- 15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung
- 16 - DEX: Intraoralscan Upload
- 17 - DEX: Kautest Auswertung
- 18 - DEX: Kautest Scan
- 19 - DEX: Kautest Untersuchung
- 20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload
- 21 - DEX: Schleimhaut Reading
- 22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung
- 23 - DEX: Stamm
- 24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe
- 25 - DEX: Zahnstatus
- 26 - ECHO Herz - Allgemein
- 27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund
- 28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund
- 29 - Echo Leber
- 30 - EKG
- 31 - EKG-Befunde
- 32 - Eye-Tracker
- 33 - Fragebogen: Annahme
- 34 - Fußdruckmessung
- 35 - Ganganalyse
- 36 - Haarprobe
- 37 - HAND
- 38 - Handgreifkraft
- 39 - Hyperspektralkamera
- 40 - IMB: Abschluss
- 41 - IMB: AORTAELA: Ablauf
- 42 - IMB: BIA: Ablauf
- 43 - IMB: Echo 3D: Ablauf

44 - IMB: Einverständnisse  
 45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
 46 - IMB: operational data lung function  
 47 - IMB: PWA: Ablauf  
 48 - IMB: SPI: Ablauf  
 49 - IMB: Vorbereitung  
 50 - Interview OneHealth  
 51 - Kopfschmerzinterview  
 52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
 53 - Medizinisches Interview  
 54 - Messung optische Korrektur Augen  
 55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
 56 - MRT: AdHoc-Befundung  
 57 - MRT: Befundfreigabe  
 58 - MRT: Zufallsbefundung  
 59 - Nagelprobe  
 60 - OH: Abschluss  
 61 - OH: Einverständnisse  
 62 - OH: Vorbereitung  
 63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
 64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
 65 - Schilddrüsenknoten  
 66 - Schilddrüsensonographie  
 67 - Somatometrie  
 68 - Somnowatch Initialisierung  
 69 - Stuhlprobe: Annahme  
 70 - Urinabgabe  
 71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
 72 - Zahnmedizinisches Interview  
 75 - Schlaflabor INTRO  
 76 - Schlaflabor OPD  
 77 - Schlaflabor BYE  
 78 - TMS

visitlog\_exam7

Untersuchung 7

0 - keine weitere  
 1 - Abschlussgespräch, Kritik  
 2 - Abstriche  
 3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
 4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
 5 - Augenhintergrund Foto  
 6 - Augennendruckmessung  
 7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
 8 - Blutabnahme  
 9 - Blutdruckmessung  
 10 - Bodyscanner

- 11 - Check-out und Abschied
- 12 - DEX: Abschluss
- 13 - DEX: Abstriche
- 14 - DEX: Funktion
- 15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung
- 16 - DEX: Intraoralscan Upload
- 17 - DEX: Kautest Auswertung
- 18 - DEX: Kautest Scan
- 19 - DEX: Kautest Untersuchung
- 20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload
- 21 - DEX: Schleimhaut Reading
- 22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung
- 23 - DEX: Stamm
- 24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe
- 25 - DEX: Zahnstatus
- 26 - ECHO Herz - Allgemein
- 27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund
- 28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund
- 29 - Echo Leber
- 30 - EKG
- 31 - EKG-Befunde
- 32 - Eye-Tracker
- 33 - Fragebogen: Annahme
- 34 - Fußdruckmessung
- 35 - Ganganalyse
- 36 - Haarprobe
- 37 - HAND
- 38 - Handgreifkraft
- 39 - Hyperspektralkamera
- 40 - IMB: Abschluss
- 41 - IMB: AORTAELA: Ablauf
- 42 - IMB: BIA: Ablauf
- 43 - IMB: Echo 3D: Ablauf
- 44 - IMB: Einverständnisse
- 45 - IMB: HEARTELA: Ablauf
- 46 - IMB: operational data lung function
- 47 - IMB: PWA: Ablauf
- 48 - IMB: SPI: Ablauf
- 49 - IMB: Vorbereitung
- 50 - Interview OneHealth
- 51 - Kopfschmerzinterview
- 52 - Medikamentenanamnese Eingabe
- 53 - Medizinisches Interview
- 54 - Messung optische Korrektur Augen
- 55 - MRT: Ablauf und allg. Daten
- 56 - MRT: AdHoc-Befundung

- 57 - MRT: Befundfreigabe
- 58 - MRT: Zufallsbefundung
- 59 - Nagelprobe
- 60 - OH: Abschluss
- 61 - OH: Einverständnisse
- 62 - OH: Vorbereitung
- 63 - Orale Untersuchung Vorbefunde
- 64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'
- 65 - Schilddrüsenknoten
- 66 - Schilddrüsenultraschall
- 67 - Somatometrie
- 68 - Somnowatch Initialisierung
- 69 - Stuhlprobe: Annahme
- 70 - Urinabgabe
- 71 - Vorerkrankungen und Impfungen
- 72 - Zahnmedizinisches Interview
- 75 - Schlaflabor INTRO
- 76 - Schlaflabor OPD
- 77 - Schlaflabor BYE
- 78 - TMS

observlog\_exam7

Untersuchung 7

- 0 - keine weitere
- 1 - Abschlussgespräch, Kritik
- 2 - Abstriche
- 3 - Aktimeter/GPS Initialisierung
- 4 - Aktimeter/GPS Rückgabe
- 5 - Augenhintergrund Foto
- 6 - Augeninnendruckmessung
- 7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse
- 8 - Blutabnahme
- 9 - Blutdruckmessung
- 10 - Bodyscanner
- 11 - Check-out und Abschied
- 12 - DEX: Abschluss
- 13 - DEX: Abstriche
- 14 - DEX: Funktion
- 15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung
- 16 - DEX: Intraoralscan Upload
- 17 - DEX: Kautest Auswertung
- 18 - DEX: Kautest Scan
- 19 - DEX: Kautest Untersuchung
- 20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload
- 21 - DEX: Schleimhaut Reading
- 22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung
- 23 - DEX: Stamm
- 24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe
- 25 - DEX: Zahnstatus

26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
53 - Medizinisches Interview  
54 - Messung optische Korrektur Augen  
55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
56 - MRT: AdHoc-Befundung  
57 - MRT: Befundfreigabe  
58 - MRT: Zufallsbefundung  
59 - Nagelprobe  
60 - OH: Abschluss  
61 - OH: Einverständnisse  
62 - OH: Vorbereitung  
63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
65 - Schilddrüsenknoten  
66 - Schilddrüsenultraschall  
67 - Somatometrie  
68 - Somnowatch Initialisierung  
69 - Stuhlprobe: Annahme  
70 - Urinabgabe

71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
72 - Zahnmedizinisches Interview  
75 - Schlaflabor INTRO  
76 - Schlaflabor OPD  
77 - Schlaflabor BYE  
78 - TMS

0 - keine weitere  
1 - Abschlussgespräch, Kritik  
2 - Abstriche  
3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
5 - Augenhintergrund Foto  
6 - Augeninnendruckmessung  
7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
8 - Blutabnahme  
9 - Blutdruckmessung  
10 - Bodyscanner  
11 - Check-out und Abschied  
12 - DEX: Abschluss  
13 - DEX: Abstriche  
14 - DEX: Funktion  
15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
16 - DEX: Intraoralscan Upload  
17 - DEX: Kautest Auswertung  
18 - DEX: Kautest Scan  
19 - DEX: Kautest Untersuchung  
20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload  
21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft

39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
53 - Medizinisches Interview  
54 - Messung optische Korrektur Augen  
55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
56 - MRT: AdHoc-Befundung  
57 - MRT: Befundfreigabe  
58 - MRT: Zufallsbefundung  
59 - Nagelprobe  
60 - OH: Abschluss  
61 - OH: Einverständnisse  
62 - OH: Vorbereitung  
63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
65 - Schilddrüsenknoten  
66 - Schilddrüsenultraschall  
67 - Somatometrie  
68 - Somnowatch Initialisierung  
69 - Stuhlprobe: Annahme  
70 - Urinabgabe  
71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
72 - Zahnmedizinisches Interview  
75 - Schlaflabor INTRO  
76 - Schlaflabor OPD  
77 - Schlaflabor BYE  
78 - TMS

visitlog\_exam8

Untersuchung 8

0 - keine weitere  
1 - Abschlussgespräch, Kritik  
2 - Abstriche  
3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
5 - Augenhintergrund Foto  
6 - Augeninnendruckmessung

7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
8 - Blutabnahme  
9 - Blutdruckmessung  
10 - Bodyscanner  
11 - Check-out und Abschied  
12 - DEX: Abschluss  
13 - DEX: Abstriche  
14 - DEX: Funktion  
15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
16 - DEX: Intraoralscan Upload  
17 - DEX: Kautest Auswertung  
18 - DEX: Kautest Scan  
19 - DEX: Kautest Untersuchung  
20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload  
21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe



53 - Medizinisches Interview  
 54 - Messung optische Korrektur Augen  
 55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
 56 - MRT: AdHoc-Befundung  
 57 - MRT: Befundfreigabe  
 58 - MRT: Zufallsbefundung  
 59 - Nagelprobe  
 60 - OH: Abschluss  
 61 - OH: Einverständnisse  
 62 - OH: Vorbereitung  
 63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
 64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
 65 - Schilddrüsenknoten  
 66 - Schilddrüsenultraschall  
 67 - Somatometrie  
 68 - Somnowatch Initialisierung  
 69 - Stuhlprobe: Annahme  
 70 - Urinabgabe  
 71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
 72 - Zahnmedizinisches Interview  
 75 - Schlaflabor INTRO  
 76 - Schlaflabor OPD  
 77 - Schlaflabor BYE  
 78 - TMS

observlog\_exam9

Untersuchung 9

0 - keine weitere  
 1 - Abschlussgespräch, Kritik  
 2 - Abstriche  
 3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
 4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
 5 - Augenhintergrund Foto  
 6 - Augeninnendruckmessung  
 7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
 8 - Blutabnahme  
 9 - Blutdruckmessung  
 10 - Bodyscanner  
 11 - Check-out und Abschied  
 12 - DEX: Abschluss  
 13 - DEX: Abstriche  
 14 - DEX: Funktion  
 15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
 16 - DEX: Intraoralscan Upload  
 17 - DEX: Kautest Auswertung  
 18 - DEX: Kautest Scan  
 19 - DEX: Kautest Untersuchung  
 20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload

21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
53 - Medizinisches Interview  
54 - Messung optische Korrektur Augen  
55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
56 - MRT: AdHoc-Befundung  
57 - MRT: Befundfreigabe  
58 - MRT: Zufallsbefundung  
59 - Nagelprobe  
60 - OH: Abschluss  
61 - OH: Einverständnisse  
62 - OH: Vorbereitung  
63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
65 - Schilddrüsenknoten

66 - Schilddrüsenultraschall  
67 - Somatometrie  
68 - Somnowatch Initialisierung  
69 - Stuhlprobe: Annahme  
70 - Urinabgabe  
71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
72 - Zahnmedizinisches Interview  
75 - Schlaflabor INTRO  
76 - Schlaflabor OPD  
77 - Schlaflabor BYE  
78 - TMS

visitlog\_exam9

Untersuchung 9

0 - keine weitere  
1 - Abschlussgespräch, Kritik  
2 - Abstriche  
3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
5 - Augenhintergrund Foto  
6 - Augeninnendruckmessung  
7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
8 - Blutabnahme  
9 - Blutdruckmessung  
10 - Bodyscanner  
11 - Check-out und Abschied  
12 - DEX: Abschluss  
13 - DEX: Abstriche  
14 - DEX: Funktion  
15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
16 - DEX: Intraoralscan Upload  
17 - DEX: Kautest Auswertung  
18 - DEX: Kautest Scan  
19 - DEX: Kautest Untersuchung  
20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload  
21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme

34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf  
48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
53 - Medizinisches Interview  
54 - Messung optische Korrektur Augen  
55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
56 - MRT: AdHoc-Befundung  
57 - MRT: Befundfreigabe  
58 - MRT: Zufallsbefundung  
59 - Nagelprobe  
60 - OH: Abschluss  
61 - OH: Einverständnisse  
62 - OH: Vorbereitung  
63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
65 - Schilddrüsenknoten  
66 - Schilddrüsenultraschall  
67 - Somatometrie  
68 - Somnowatch Initialisierung  
69 - Stuhlprobe: Annahme  
70 - Urinabgabe  
71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
72 - Zahnmedizinisches Interview  
75 - Schlaflabor INTRO  
76 - Schlaflabor OPD  
77 - Schlaflabor BYE  
78 - TMS

observlog\_exam10

Untersuchung 10

0 - keine weitere

1 - Abschlussgespräch, Kritik

2 - Abstriche  
3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
5 - Augenhintergrund Foto  
6 - Augeninnendruckmessung  
7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
8 - Blutabnahme  
9 - Blutdruckmessung  
10 - Bodyscanner  
11 - Check-out und Abschied  
12 - DEX: Abschluss  
13 - DEX: Abstriche  
14 - DEX: Funktion  
15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung  
16 - DEX: Intraoralscan Upload  
17 - DEX: Kautest Auswertung  
18 - DEX: Kautest Scan  
19 - DEX: Kautest Untersuchung  
20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload  
21 - DEX: Schleimhaut Reading  
22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung  
23 - DEX: Stamm  
24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe  
25 - DEX: Zahnstatus  
26 - ECHO Herz - Allgemein  
27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund  
28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund  
29 - Echo Leber  
30 - EKG  
31 - EKG-Befunde  
32 - Eye-Tracker  
33 - Fragebogen: Annahme  
34 - Fußdruckmessung  
35 - Ganganalyse  
36 - Haarprobe  
37 - HAND  
38 - Handgreifkraft  
39 - Hyperspektralkamera  
40 - IMB: Abschluss  
41 - IMB: AORTAELA: Ablauf  
42 - IMB: BIA: Ablauf  
43 - IMB: Echo 3D: Ablauf  
44 - IMB: Einverständnisse  
45 - IMB: HEARTELA: Ablauf  
46 - IMB: operational data lung function  
47 - IMB: PWA: Ablauf

48 - IMB: SPI: Ablauf  
49 - IMB: Vorbereitung  
50 - Interview OneHealth  
51 - Kopfschmerzinterview  
52 - Medikamentenanamnese Eingabe  
53 - Medizinisches Interview  
54 - Messung optische Korrektur Augen  
55 - MRT: Ablauf und allg. Daten  
56 - MRT: AdHoc-Befundung  
57 - MRT: Befundfreigabe  
58 - MRT: Zufallsbefundung  
59 - Nagelprobe  
60 - OH: Abschluss  
61 - OH: Einverständnisse  
62 - OH: Vorbereitung  
63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
65 - Schilddrüsenknoten  
66 - Schilddrüsenultraschall  
67 - Somatometrie  
68 - Somnowatch Initialisierung  
69 - Stuhlprobe: Annahme  
70 - Urinabgabe  
71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
72 - Zahnmedizinisches Interview  
75 - Schlaflabor INTRO  
76 - Schlaflabor OPD  
77 - Schlaflabor BYE  
78 - TMS

visitlog\_exam10

Untersuchung 10

0 - keine weitere  
1 - Abschlussgespräch, Kritik  
2 - Abstriche  
3 - Aktimeter/GPS Initialisierung  
4 - Aktimeter/GPS Rückgabe  
5 - Augenhintergrund Foto  
6 - Augeninnendruckmessung  
7 - Begrüßung, Aufklärung, Einverständnisse  
8 - Blutabnahme  
9 - Blutdruckmessung  
10 - Bodyscanner  
11 - Check-out und Abschied  
12 - DEX: Abschluss  
13 - DEX: Abstriche  
14 - DEX: Funktion  
15 - DEX: Intraoralscan Untersuchung

- 16 - DEX: Intraoralscan Upload
- 17 - DEX: Kautest Auswertung
- 18 - DEX: Kautest Scan
- 19 - DEX: Kautest Untersuchung
- 20 - DEX: Schleimhaut Foto-Upload
- 21 - DEX: Schleimhaut Reading
- 22 - DEX: Schleimhaut Untersuchung
- 23 - DEX: Stamm
- 24 - DEX: Zahnbürste Ausgabe
- 25 - DEX: Zahnstatus
- 26 - ECHO Herz - Allgemein
- 27 - ECHO Herz - Aortenklappenbefund
- 28 - ECHO Herz - Mitralklappenbefund
- 29 - Echo Leber
- 30 - EKG
- 31 - EKG-Befunde
- 32 - Eye-Tracker
- 33 - Fragebogen: Annahme
- 34 - Fußdruckmessung
- 35 - Ganganalyse
- 36 - Haarprobe
- 37 - HAND
- 38 - Handgreifkraft
- 39 - Hyperspektralkamera
- 40 - IMB: Abschluss
- 41 - IMB: AORTAELA: Ablauf
- 42 - IMB: BIA: Ablauf
- 43 - IMB: Echo 3D: Ablauf
- 44 - IMB: Einverständnisse
- 45 - IMB: HEARTELA: Ablauf
- 46 - IMB: operational data lung function
- 47 - IMB: PWA: Ablauf
- 48 - IMB: SPI: Ablauf
- 49 - IMB: Vorbereitung
- 50 - Interview OneHealth
- 51 - Kopfschmerzinterview
- 52 - Medikamentenanamnese Eingabe
- 53 - Medizinisches Interview
- 54 - Messung optische Korrektur Augen
- 55 - MRT: Ablauf und allg. Daten
- 56 - MRT: AdHoc-Befundung
- 57 - MRT: Befundfreigabe
- 58 - MRT: Zufallsbefundung
- 59 - Nagelprobe
- 60 - OH: Abschluss
- 61 - OH: Einverständnisse

62 - OH: Vorbereitung  
 63 - Orale Untersuchung Vorbefunde  
 64 - Phoniatrie 'Nordwind und Sonne'  
 65 - Schilddrüsenknoten  
 66 - Schilddrüsenultraschall  
 67 - Somatometrie  
 68 - Somnowatch Initialisierung  
 69 - Stuhlprobe: Annahme  
 70 - Urinabgabe  
 71 - Vorerkrankungen und Impfungen  
 72 - Zahnmedizinisches Interview  
 75 - Schlaflabor INTRO  
 76 - Schlaflabor OPD  
 77 - Schlaflabor BYE  
 78 - TMS

visitlog_check_ecg	VISITLOG Checkliste EKG	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_check_rr	VISITLOG: Checkliste Blutdruck verwendet	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_check_hgp	VISITLOG: Checkliste Handgreifkraft verwendet	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_abnormality	VISITLOG: Auffälligkeit	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_affect_exam	VISITLOG: Betrifft Untersuchung 1	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_affect_exam2	VISITLOG: Betrifft Untersuchung 2	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_affect_exam3	VISITLOG: Betrifft Untersuchung 3	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_affect_exam4	VISITLOG: Betrifft Untersuchung 4	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_affect_exam5	VISITLOG: Betrifft Untersuchung 5	



		0 - Nein 1 - Ja
visitlog_affect_exam6	VISITLOG: Betrifft Untersuchung 6	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_affect_exam7	VISITLOG: Betrifft Untersuchung 7	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_affect_exam8	VISITLOG: Betrifft Untersuchung 8	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_affect_exam9	VISITLOG: Betrifft Untersuchung 9	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_affect_exam10	VISITLOG: Betrifft Untersuchung 10	0 - Nein 1 - Ja
observlog_abnormality	OBSERVLOG: Auffälligkeit	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_abnormality_type1	VISITLOG: Zuordnung der Auffälligkeit	1 - Untersucher mit ... 2 - Proband mit ... 3 - Zustand Untersucher 4 - Zustand Proband 5 - Zustand Untersuchungsmodul 6 - Zustand Gerät 7 - Zustand Software 8 - Zustand Arbeitsplatz/Raum 9 - Zustand Biomaterialien 10 - Zustand Verbrauchsmaterialien
observlog_abnormality_type1	OBSERVLOG: Zuordnung der Auffälligkeit	1 - Untersucher mit ... 2 - Proband mit ... 3 - Zustand Untersucher 4 - Zustand Proband 5 - Zustand Untersuchungsmodul 6 - Zustand Gerät 7 - Zustand Software 8 - Zustand Arbeitsplatz/Raum 9 - Zustand Biomaterialien 10 - Zustand Verbrauchsmaterialien

visitlog_abnorm_examiner	Auffälligkeit Untersucher mit ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Proband</li> <li>2 - Gerät/Untersuchungsmaterial</li> <li>3 - Software</li> <li>4 - Arbeitsplatz/Raum</li> <li>5 - Biomaterialien</li> <li>6 - Verbrauchsmaterialien</li> <li>7 - Untersucher</li> </ul>
observlog_abnorm_examiner	Auffälligkeit Untersucher mit ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Proband</li> <li>2 - Gerät/Untersuchungsmaterial</li> <li>3 - Software</li> <li>4 - Arbeitsplatz/Raum</li> <li>5 - Biomaterialien</li> <li>6 - Verbrauchsmaterialien</li> <li>7 - Untersucher</li> </ul>
observlog_ab_examiner_proband	OBSERVLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Proband	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - sozialer Umgang mit dem Probanden</li> <li>2 - Fragen an den Proband</li> <li>3 - Handlung am passiven Probanden</li> <li>4 - Handlungsanweisung an den Proband</li> <li>5 - Erläuterung an den Proband</li> <li>6 - Erfassung Daten/Messwerte</li> <li>7 - Beurteilung der Messung</li> </ul>
visitlog_ab_examiner_proband	VISITLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Proband	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - sozialer Umgang mit dem Probanden</li> <li>2 - Fragen an den Proband</li> <li>3 - Handlung am passiven Probanden</li> <li>4 - Handlungsanweisung an den Proband</li> <li>5 - Erläuterung an den Proband</li> <li>6 - Erfassung Daten/Messwerte</li> <li>7 - Beurteilung der Messung</li> </ul>
observlog_ab_examiner_device	OBSERVLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Gerät	<ul style="list-style-type: none"> <li>8 - Verfügbarkeit</li> <li>1 - Bedienung</li> <li>2 - Ablesen oder Eintragen des Messwertes</li> <li>3 - Beurteilung Messung</li> <li>4 - Reinigung, Pflege, Wartung</li> </ul>

		5 - Kalibrierung 6 - Lagerung 7 - Dokumentation
visitlog_ab_examiner_device	VISITLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Gerät	8 - Verfügbarkeit 1 - Bedienung 2 - Ablesen oder Eintragen des Messwertes 3 - Beurteilung Messung 4 - Reinigung, Pflege, Wartung 5 - Kalibrierung 6 - Lagerung 7 - Dokumentation
visitlog_ab_examiner_webform	VISITLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Software	1 - Bedienung 2 - Ablesen oder Eintragen des Messwertes 3 - Beurteilung Messung/Bild/Daten 4 - Dokumentation
observlog_ab_examiner_webform	OBSERVLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Software	1 - Bedienung 2 - Ablesen oder Eintragen des Messwertes 3 - Beurteilung Messung/Bild/Daten 4 - Dokumentation
visitlog_ab_examiner_room	VISITLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Raum	1 - Regulation der Raumwerte 2 - Anpassungen/Einstellung am Inventar 3 - Ordnung und Sauberkeit
observlog_ab_examiner_room	OBSERVLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Raum	1 - Regulation der Raumwerte 2 - Anpassungen/Einstellung am Inventar 3 - Ordnung und Sauberkeit
visitlog_ab_examiner_biomat	VISITLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Biomaterial	1 - Verfügbarkeit 2 - Aufbereitung/Präanalytik vor Ort 3 - Übergabe/Transport 4 - Lagerung

observlog_ab_examiner_biomat	OBSERVLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Biomaterial	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Aufbereitung/Präanalytik vor Ort</li> <li>3 - Übergabe/Transport</li> <li>4 - Lagerung</li> </ul>
observlog_ab_examiner_consum	OBSERVLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Verbrauchsmaterial	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Arbeiten mit Verbrauchsmaterialien</li> <li>3 - Entsorgung</li> <li>4 - Lagerung</li> </ul>
visitlog_ab_examiner_consum	VISITLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Verbrauchsmaterial	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Arbeiten mit Verbrauchsmaterialien</li> <li>3 - Entsorgung</li> <li>4 - Lagerung</li> </ul>
observlog_ab_examiner_examin	OBSERVLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Untersucher	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - sozialer Umgang</li> <li>2 - Unterschiede</li> </ul>
visitlog_ab_examiner_examin	VISITLOG: Auffälligkeit Untersucher mit Untersucher	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - sozialer Umgang</li> <li>2 - Unterschiede</li> </ul>
observlog_ab_examiner_status	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Untersucher'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - äußerer/körperlicher Zustand</li> <li>3 - psychischer Zustand</li> </ul>
visitlog_ab_examiner_status	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Untersucher'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - äußerer/körperlicher Zustand</li> <li>3 - psychischer Zustand</li> </ul>
observlog_ab_proband	OBSERVLOG: Auffälligkeit Proband mit ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Untersucher</li> <li>2 - Gerät/Untersuchungsmaterial</li> <li>3 - Software</li> <li>4 - Raum</li> </ul>
visitlog_ab_proband	VISITLOG: Auffälligkeit Proband mit ...	

		1 - Untersucher 2 - Gerät/Untersuchungsmaterial 3 - Software 4 - Raum
visitlog_abnorm_proband	VISITLOG: Auffälligkeit Proband mit Untersucher	1 - sozialer Umgang 2 - Antwort 3 - Frage 4 - Handlung nach Anweisung
observlog_abnorm_proband	OBSERVLOG: Auffälligkeit Proband mit Untersucher	1 - sozialer Umgang 2 - Antwort 3 - Frage 4 - Handlung nach Anweisung
visitlog_ab_proband_device	VISITLOG: Auffälligkeit Proband mit Gerät	1 - Bedienung 2 - Messwert/ Antwort
observlog_ab_proband_device	OBSERVLOG: Auffälligkeit Proband mit Gerät	1 - Bedienung 2 - Messwert/ Antwort
observlog_ab_proband_webform	OBSERVLOG: Auffälligkeit Proband mit Software	1 - Bedienung 2 - Messwert/ Antwort
visitlog_ab_proband_webform	VISITLOG: Auffälligkeit Proband mit Software	1 - Bedienung 2 - Messwert/ Antwort
observlog_ab_proband_room	OBSERVLOG: Auffälligkeit Proband mit Raum	1 - Erreichbarkeit/ Begehbarkeit
visitlog_ab_proband_room	VISITLOG: Auffälligkeit Proband mit Raum	1 - Erreichbarkeit/ Begehbarkeit
visitlog_ab_proband_status	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Proband'	1 - Verfügbarkeit 2 - äußerer/ körperlicher Zustand 3 - psychischer Zustand 4 - körperliche/ physische Zustandsänderung (Reaktion) 5 - psychische Zustandsänderung (Reaktion)

observlog_ab_proband_status	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Proband'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - äußerer/körperlicher Zustand</li> <li>3 - psychischer Zustand</li> <li>4 - körperliche/physische Zustandsänderung (Reaktion)</li> <li>5 - psychische Zustandsänderung (Reaktion)</li> </ul>
observlog_abnorm_module	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Untersuchungsmodul'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Funktionsfähigkeit</li> <li>3 - Machbarkeit</li> <li>4 - Sonstiges</li> </ul>
visitlog_abnorm_module	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Untersuchungsmodul'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Funktionsfähigkeit</li> <li>3 - Machbarkeit</li> <li>4 - Sonstiges</li> </ul>
observlog_abnorm_device	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Gerät'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Funktionsfähigkeit</li> <li>3 - Ergonomie/Bedienung</li> <li>4 - Einstellungen</li> <li>5 - Kalibrierung</li> <li>6 - Reinigung/Pflege/Wartung</li> <li>7 - Lagerung</li> <li>8 - Dokumentation</li> </ul>
visitlog_abnorm_device	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Gerät'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Funktionsfähigkeit</li> <li>3 - Ergonomie/Bedienung</li> <li>4 - Einstellungen</li> <li>5 - Kalibrierung</li> <li>6 - Reinigung/Pflege/Wartung</li> <li>7 - Lagerung</li> <li>8 - Dokumentation</li> </ul>
visitlog_abnorm_webform	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Software'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Funktionsfähigkeit</li> <li>3 - Bedienung/Ergonomie</li> <li>4 - Updates/Aktualität</li> <li>5 - Dokumentation</li> </ul>

observlog_abnorm_webform	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Software'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Funktionsfähigkeit</li> <li>3 - Bedienung/Ergonomie</li> <li>4 - Updates/Aktualität</li> <li>5 - Dokumentation</li> </ul>
visitlog_abnorm_room	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Arbeitsplatz/Raum'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Erreichbarkeit/Begehbarkeit</li> <li>2 - Verfügbarkeit</li> <li>3 - Funktionalität</li> <li>4 - Ordentlichkeit</li> <li>5 - Ergonomie</li> <li>6 - Atmosphäre</li> <li>7 - Raumwerte</li> </ul>
observlog_abnorm_room	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Arbeitsplatz/Raum'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Erreichbarkeit/Begehbarkeit</li> <li>2 - Verfügbarkeit</li> <li>3 - Funktionalität</li> <li>4 - Ordentlichkeit</li> <li>5 - Ergonomie</li> <li>6 - Atmosphäre</li> <li>7 - Raumwerte</li> </ul>
observlog_abnorm_others	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Biomaterialien'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Funktionalität</li> <li>3 - Aufbereitung/Präanalytik vor Ort</li> <li>4 - Übergabe/Transport</li> <li>5 - Lagerung</li> </ul>
visitlog_abnorm_others	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Biomaterialien'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Funktionalität</li> <li>3 - Aufbereitung/Präanalytik vor Ort</li> <li>4 - Übergabe/Transport</li> <li>5 - Lagerung</li> </ul>
visitlog_abnorm_consumable	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Verbrauchsmaterialien'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Funktionalität</li> <li>3 - Entsorgung</li> <li>4 - Lagerung</li> </ul>

observlog_abnorm_consumable	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Verbrauchsmaterialien'	1 - Verfügbarkeit 2 - Funktionalität 3 - Entsorgung 4 - Lagerung
visitlog_abnorm_rating	VISITLOG: Wertung der Auffälligkeit	1 - positiv 5 - neutral - Hinweis 2 - Status unklar 3 - qualitätsrelevant 4 - erheblich qualitätsrelevant
visitlog_abnormality_note	VISITLOG: Beschreibung der Auffälligkeit	
observlog_abnormality_note	OBSERVLOG: Beschreibung der Auffälligkeit	
visitlog_cause_need	VISITLOG: Ist es nötig die Ursache zu ermitteln?	0 - Nein 1 - Ja
observlog_cause_need	OBSERVLOG: Ist es möglich und nötig die Ursache zu ermitteln?	0 - Nein 1 - Ja
observlog_cause_known	OBSERVLOG: Ist die Ursache bekannt?	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_cause_known	VISITLOG: Ist die Ursache bekannt?	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_cause_type	VISITLOG: Zuordnung der Ursache	1 - Untersucher 2 - Proband 3 - Untersuchungsmodul 4 - Zustand Gerät 5 - Zustand Software 6 - Zustand Arbeitsplatz/Raum 7 - Zustand Biomaterialien 8 - Zustand Verbrauchsmaterialien
observlog_cause_type	OBSERVLOG: Zuordnung der Ursache	1 - Untersucher

- 2 - Proband
- 3 - Untersuchungsmodul
- 4 - Zustand Gerät
- 5 - Zustand Software
- 6 - Zustand Arbeitsplatz/Raum
- 7 - Zustand Biomaterialien
- 8 - Zustand Verbrauchsmaterialien

observlog\_cause\_examiner

OBSERVLOG: Ursache Untersucher

- 1 - sozialer Umgang mit dem Probanden
- 2 - Fragen an den Probanden
- 3 - Handlung am passiven Proband
- 4 - Handlungsanweisung an den Proband
- 5 - Erläuterung an den Proband
- 6 - Vor- und Nachbereitung Arbeitsplatz
- 7 - Geräte-/Hardwarebedienung
- 8 - Reinigung, Wartung, Kalibrierung
- 9 - Softwarebedienung
- 10 - Übertragung Messwerte
- 11 - Beurteilung der Messung/Bild/Daten
- 16 - Arbeiten mit Biomaterialien
- 17 - Arbeiten mit Verbrauchsmaterialien
- 15 - Dokumentation
- 12 - äußerer/ physischer Zustand
- 13 - psychischer Zustand
- 14 - Sonstiges

visitlog\_cause\_examiner

VISITLOG: Ursache Untersucher

- 1 - sozialer Umgang mit dem Probanden
- 2 - Fragen an den Probanden
- 3 - Handlung am passiven Proband
- 4 - Handlungsanweisung an den Proband
- 5 - Erläuterung an den Proband
- 6 - Vor- und Nachbereitung Arbeitsplatz
- 7 - Geräte-/Hardwarebedienung
- 8 - Reinigung, Wartung, Kalibrierung
- 9 - Softwarebedienung
- 10 - Übertragung Messwerte
- 11 - Beurteilung der Messung/Bild/Daten
- 16 - Arbeiten mit Biomaterialien
- 17 - Arbeiten mit Verbrauchsmaterialien

		15 - Dokumentation 12 - äußerer/ physischer Zustand 13 - psychischer Zustand 14 - Sonstiges
observlog_cause_proband	OBSERVLOG: Ursache Proband	9 - sozialer Umgang 1 - eigenständige Handlung 2 - Antwort 3 - Frage 10 - Handlung nach Anweisungen 4 - Softwarebedienung 5 - körperlicher/ physischer Zustand 6 - psychischer Zustand 7 - körperliche/ physische Reaktion 8 - psychische Reaktion 11 - Sonstiges
visitlog_cause_proband	VISITLOG: Ursache Proband	9 - sozialer Umgang 1 - eigenständige Handlung 2 - Antwort 3 - Frage 10 - Handlung nach Anweisungen 4 - Softwarebedienung 5 - körperlicher/ physischer Zustand 6 - psychischer Zustand 7 - körperliche/ physische Reaktion 8 - psychische Reaktion 11 - Sonstiges
observlog_cause_module	OBSERVLOG: Ursache Untersuchungsmodul	1 - Verfügbarkeit 2 - Funktionsfähigkeit 3 - Machbarkeit 4 - Sonstiges
visitlog_cause_module	VISITLOG: Ursache Untersuchungsmodul	1 - Verfügbarkeit 2 - Funktionsfähigkeit 3 - Machbarkeit 4 - Sonstiges
visitlog_cause_device	VISITLOG: Ursache 'Zustand Gerät'	1 - Verfügbarkeit 2 - Funktionsfähigkeit 3 - Bedienung/ Ergonomie 4 - Einstellungen 5 - Kalibrierung 6 - Reinigung/ Pflege/ Wartung

		7 - Lagerung 8 - Sonstiges
observlog_cause_device	OBSERVLOG: Ursache 'Zustand Gerät'	1 - Verfügbarkeit 2 - Funktionsfähigkeit 3 - Bedienung/Ergonomie 4 - Einstellungen 5 - Kalibrierung 6 - Reinigung/Pflege/Wartung 7 - Lagerung 8 - Sonstiges
visitlog_cause_webform	VISITLOG: Ursache 'Zustand Software'	1 - Verfügbarkeit 2 - Funktionsfähigkeit 3 - Bedienung/Ergonomie 4 - Sonstiges
observlog_cause_webform	OBSERVLOG: Ursache 'Zustand Software'	1 - Verfügbarkeit 2 - Funktionsfähigkeit 3 - Bedienung/Ergonomie 4 - Sonstiges
visitlog_cause_room	VISITLOG: Ursache 'Zustand Arbeitsplatz/Raum'	1 - Erreichbarkeit/Begehbarkeit 2 - Funktionalität 3 - Ordentlichkeit 4 - Ergonomie 5 - Atmosphäre (Wohlfühl-) 6 - Raumwerte (Temp., Lautstärke, Helligkeit, Luftfeuchte) 7 - Sonstiges
observlog_cause_room	OBSERVLOG: Ursache 'Zustand Arbeitsplatz/Raum'	1 - Erreichbarkeit/Begehbarkeit 2 - Funktionalität 3 - Ordentlichkeit 4 - Ergonomie 5 - Atmosphäre (Wohlfühl-) 6 - Raumwerte (Temp., Lautstärke, Helligkeit, Luftfeuchte) 7 - Sonstiges
observlog_cause_biomaterial	OBSERVLOG: Ursache 'Zustand Biomaterialien'	1 - Verfügbarkeit 2 - Funktionalität

		3 - Lagerung 4 - Sonstiges
visitlog_cause_biomaterial	VISITLOG: Ursache 'Zustand Biomaterialien'	1 - Verfügbarkeit 2 - Funktionalität 3 - Lagerung 4 - Sonstiges
observlog_cause_consumable	OBSERVLOG: Ursache 'Zustand Verbrauchsmaterialien'	1 - Funktionalität 2 - Verfügbarkeit 3 - Lagerung 4 - Entsorgung 5 - Sonstiges
visitlog_cause_consumable	VISITLOG: Ursache 'Zustand Verbrauchsmaterialien'	1 - Funktionalität 2 - Verfügbarkeit 3 - Lagerung 4 - Entsorgung 5 - Sonstiges
observlog_cause_report	OBSERVLOG: Beschreibung der Ursache	
visitlog_cause_report	VISITLOG: Beschreibung der Ursache	
visitlog_measures_yn	VISITLOG: Maßnahmen geplant?	0 - Nein 1 - Ja
observlog_measures_yn	OBSERVLOG: Maßnahmen geplant?	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_measures	VISITLOG: geplante Maßnahmen	2 - Methodenveränderung/SOP-Änderung 1 - SOP - Ergänzung 16 - Webformular - Fehlerbehebung 4 - Webformular - Änderung 3 - Webformular - neue Funktion/Variable 5 - Site Visit - Untersucher untereinander 6 - Site Visit - Qualitätsverantwortlicher

- 7 - Site Visit - QV extern
- 8 - Schulung
- 9 - Training - mit ARCUS
- 10 - Gerätetausch/-rotation
- 11 - Doppeluntersuchung
- 12 - Plausibilitätsprüfung
- 14 - Hospitation bei einem erfahrenen Untersucher
- 15 - Hospitation in der Klinik
- 13 - Sonstige

visitlog_measures_report	VISITLOG: Beschreibung der Maßnahmen	
observlog_measures_report	OBSERVLOG: Beschreibung der Maßnahmen	
observlog_measures_implement	OBSERVLOG: Methodenveränderung seit: [Datum, Uhrzeit]	
visitlog_measures_implement	VISITLOG: Methodenveränderung seit: [Datum, Uhrzeit]	
visitlog_measures_yn_other	VISITLOG: Weitere Maßnahme geplant?	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_measures_other	VISITLOG: geplante Maßnahme	2 - Methodenveränderung/SOP- Änderung 1 - SOP - Ergänzung 16 - Webformular - Fehlerbehebung 4 - Webformular - Änderung 3 - Webformular - neue Funktion/Variable 5 - Site Visit - Untersucher unterein- ander 6 - Site Visit - Qualitätsverantwortli- cher 7 - Site Visit - QV extern 8 - Schulung 9 - Training - mit ARCUS 10 - Gerätetausch/-rotation 11 - Doppeluntersuchung 12 - Plausibilitätsprüfung 14 - Hospitation bei einem erfahrenen Untersucher 15 - Hospitation in der Klinik 13 - Sonstige

visitlog_measures_rep_other	VISITLOG: Beschreibung der Maßnahmen	
observlog_measures_imp_other	OBSERVLOG: Methodenveränderung seit: [Datum, Uhrzeit]	
visitlog_measures_imp_other	VISITLOG: Methodenveränderung seit: [Datum, Uhrzeit]	
visitlog_abnormality2	VISITLOG: Weitere Auffälligkeit?	0 - Nein 1 - Ja
observlog_abnormality2	OBSERVLOG: Weitere Auffälligkeit?	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_abnormality_type2	VISITLOG: Zuordnung der Auffälligkeit	1 - Untersucher 2 - Proband 3 - Untersuchungsmodul 4 - Zustand Gerät 5 - Zustand Software 6 - Zustand Arbeitsplatz/Raum 7 - Zustand Biomaterialien 8 - Zustand Verbrauchsmaterialien
observlog_abnormality_type2	OBSERVLOG: Zuordnung der Auffälligkeit	1 - Untersucher 2 - Proband 3 - Untersuchungsmodul 4 - Zustand Gerät 5 - Zustand Software 6 - Zustand Arbeitsplatz/Raum 7 - Zustand Biomaterialien 8 - Zustand Verbrauchsmaterialien
observlog_abnorm_examiner2	OBSERVLOG: Auffälligkeit Untersucher	1 - sozialer Umgang mit dem Probanden 2 - Fragen an den Probanden 3 - Handlung am passiven Proband 4 - Handlungsanweisung an den Proband 5 - Erläuterung an den Proband 6 - Vor- und Nachbereitung Arbeitsplatz

- 7 - Geräte-/Hardwarebedienung
- 8 - Reinigung, Wartung, Kalibrierung
- 9 - Softwarebedienung
- 10 - Übertragung Messwerte
- 11 - Beurteilung der  
Messung/Bild/Daten
- 16 - Arbeiten mit Biomaterialien
- 17 - Arbeiten mit Verbrauchsmaterialien
- 15 - Dokumentation
- 12 - äußerer/ physischer Zustand
- 13 - psychischer Zustand
- 14 - Sonstiges

visitlog\_abnorm\_examiner2

VISITLOG: Auffälligkeit Untersucher

- 1 - sozialer Umgang mit dem Probanden
- 2 - Fragen an den Probanden
- 3 - Handlung am passiven Proband
- 4 - Handlungsanweisung an den Proband
- 5 - Erläuterung an den Proband
- 6 - Vor- und Nachbereitung Arbeitsplatz
- 7 - Geräte-/Hardwarebedienung
- 8 - Reinigung, Wartung, Kalibrierung
- 9 - Softwarebedienung
- 10 - Übertragung Messwerte
- 11 - Beurteilung der  
Messung/Bild/Daten
- 16 - Arbeiten mit Biomaterialien
- 17 - Arbeiten mit Verbrauchsmaterialien
- 15 - Dokumentation
- 12 - äußerer/ physischer Zustand
- 13 - psychischer Zustand
- 14 - Sonstiges

visitlog\_abnorm\_proband2

VISITLOG: Auffälligkeit Proband

- 9 - sozialer Umgang
- 1 - eigenständige Handlung
- 2 - Antwort
- 3 - Frage
- 10 - Handlung nach Anweisungen
- 4 - Softwarebedienung
- 5 - körperlicher/ physischer Zustand
- 6 - psychischer Zustand
- 7 - körperliche/ physische Reaktion
- 8 - psychische Reaktion
- 11 - Sonstiges

observlog_abnorm_proband2	OBSERVLOG: Auffälligkeit Proband	<ul style="list-style-type: none"> <li>9 - sozialer Umgang</li> <li>1 - eigenständige Handlung</li> <li>2 - Antwort</li> <li>3 - Frage</li> <li>10 - Handlung nach Anweisungen</li> <li>4 - Softwarebedienung</li> <li>5 - körperlicher/physischer Zustand</li> <li>6 - psychischer Zustand</li> <li>7 - körperliche/physische Reaktion</li> <li>8 - psychische Reaktion</li> <li>11 - Sonstiges</li> </ul>
visitlog_abnorm_module2	VISITLOG: Auffälligkeit Untersuchungsmodul	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Funktionsfähigkeit</li> <li>3 - Machbarkeit</li> <li>4 - Sonstiges</li> </ul>
observlog_abnorm_module2	OBSERVLOG: Auffälligkeit Untersuchungsmodul	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verfügbarkeit</li> <li>2 - Funktionsfähigkeit</li> <li>3 - Machbarkeit</li> <li>4 - Sonstiges</li> </ul>
visitlog_abnorm_device2	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Gerät'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Gerätemangel</li> <li>2 - Gerätedefekt</li> <li>3 - Ergonomie</li> <li>5 - Kalibrierung</li> <li>6 - Einstellung</li> <li>4 - Sonstiges</li> </ul>
observlog_abnorm_device2	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Gerät'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Gerätemangel</li> <li>2 - Gerätedefekt</li> <li>3 - Ergonomie</li> <li>5 - Kalibrierung</li> <li>6 - Einstellung</li> <li>4 - Sonstiges</li> </ul>
visitlog_abnorm_webform2	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Software'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Fehler in der Anwendung</li> <li>2 - Bedienung</li> <li>3 - Sonstiges</li> </ul>
observlog_abnorm_webform2	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Software'	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Fehler in der Anwendung</li> <li>2 - Bedienung</li> </ul>

		3 - Sonstiges
visitlog_abnorm_room2	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Arbeitsplatz/Raum'	1 - Begehbarkeit 2 - Ordnung 3 - Ausstattung 4 - Klima 5 - Sonstiges
observlog_abnorm_room2	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Arbeitsplatz/Raum'	1 - Begehbarkeit 2 - Ordnung 3 - Ausstattung 4 - Klima 5 - Sonstiges
observlog_abnorm_others2	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Biomaterialien'	1 - Verfügbarkeit 2 - Funktionalität 3 - Lagerung 4 - Sonstiges
visitlog_abnorm_others2	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Biomaterialien'	1 - Verfügbarkeit 2 - Funktionalität 3 - Lagerung 4 - Sonstiges
observlog_abnorm_consumable2	OBSERVLOG: Auffälligkeit 'Zustand Verbrauchsmaterialien'	1 - Funktionalität 2 - Verfügbarkeit 3 - Lagerung 4 - Entsorgung 5 - Sonstiges
visitlog_abnorm_consumable2	VISITLOG: Auffälligkeit 'Zustand Verbrauchsmaterialien'	1 - Funktionalität 2 - Verfügbarkeit 3 - Lagerung 4 - Entsorgung 5 - Sonstiges
visitlog_abnorm_rating2	VISITLOG: Wertung der Auffälligkeit	1 - positiv

- 5 - neutral - Hinweis
- 2 - Status unklar
- 3 - qualitätsrelevant
- 4 - erheblich qualitätsrelevant

observlog_abnormality_note2	OBSERVLOG: Beschreibung der Auffälligkeit	
visitlog_abnormality_note2	VISITLOG: Beschreibung der Auffälligkeit	
visitlog_measures_yn2	VISITLOG: Maßnahmen geplant?	0 - Nein 1 - Ja
observlog_measures_yn2	OBSERVLOG: Maßnahmen geplant?	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_measures2	VISITLOG: geplante Maßnahme	2 - Methodenveränderung/SOP-Änderung 1 - SOP - Ergänzung 16 - Webformular - Fehlerbehebung 4 - Webformular - Änderung 3 - Webformular - neue Funktion/Variable 5 - Site Visit - Untersucher untereinander 6 - Site Visit - Qualitätsverantwortlicher 7 - Site Visit - QV extern 8 - Schulung 9 - Training - mit ARCUS 10 - Gerätetausch/-rotation 11 - Doppeluntersuchung 12 - Plausibilitätsprüfung 14 - Hospitation bei einem erfahrenen Untersucher 15 - Hospitation in der Klinik 13 - Sonstige
observlog_measures2	OBSERVLOG: geplante Maßnahme	2 - Methodenveränderung/SOP-Änderung 1 - SOP - Ergänzung 16 - Webformular - Fehlerbehebung 4 - Webformular - Änderung 3 - Webformular - neue Funktion/Variable

- 5 - Site Visit - Untersucher untereinander
- 6 - Site Visit - Qualitätsverantwortlicher
- 7 - Site Visit - QV extern
- 8 - Schulung
- 9 - Training - mit ARCUS
- 10 - Gerätetausch/-rotation
- 11 - Doppeluntersuchung
- 12 - Plausibilitätsprüfung
- 14 - Hospitation bei einem erfahrenen Untersucher
- 15 - Hospitation in der Klinik
- 13 - Sonstige

visitlog\_measures\_report2 VISITLOG: Beschreibung der geplanten Maßnahmen

observlog\_measures\_report2 OBSERVLOG: Beschreibung der geplanten Maßnahmen

visitlog\_measures\_implement2 VISITLOG: Methodenveränderung seit: [Datum, Uhrzeit]

observlog\_measures\_implement2 OBSERVLOG: Methodenveränderung seit: [Datum, Uhrzeit]

visitlog\_measures\_yn2\_other VISITLOG: Weitere Maßnahme geplant?  
0 - Nein  
1 - Ja

visitlog\_measures2\_other VISITLOG: geplante Maßnahme

- 2 - Methodenveränderung/SOP-Änderung
- 1 - SOP - Ergänzung
- 16 - Webformular - Fehlerbehebung
- 4 - Webformular - Änderung
- 3 - Webformular - neue Funktion/Variable
- 5 - Site Visit - Untersucher untereinander
- 6 - Site Visit - Qualitätsverantwortlicher
- 7 - Site Visit - QV extern
- 8 - Schulung
- 9 - Training - mit ARCUS
- 10 - Gerätetausch/-rotation

- 11 - Doppeluntersuchung
- 12 - Plausibilitätsprüfung
- 14 - Hospitation bei einem erfahrenen Untersucher
- 15 - Hospitation in der Klinik
- 13 - Sonstige

observlog\_measures2\_other      OBSERVLOG: geplante Maßnahme

- 2 - Methodenveränderung/SOP-Änderung
- 1 - SOP - Ergänzung
- 16 - Webformular - Fehlerbehebung
- 4 - Webformular - Änderung
- 3 - Webformular - neue Funktion/Variable
- 5 - Site Visit - Untersucher untereinander
- 6 - Site Visit - Qualitätsverantwortlicher
- 7 - Site Visit - QV extern
- 8 - Schulung
- 9 - Training - mit ARCUS
- 10 - Gerätetausch/-rotation
- 11 - Doppeluntersuchung
- 12 - Plausibilitätsprüfung
- 14 - Hospitation bei einem erfahrenen Untersucher
- 15 - Hospitation in der Klinik
- 13 - Sonstige

visitlog\_measures\_rep2\_other      VISITLOG: Beschreibung der geplanten Maßnahme

observlog\_measures\_rep2\_other      OBSERVLOG: Beschreibung der geplanten Maßnahme

visitlog\_measures\_imp2\_other      VISITLOG: Methodenveränderung seit: [Datum, Uhrzeit]

observlog\_measures\_imp2\_other      OBSERVLOG: Methodenveränderung seit: [Datum, Uhrzeit]

visitlog\_evaluation\_examiner      VISITLOG: Auswertung mit dem Untersucher ist erfolgt am [Datum, Uhrzeit]

- 0 - Nein
- 1 - Ja

observlog_evaluation_examiner	OBSERVLOG: Auswertung mit dem Untersucher ist erfolgt am [Datum, Uhrzeit]	0 - Nein 1 - Ja
observlog_remarks	Kommentar?	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_remarks	Kommentar?	0 - Nein 1 - Ja
visitlog_remarks_note	VISITLOG: Welches?	
observlog_remarks_note	OBSERVLOG: Welches?	
visitlog_end	VISITLOG: Ende [Datum, Uhrzeit]	
observlog_end	OBSERVLOG: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>PBMINFO</b>	<b>Probandenmanagement (PBM)</b>	
pbminfo_core_response	PBMINFO: Response/ Verfügbarkeit UZ	1 - Bisher nicht gemeldet 2 - Keine Untersuchung in Greifswald 3 - Noch nicht eingeladen 4 - Teilgenommen 5 - Verstorben 6 - Verweigert 7 - Verzogen 8 - Zugesagt mit Termin 9 - Zugesagt ohne Termin 10 - Kontraindikation liegt vor
pbminfo_mrt_response	PBMINFO: Response/ Verfügbarkeit MRT	1 - Bisher nicht gemeldet 2 - Keine Untersuchung in Greifswald 3 - Noch nicht eingeladen 4 - Teilgenommen 5 - Verstorben 6 - Verweigert 7 - Verzogen 8 - Zugesagt mit Termin 9 - Zugesagt ohne Termin 10 - Kontraindikation liegt vor

pbminfo_imb_response	PBMINFO: Response/ Verfügbarkeit IMB	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Bisher nicht gemeldet</li> <li>2 - Keine Untersuchung in Greifswald</li> <li>3 - Noch nicht eingeladen</li> <li>4 - Teilgenommen</li> <li>5 - Verstorben</li> <li>6 - Verweigert</li> <li>7 - Verzogen</li> <li>8 - Zugesagt mit Termin</li> <li>9 - Zugesagt ohne Termin</li> <li>10 - Kontraindikation liegt vor</li> </ul>
----------------------	--------------------------------------	--

## PHA

### Medikamentenanamnese

## ODM

### Operationale Daten zu den Medikamenten

pha_start	PHA: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
pha_interviewer	PHA: Interviewer(in)	
pha_status	PHA: Status	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nicht durchgeführt</li> <li>1 - durchgeführt</li> </ul>
pha_zeitraum	Einnahmetyp	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Einnahme in den letzten 7 Tagen</li> <li>2 - Einnahme in den letzten 12 Monaten</li> </ul>
pha_end	PHA: Ende [Datum, Uhrzeit]	

## QUEST

### allgemeine Fragen zu Medikamenten

pha_drug_7d	PHA: Haben Sie innerhalb der letzten sieben Tage Medikamente wie Tabletten, Tropfen, Zäpfchen usw. eingenommen oder irgendwelche Spritzen bekommen? (Frauen: dazu zählt auch die Pille, bestimmte Verhütungsmittel (z.B. Pflaster) und menopausale Hormontherapie)	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>0 - nein</li> </ul>
pha_help	PHA: Wie nehmen Sie Ihre Medikamente ein?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Vollkommen selbstständig ohne Hilfe</li> </ul>

2 - Mit etwas Hilfe (z.B. jemand erinnert Sie an die Einnahme oder bereitet die Medikamente vor)  
3 - Ausschließlich mit Hilfe

pha\_collect PHA: Wurde dem Probanden ein Medikamentennacherfassungsbogen für die Medikamenteneinnahme mitgegeben?  
0 - Nein  
1 - Ja, 7 Tage  
2 - Ja, 12 Monate  
3 - Ja, 7 Tage und 12 Monate

pha\_allergy\_12mo PHA: Haben Sie in den letzten 12 Monaten irgendwelche Medikamente gegen Allergien, z.B. Tablette, Spray oder Salben eingenommen?  
1 - ja  
0 - nein

pha\_asthma\_12mo PHA: Haben Sie in den letzten 12 Monaten irgendwelche Medikamente gegen Asthma eingenommen?  
1 - ja  
0 - nein

pha\_iodine\_12mo PHA: Haben Sie in den letzten 12 Monaten Jodtabletten eingenommen?  
1 - ja  
0 - nein

## **IDENT Identifizierung des Präparates + Nachkodierung**

pha\_lfd\_nr PHA: Laufende Nummer - Arzneimittel je Proband

pha\_quelleam PHA: Arzneimittelquelle  
1 - Medikamentenpackung: Einscannen der PZN  
2 - Medikamentenpackung: Tastatureingabe der PZN  
3 - Medikamentenpackung: Arzneimittelname  
4 - Beipackzettel  
5 - Medikamentenplan  
6 - Rezept  
7 - Probandenangaben  
8 - NACHERHEBUNG (Telefon/Zettel): Tastatureingabe der PZN

9 - NACHERHEBUNG  
 (Telefon/Zettel): Arzneimittelname  
 10 - NACHERHEBUNG (Medika-  
 mentenpackung): Tastatureingabe der  
 PZN

pha_bezeichnung	PHA: Arzneimittelbezeichnung nach der Nachkodierung	
pha_pzn	PHA: Pharmazentralnummer nach der Nachkodierung	
pha_atc	PHA: ATC-Code nach der Nachkodierung	
pha_nc	PHA: Nachkodierung erfolgt	0 - Nein 1 - Ja
pha_npg	PHA: Normpackungsgröße	1 - N1 2 - N2 3 - N3 4 - 2*N1 (A) 5 - N1+N2 (B) 6 - Kombinationspackung (K) 7 - nicht betroffen (N) 8 - nicht erstattungsfähig (Z)
pha_nc_ident	PHA: Nachkodierungsquelle	0 - per Hand 1 - per IDOM
pha_darreichungsform	PHA: Darreichungsform	
pha_pg	PHA: Packungsgröße	
pha_nc_sicherheit	PHA: Sicherheit der Nachkodierung	1 - unmöglich 2 - unsicher 3 - sicher
pha_id_status	PHA: Identifikationsstatus nach der Nachkodierung	1 - mit PZN / ATC komplett 2 - mit PZN / ATC teilweise

3 - mit PZN / kein ATC  
 4 - keine PZN / ATC komplett  
 5 - keine PZN / ATC teilweise  
 6 - keine PZN / kein ATC

pha\_preis PHA: Preis in Cent [Cent]  
 pha\_festpreis PHA: Festpreis in Cent [Cent]  
 pha\_herstellerschlussel PHA: Herstellerschlüssel  
 pha\_applikationsform PHA: Applikationsform  
 pha\_bezeichnung\_orig PHA: Original Arzneimittelbezeichnung  
 pha\_pzn\_orig PHA: Original Pharmazentralnummer  
 pha\_atc\_orig PHA: Original ATC-Code  
 pha\_id\_status\_orig PHA: Identifikationsstatus vor der Nachkodierung

1 - mit PZN / ATC komplett  
 2 - mit PZN / ATC teilweise  
 3 - mit PZN / kein ATC  
 4 - keine PZN / ATC komplett  
 5 - keine PZN / ATC teilweise  
 6 - keine PZN / kein ATC

**TAKE** **Angaben zum Einnahmeverhalten**

pha\_einnahmemodus Einnahme regelmäßig oder nach Bedarf?  
 1 - regelmäßig  
 2 - nach Bedarf  
 3 - unbekannt  
 999 - unbekannt  
 pha\_tagesdosis Dosis pro Tag der Einnahme  
 999 - unbekannt  
 pha\_einnahmeintervall Intervall der Tagesdosis  
 1 - täglich  
 2 - jeden 2. Tag  
 3 - jeden 3. Tag



4 - jeden 4. Tag = 2 x pro Woche  
8 - jeden 8. Tag = 1 x pro Woche  
15 - jeden 15. Tag = alle 2 Wochen  
30 - jeden 30. Tag = 1 x pro Monat  
999 - unbekannt

pha\_dosiseinheit

PHA: Dosiseinheit

1 - Messlöffel  
2 - Messbecher  
3 - Stück  
4 - Pkg. (Packungen)  
5 - Flasche  
6 - Beutel  
7 - Tütchen  
8 - Hub  
9 - Tropfen  
10 - Teelöffel  
11 - Esslöffel  
12 - Messerspitze  
13 - E (Einheiten)  
14 - Tasse  
15 - Applikatorfüllung  
16 - Augenbadewanne  
17 - Dosierbriefchen  
18 - Dosierpipette  
19 - Dosierspritze  
20 - Einzeldosis  
21 - Glas  
22 - Likörglas  
23 - Messkappe  
24 - Messschale  
25 - Mio E (Million Einheiten)  
26 - Mio IE (Million Internationale Einheiten)  
27 - Pipettenteilstrich  
28 - Sprühstoß  
29 - IE (Internationale Einheiten, Immunisierungseinheit oder Insulineinheit)  
30 - cm (Zentimeter)  
31 - l (Liter)  
32 - ml (Milliliter)  
33 -  $\mu$ l (Mikroliter)  
34 - g (Gramm)  
35 - kg (Kilogramm)  
36 - mg (Milligramm)  
99 - Sonstiges

pha\_expositionsdauer

Dauer der aktuellen Einnahmepériode

1 - 3 Jahre und länger

2 - 1 Jahr bis <3 Jahre  
 3 - 6 Monate bis <1 Jahr  
 4 - 3 Monate bis <6 Monate  
 5 - 4 Wochen bis <3 Monate  
 6 - 1 Woche bis <4 Wochen  
 7 - weniger als 1 Woche  
 999 - unbekannt

pha\_notes\_yn PHA: Besonderheiten?  
 1 - ja  
 0 - nein

pha\_note PHA: Besonderheit

**DEX Zahnmedizinische Untersuchung**

**DEXHIST Orale Untersuchung Vorbefunde**  
**VORBEFUND Orale Untersuchung Vorbefunde**

dex\_vorbefund\_quadrant DEX-Vorbefund: Untersuchung beginnen mit  
 Quadrant [1=1+4; 2=2+3]

**DEXORALBASE DEX: Stammdaten**

dex\_oralbase\_start DEX: ORALBASE: Beginn [Datum, Uhrzeit]

dex\_oralbase\_examiner\_yn DEX: ORALBASE: Untersucher?  
 1 - ja  
 0 - nein

dex\_oralbase\_examiner DEX: ORALBASE: Untersucher(in)

dex\_oralbase\_assistant DEX: ORALBASE: Zahnärztliche Assistenz

dex\_oralbase\_status DEX: ORALBASE: Status  
 0 - nicht durchgeführt  
 1 - durchgeführt

dex\_oralbase\_cause DEX: ORALBASE: Grund Nichtdurchführung  
 1 - Verweigerung  
 2 - Ausschlussgrund erfüllt  
 3 - technisches Problem  
 4 - nicht erhebbar (Proband)  
 5 - kein Daten- / Materialeingang  
 6 - Daten- / Materialverlust

7 - Daten- / Material nicht verwertbar  
8 - Sonstiger Grund

dex_oralbase_cause_notes	DEX: ORALBASE: Weitere Erläuterung
dex_oralbase_notes_yn	DEX: ORALBASE: Besonderheiten? 0 - nein 1 - ja
dex_oralbase_note	DEX: ORALBASE: Besonderheit
dex_oralbase_end	DEX: ORALBASE: Ende [Datum, Uhrzeit]
<b>CMDYS</b>	<b>DEX: Funktion</b>
<b>DEXCMDYS</b>	<b>DEX: Funktion</b>
dex_cmdys_start	DEX: CMDYS: Beginn [Datum, Uhrzeit]
dex_cmdys_status	DEX: CMDYS: Status 0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dex_cmdys_cause	DEX: CMDYS: Grund Nichtdurchführung 1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_cmdys_cause_notes	DEX: CMDYS: Weitere Erläuterung
dex_cmdys_ddlatre	DEX: CMDYS: Druckdolenz lat. re - Schmerz? 1 - ja 0 - nein
dex_cmdys_ddlatli	DEX: CMDYS: Druckdolenz lat. li - Schmerz? 1 - ja 0 - nein
dex_cmdys_mtemre	DEX: CMDYS: M. temp. re - Schmerz? 1 - ja 0 - nein

dex_cmdys_mtemre_knownpain	DEX: CMDYS: M. temporalis re - Schmerz bekannt?	0 - nein 1 - ja
dex_cmdys_mtemre_knownpain	DEX: CMDYS: M. temporalis re - Ist der Kopfschmerz bekannt?	0 - nein 1 - ja
dex_cmdys_mtemli	DEX: CMDYS: M. temp. li - Schmerz?	1 - ja 0 - nein
dex_cmdys_mtemli_knownpain	DEX: CMDYS: M. temporalis li - Schmerz bekannt?	0 - nein 1 - ja
dex_cmdys_mtemli_knownpain	DEX: CMDYS: M. temporalis li - Ist der Kopfschmerz bekannt?	0 - nein 1 - ja
dex_cmdys_mmasre	DEX: CMDYS: M. mass. re - Schmerz?	1 - ja 0 - nein
dex_cmdys_mmasre_knownpain	DEX: CMDYS: M. masseter re - Ist der Schmerz bekannt?	0 - nein 1 - ja
dex_cmdys_mmasli	DEX: CMDYS: M. mass. li - Schmerz?	1 - ja 0 - nein
dex_cmdys_mmasli_knownpain	DEX: CMDYS: M. masseter li - Ist der Schmerz bekannt?	0 - nein 1 - ja
dex_cmdys_kgre	DEX: CMDYS: Kiefergelenk-Geräusch re	0 - nicht vorhanden 1 - Knacken 2 - Reiben
dex_cmdys_kgli	DEX: CMDYS: Kiefergelenk-Geräusch li	0 - nicht vorhanden

1 - Knacken  
2 - Reiben

dex_cmdys_skda	DEX: CMDYS: max. Schneidekantendistanz (SKD) aktiv [mm]	
dex_cmdys_skdap	DEX: CMDYS: Schmerz bei max. Schneidekantendistanz (SKD)	0 - nein 1 - ja
dex_cmdys_skdap_knownpain	DEX: CMDYS: Schmerz bei max. Schneidekantendistanz (SKD) - Schmerz bekannt?	0 - nein 1 - ja
dex_cmdys_notes_yn	DEX: CMDYS: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
dex_cmdys_note	DEX: CMDYS: Besonderheit	
dex_cmdys_end	DEX: CMDYS: Ende [Datum, Uhrzeit]	
dex_cmdys_ddlatpain	Prävalenz Schmerz bei Druckdolenz lateral rechts oder links	0 - nein 1 - ja
dex_cmdys_mallpain	Prävalenz Schmerz bei M. temporalis oder M. masseter rechts oder links	0 - nein 1 - ja
dex_cmdys_kgreli	Prävalenz der Kiefergelenkgeräusche rechts oder links	0 - Indolent 1 - Mißempfindung 2 - Schmerz
<b>STATUS</b>	<b>DEX: Zahnstatus</b>	
<b>DEXSTATUS</b>	<b>DEX: Zahnstatus</b>	
dex_prosthes_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dex_prosthes_status	Status	



		0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dex_prosthes_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_prosthes_cause_notes	Weitere Erläuterung	
dex_prosthes_zprot	Hatten Sie eine prothetische Versorgung in den letzten 5 Jahren?	1 - ja 0 - nein
dex_prosthes_zb18	18 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband) 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn) 14 - KURZPROGRAMM: Implantat 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmo18	18 occlusal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam

- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd18

18 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv18

18 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm18

18 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmp18

18 palatinal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_prosthes_zv18	18 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb17	17 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmo17	17 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmd17	17 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmv17	17 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm17	17 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmp17	17 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv17	17 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb16	16 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> </ul>

- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmo16

16 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd16

16 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv16

16 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik

		<ul style="list-style-type: none"> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm16	16 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmp16	16 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv16	16 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb15	15 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>

- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmo15

15 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd15

15 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv15

15 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm15

15 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung

		6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmp15	15 palatinal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zv15	15 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zb14	14 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband) 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn) 14 - KURZPROGRAMM: Implantat 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmo14	14 occlusal Material	0 - entfällt

		<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmd14	14 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmv14	14 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm14	14 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmp14	14 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> </ul>

		7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zv14	14 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zb13	13 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband) 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn) 14 - KURZPROGRAMM: Implantat 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmd13	13 distal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmv13	13 vestibulär Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)

		<ul style="list-style-type: none"> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm13	13 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmp13	13 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv13	13 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb12	12 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> </ul>

- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd12

12 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv12

12 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm12

12 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmp12

12 palatinal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam



- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zv12

12 Verankerung

- 0 - entfällt
- 1 - Geschiebe
- 2 - Klammer
- 3 - Teleskop
- 4 - gebogenes Halteelement
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zb11

11 Zahnbefund

- 0 - Zahn ohne Befund
- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd11

11 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_prosthes_zmv11	11 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm11	11 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmp11	11 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv11	11 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb21	21 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> </ul>

- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd21

21 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv21

21 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm21

21 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_prosthes_zmp21	21 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv21	21 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb22	22 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmd22	22 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> </ul>

		5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmv22	22 vestibulär Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmm22	22 mesial Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmp22	22 palatinal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zv22	22 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zb23	23 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone

- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd23

23 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv23

23 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm23

23 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung

		6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmp23	23 palatinal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zv23	23 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zb24	24 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband) 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn) 14 - KURZPROGRAMM: Implantat 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmo24	24 occlusal Material	0 - entfällt

- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd24

24 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv24

24 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm24

24 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmp24

24 palatinal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung

		7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zv24	24 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zb25	25 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband) 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn) 14 - KURZPROGRAMM: Implantat 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmo25	25 occlusal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmd25	25 distal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)

		<ul style="list-style-type: none"> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmv25	25 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm25	25 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmp25	25 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv25	25 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb26	26 Zahnbefund	

- 0 - Zahn ohne Befund
- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmo26

26 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd26

26 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv26

26 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam



- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm26

26 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmp26

26 palatinal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zv26

26 Verankerung

- 0 - entfällt
- 1 - Geschiebe
- 2 - Klammer
- 3 - Teleskop
- 4 - gebogenes Halteelement
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zb27

27 Zahnbefund

- 0 - Zahn ohne Befund
- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat

- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmo27

27 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd27

27 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv27

27 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm27

27 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung

		<ul style="list-style-type: none"> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmp27	27 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv27	27 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb28	28 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>

dex_prosthes_zmo28	28 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmd28	28 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmv28	28 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm28	28 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmp28	28 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv28	28 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb38	38 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmo38	38 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmd38	38 distal Material	

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv38

38 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm38

38 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zml38

38 lingual Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zv38

38 Verankerung

- 0 - entfällt
- 1 - Geschiebe
- 2 - Klammer
- 3 - Teleskop
- 4 - gebogenes Halteelement
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zb37

37 Zahnbefund

- 0 - Zahn ohne Befund
- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmo37

37 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd37

37 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv37

37 vestibulär Material

- 0 - entfällt

		<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm37	37 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zml37	37 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv37	37 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb36	36 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> </ul>

- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmo36

36 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd36

36 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv36

36 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm36

36 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)

		<ul style="list-style-type: none"> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zml36	36 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv36	36 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb35	35 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> </ul>

99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex_prosthes_zmo35	35 occlusal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmd35	35 distal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmv35	35 vestibulär Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmm35	35 mesial Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zml35	35 lingual Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)

		<ul style="list-style-type: none"> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv35	35 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb34	34 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmo34	34 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> </ul>

		8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmd34	34 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmv34	34 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm34	34 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zml34	34 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv34	34 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> </ul>

dex\_prosthes\_zb33

33 Zahnbefund

3 - Teleskop  
4 - gebogenes Halteelement  
8 - nicht erhebbar (Proband)

0 - Zahn ohne Befund  
1 - Brückenglied  
2 - Teilkrone  
3 - Ersetzt  
4 - Füllung  
5 - Inlay  
6 - Krone  
7 - Lückenschluss  
73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)  
8 - Fehlt.  
81 - teilret. Zahn.  
9 - Implantat  
10 - Einzelflächen nicht beurteilbar  
98 - nicht erhebbar (Proband)  
11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt  
12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden  
13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)  
14 - KURZPROGRAMM: Implantat  
99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd33

33 distal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv33

33 vestibulär Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_prosthes_zmm33	33 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zml33	33 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv33	33 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb32	32 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> </ul>

13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)  
14 - KURZPROGRAMM: Implantat  
99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd32

32 distal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv32

32 vestibulär Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm32

32 mesial Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zml32

32 lingual Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zv32

32 Verankerung

- 0 - entfällt
- 1 - Geschiebe
- 2 - Klammer
- 3 - Teleskop
- 4 - gebogenes Halteelement
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zb31

31 Zahnbefund

- 0 - Zahn ohne Befund
- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd31

31 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv31

31 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik

		5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmm31	31 mesial Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zml31	31 lingual Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zv31	31 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zb41	41 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband)

		11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
		12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
		13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
		14 - KURZPROGRAMM: Implantat
		99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmd41	41 distal Material	
		0 - entfällt
		1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
		2 - Amalgam
		3 - Gusslegierung
		4 - Keramik
		5 - Kunststoff, Verblendung
		6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
		7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
		8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmv41	41 vestibulär Material	
		0 - entfällt
		1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
		2 - Amalgam
		3 - Gusslegierung
		4 - Keramik
		5 - Kunststoff, Verblendung
		6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
		7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
		8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmm41	41 mesial Material	
		0 - entfällt
		1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
		2 - Amalgam
		3 - Gusslegierung
		4 - Keramik
		5 - Kunststoff, Verblendung
		6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
		7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
		8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zml41	41 lingual Material	
		0 - entfällt
		1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
		2 - Amalgam
		3 - Gusslegierung
		4 - Keramik
		5 - Kunststoff, Verblendung

		6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zv41	41 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zb42	42 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband) 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn) 14 - KURZPROGRAMM: Implantat 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmd42	42 distal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmv42	42 vestibulär Material	0 - entfällt

		<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm42	42 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zml42	42 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv42	42 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb43	43 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> </ul>

- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd43

43 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv43

43 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm43

43 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zml43

43 lingual Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)

		<ul style="list-style-type: none"> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv43	43 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb44	44 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmo44	44 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> </ul>

dex_prosthes_zmd44	44 distal Material	8 - nicht erhebbar (Proband)  0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmv44	44 vestibulär Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zmm44	44 mesial Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zml44	44 lingual Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_zv44	44 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer

dex\_prosthes\_zb45

45 Zahnbefund

3 - Teleskop  
4 - gebogenes Halteelement  
8 - nicht erhebbar (Proband)

0 - Zahn ohne Befund  
1 - Brückenglied  
2 - Teilkrone  
3 - Ersetzt  
4 - Füllung  
5 - Inlay  
6 - Krone  
7 - Lückenschluss  
73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)  
8 - Fehlt.  
81 - teilret. Zahn.  
9 - Implantat  
10 - Einzelflächen nicht beurteilbar  
98 - nicht erhebbar (Proband)  
11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt  
12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden  
13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)  
14 - KURZPROGRAMM: Implantat  
99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmo45

45 occlusal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd45

45 distal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_prosthes_zmv45	45 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm45	45 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zml45	45 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv45	45 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb46	46 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> </ul>

- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmo46

46 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd46

46 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv46

46 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_prosthes_zmm46	46 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zml46	46 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv46	46 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb47	47 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> </ul>

13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt  
(Brückenglied oder Prothesenzahn)  
14 - KURZPROGRAMM: Implantat  
99 - KURZPROGRAMM: Nicht erheb-  
bar (Proband)

dex\_prosthes\_zmo47

47 occlusal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmd47

47 distal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmv47

47 vestibulär Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex\_prosthes\_zmm47

47 mesial Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_prosthes_zml47	47 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv47	47 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zb48	48 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmo48	48 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmd48	48 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmv48	48 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zmm48	48 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zml48	48 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dex_prosthes_zv48	48 Verankerung	

		0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_prosthes_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
dex_prosthes_note	Besonderheit: andere	
dex_prosthes_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
dex_parodont_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dex_parodont_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dex_parodont_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_parodont_cause_notes	Weitere Erläuterung	
dex_parodont_g_dib17	17 distobukkal Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_dib17	17 distobukkal Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_dib17	17 distobukkal Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_mib17	17 mittbukkal Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_mib17	17 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]	

dex_parodont_a_mib17	17 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb17	17 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb17	17 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb17	17 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo17	17 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo17	17 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo17	17 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio17	17 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio17	17 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio17	17 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio17	17 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio17	17 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio17	17 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib16	16 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib16	16 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib16	16 distobukkal Attachmentverlust [mm]

dex_parodont_g_mib16	16 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib16	16 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib16	16 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb16	16 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb16	16 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb16	16 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo16	16 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo16	16 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo16	16 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio16	16 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio16	16 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio16	16 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio16	16 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio16	16 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio16	16 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib15	15 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib15	15 distobukkal Sondierungstiefe [mm]

dex_parodont_a_dib15	15 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib15	15 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib15	15 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib15	15 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb15	15 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb15	15 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb15	15 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo15	15 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo15	15 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo15	15 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio15	15 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio15	15 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio15	15 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio15	15 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio15	15 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio15	15 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib14	14 distobukkal Gingivarand [mm]

dex_parodont_s_dib14	14 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib14	14 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib14	14 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib14	14 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib14	14 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb14	14 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb14	14 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb14	14 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo14	14 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo14	14 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo14	14 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio14	14 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio14	14 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio14	14 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio14	14 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio14	14 distooral Sondierungstiefe [mm]

dex_parodont_a_dio14	14 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib13	13 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib13	13 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib13	13 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib13	13 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib13	13 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib13	13 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb13	13 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb13	13 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb13	13 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo13	13 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo13	13 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo13	13 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio13	13 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio13	13 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio13	13 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio13	13 distooral Gingivarand [mm]

dex_parodont_s_dio13	13 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio13	13 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib12	12 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib12	12 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib12	12 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib12	12 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib12	12 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib12	12 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb12	12 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb12	12 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb12	12 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo12	12 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo12	12 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo12	12 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio12	12 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio12	12 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio12	12 mittoral Attachmentverlust [mm]

dex_parodont_g_dio12	12 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio12	12 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio12	12 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib11	11 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib11	11 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib11	11 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib11	11 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib11	11 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib11	11 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb11	11 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb11	11 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb11	11 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo11	11 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo11	11 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo11	11 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio11	11 mittoral Gingivarand [mm]

dex_parodont_s_mio11	11 mittoral Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_mio11	11 mittoral Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_dio11	11 distooral Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_dio11	11 distooral Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_dio11	11 distooral Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_b_dib17	17 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib17	17 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb17	17 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo17	17 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio17	17 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio17	17 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib16	16 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_parodont_b_mib16	16 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb16	16 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo16	16 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio16	16 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio16	16 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib15	15 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib15	15 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb15	15 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo15	15 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio15	15 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_parodont_b_dio15	15 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib14	14 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib14	14 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb14	14 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo14	14 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio14	14 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio14	14 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib13	13 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib13	13 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb13	13 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_parodont_b_meo13	13 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio13	13 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio13	13 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib12	12 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib12	12 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb12	12 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo12	12 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio12	12 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio12	12 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib11	11 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_parodont_b_mib11	11 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb11	11 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo11	11 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio11	11 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio11	11 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_g_dib47	47 distobukkal Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_dib47	47 distobukkal Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_dib47	47 distobukkal Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_mib47	47 mittbukkal Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_mib47	47 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_mib47	47 mittbukkal Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_meb47	47 mesiobukkal Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_meb47	47 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_meb47	47 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]	

dex_parodont_g_meo47	47 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo47	47 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo47	47 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio47	47 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio47	47 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio47	47 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio47	47 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio47	47 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio47	47 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib46	46 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib46	46 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib46	46 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib46	46 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib46	46 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib46	46 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb46	46 mesiobukkal Gingivarand [mm]

dex_parodont_s_meb46	46 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb46	46 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo46	46 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo46	46 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo46	46 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio46	46 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio46	46 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio46	46 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio46	46 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio46	46 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio46	46 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib45	45 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib45	45 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib45	45 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib45	45 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib45	45 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib45	45 mittbukkal Attachmentverlust [mm]

dex_parodont_g_meb45	45 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb45	45 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb45	45 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo45	45 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo45	45 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo45	45 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio45	45 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio45	45 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio45	45 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio45	45 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio45	45 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio45	45 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib44	44 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib44	44 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib44	44 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib44	44 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib44	44 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]

dex_parodont_a_mib44	44 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb44	44 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb44	44 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb44	44 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo44	44 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo44	44 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo44	44 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio44	44 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio44	44 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio44	44 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio44	44 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio44	44 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio44	44 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib43	43 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib43	43 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib43	43 distobukkal Attachmentverlust [mm]

dex_parodont_g_mib43	43 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib43	43 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib43	43 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb43	43 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb43	43 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb43	43 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo43	43 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo43	43 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo43	43 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio43	43 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio43	43 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio43	43 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio43	43 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio43	43 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio43	43 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib42	42 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib42	42 distobukkal Sondierungstiefe [mm]

dex_parodont_a_dib42	42 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib42	42 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib42	42 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib42	42 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb42	42 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb42	42 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb42	42 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo42	42 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo42	42 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo42	42 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio42	42 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio42	42 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio42	42 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio42	42 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio42	42 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio42	42 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib41	41 distobukkal Gingivarand [mm]

dex_parodont_s_dib41	41 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib41	41 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib41	41 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib41	41 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib41	41 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb41	41 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb41	41 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb41	41 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo41	41 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo41	41 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo41	41 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio41	41 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio41	41 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio41	41 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio41	41 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio41	41 distooral Sondierungstiefe [mm]

dex_parodont_a_dio41	41 distooral Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_b_dib47	47 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib47	47 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb47	47 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo47	47 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio47	47 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio47	47 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib46	46 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib46	46 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb46	46 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo46	46 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein

		1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio46	46 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio46	46 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib45	45 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib45	45 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb45	45 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo45	45 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio45	45 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio45	45 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib44	44 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib44	44 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein

		1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb44	44 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo44	44 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio44	44 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio44	44 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib43	43 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib43	43 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb43	43 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo43	43 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio43	43 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio43	43 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein

		1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib42	42 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib42	42 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb42	42 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo42	42 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio42	42 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio42	42 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib41	41 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib41	41 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb41	41 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo41	41 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein

		1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio41	41 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio41	41 distoorale Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_g_dib27	27 distobukkal Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_dib27	27 distobukkal Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_dib27	27 distobukkal Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_mib27	27 mittbukkal Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_mib27	27 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_mib27	27 mittbukkal Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_meb27	27 mesiobukkal Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_meb27	27 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_meb27	27 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_meo27	27 mesioorale Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_meo27	27 mesioorale Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_meo27	27 mesioorale Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_mio27	27 mittorale Gingivarand [mm]	

dex_parodont_s_mio27	27 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio27	27 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio27	27 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio27	27 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio27	27 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib26	26 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib26	26 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib26	26 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib26	26 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib26	26 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib26	26 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb26	26 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb26	26 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb26	26 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo26	26 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo26	26 mesiooral Sondierungstiefe [mm]

dex_parodont_a_meo26	26 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio26	26 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio26	26 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio26	26 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio26	26 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio26	26 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio26	26 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib25	25 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib25	25 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib25	25 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib25	25 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib25	25 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib25	25 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb25	25 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb25	25 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb25	25 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo25	25 mesiooral Gingivarand [mm]

dex_parodont_s_meo25	25 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo25	25 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio25	25 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio25	25 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio25	25 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio25	25 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio25	25 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio25	25 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib24	24 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib24	24 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib24	24 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib24	24 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib24	24 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib24	24 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb24	24 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb24	24 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb24	24 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]

dex_parodont_g_meo24	24 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo24	24 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo24	24 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio24	24 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio24	24 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio24	24 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio24	24 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio24	24 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio24	24 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib23	23 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib23	23 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib23	23 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib23	23 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib23	23 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib23	23 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb23	23 mesiobukkal Gingivarand [mm]

dex_parodont_s_meb23	23 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb23	23 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo23	23 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo23	23 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo23	23 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio23	23 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio23	23 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio23	23 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio23	23 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio23	23 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio23	23 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib22	22 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib22	22 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib22	22 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib22	22 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib22	22 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib22	22 mittbukkal Attachmentverlust [mm]

dex_parodont_g_meb22	22 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb22	22 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb22	22 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo22	22 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo22	22 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo22	22 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio22	22 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio22	22 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio22	22 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio22	22 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio22	22 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio22	22 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib21	21 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib21	21 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib21	21 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib21	21 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib21	21 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]

dex_parodont_a_mib21	21 mittbukkal Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_meb21	21 mesiobukkal Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_meb21	21 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_meb21	21 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_meo21	21 mesiooral Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_meo21	21 mesiooral Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_meo21	21 mesiooral Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_mio21	21 mittoral Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_mio21	21 mittoral Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_mio21	21 mittoral Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_dio21	21 distooral Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_dio21	21 distooral Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_dio21	21 distooral Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_b_dib27	27 distobukkal Bluten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib27	27 mittbukkal Bluten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_parodont_b_meb27	27 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo27	27 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio27	27 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio27	27 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib26	26 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib26	26 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb26	26 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo26	26 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio26	26 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio26	26 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_parodont_b_dib25	25 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib25	25 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb25	25 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo25	25 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio25	25 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio25	25 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib24	24 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib24	24 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb24	24 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo24	24 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_parodont_b_mio24	24 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio24	24 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib23	23 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib23	23 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb23	23 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo23	23 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio23	23 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio23	23 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib22	22 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib22	22 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_parodont_b_meb22	22 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo22	22 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio22	22 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio22	22 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib21	21 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib21	21 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb21	21 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo21	21 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio21	21 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio21	21 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)

dex_parodont_g_dib37	37 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib37	37 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib37	37 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib37	37 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib37	37 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib37	37 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb37	37 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb37	37 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb37	37 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo37	37 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo37	37 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo37	37 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio37	37 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio37	37 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio37	37 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio37	37 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio37	37 distooral Sondierungstiefe [mm]

dex_parodont_a_dio37	37 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib36	36 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib36	36 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib36	36 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib36	36 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib36	36 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib36	36 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb36	36 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb36	36 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb36	36 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo36	36 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo36	36 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo36	36 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio36	36 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio36	36 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio36	36 mittoral Attachmentverlust [mm]

dex_parodont_g_dio36	36 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio36	36 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio36	36 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib35	35 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib35	35 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib35	35 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib35	35 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib35	35 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib35	35 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb35	35 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb35	35 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb35	35 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo35	35 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo35	35 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo35	35 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio35	35 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio35	35 mittoral Sondierungstiefe [mm]

dex_parodont_a_mio35	35 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio35	35 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio35	35 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio35	35 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib34	34 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib34	34 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib34	34 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib34	34 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib34	34 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib34	34 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb34	34 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb34	34 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb34	34 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo34	34 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo34	34 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo34	34 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio34	34 mittoral Gingivarand [mm]

dex_parodont_s_mio34	34 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio34	34 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio34	34 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio34	34 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio34	34 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib33	33 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib33	33 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib33	33 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib33	33 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib33	33 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib33	33 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb33	33 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb33	33 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb33	33 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo33	33 mesiooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meo33	33 mesiooral Sondierungstiefe [mm]

dex_parodont_a_meo33	33 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio33	33 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio33	33 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio33	33 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio33	33 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio33	33 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio33	33 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib32	32 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib32	32 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib32	32 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib32	32 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib32	32 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib32	32 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb32	32 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb32	32 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb32	32 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meo32	32 mesiooral Gingivarand [mm]

dex_parodont_s_meo32	32 mesiooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meo32	32 mesiooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mio32	32 mittoral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mio32	32 mittoral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mio32	32 mittoral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dio32	32 distooral Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dio32	32 distooral Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dio32	32 distooral Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_dib31	31 distobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_dib31	31 distobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_dib31	31 distobukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_mib31	31 mittbukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_mib31	31 mittbukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_mib31	31 mittbukkal Attachmentverlust [mm]
dex_parodont_g_meb31	31 mesiobukkal Gingivarand [mm]
dex_parodont_s_meb31	31 mesiobukkal Sondierungstiefe [mm]
dex_parodont_a_meb31	31 mesiobukkal Attachmentverlust [mm]

dex_parodont_g_meo31	31 mesiooral Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_meo31	31 mesiooral Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_meo31	31 mesiooral Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_mio31	31 mittoral Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_mio31	31 mittoral Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_mio31	31 mittoral Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_g_dio31	31 distooral Gingivarand [mm]	
dex_parodont_s_dio31	31 distooral Sondierungstiefe [mm]	
dex_parodont_a_dio31	31 distooral Attachmentverlust [mm]	
dex_parodont_b_dib37	37 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib37	37 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb37	37 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo37	37 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio37	37 mittoral Blüten nach Sondieren	

		0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio37	37 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib36	36 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib36	36 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb36	36 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo36	36 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio36	36 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio36	36 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib35	35 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib35	35 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb35	35 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	

		0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo35	35 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio35	35 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio35	35 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib34	34 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib34	34 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb34	34 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo34	34 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio34	34 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio34	34 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib33	33 distobukkal Blüten nach Sondieren	

		0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib33	33 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb33	33 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo33	33 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio33	33 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio33	33 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib32	32 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib32	32 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb32	32 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo32	32 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio32	32 mittoral Blüten nach Sondieren	

		0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio32	32 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dib31	31 distobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mib31	31 mittbukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meb31	31 mesiobukkal Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_meo31	31 mesiooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_mio31	31 mittoral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_b_dio31	31 distooral Blüten nach Sondieren	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht erhebbar (Proband)
dex_parodont_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
dex_parodont_note	Besonderheit	
dex_parodont_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
dex_cariesco_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	

dex_cariesco_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dex_cariesco_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_cariesco_cause_notes	Weitere Erläuterung	
dex_cariesco_o17	17 occlusal Befund	0 - gesund 2 - kariöser Defekt = 3 mm 3 - Dentinkaries >3 mm 4 - Füllung: (Prothetischer Befund) 5 - Sekundärkaries 6 - extrahiert 8 - nicht erhebbar (Proband) 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen) 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen) 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne
dex_cariesco_d17	17 distal Befund	0 - gesund 2 - kariöser Defekt = 3 mm 3 - Dentinkaries >3 mm 4 - Füllung: (Prothetischer Befund) 5 - Sekundärkaries 6 - extrahiert 8 - nicht erhebbar (Proband) 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dex\_cariesco\_b17

17 bukkal Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m17

17 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dex\_cariesco\_p17

17 palatinal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o16

16 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d16

16 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b16

16 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m16

16 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dex\_cariesco\_p16

16 palatinal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o15

15 occlusal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d15

15 distal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b15

15 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m15

15 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dex\_cariesco\_p15

15 palatinal Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o14

14 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dex_cariesco_d14	14 distal Befund	<p>13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne</p> <p>0 - gesund  2 - kariöser Defekt = 3 mm  3 - Dentinkaries &gt;3 mm  4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  5 - Sekundärkaries  6 - extrahiert  8 - nicht erhebbar (Proband)  9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne</p>
dex_cariesco_b14	14 bukkal Befund	<p>0 - gesund  2 - kariöser Defekt = 3 mm  3 - Dentinkaries &gt;3 mm  4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  5 - Sekundärkaries  6 - extrahiert  8 - nicht erhebbar (Proband)  9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne</p>
dex_cariesco_m14	14 mesial Befund	<p>0 - gesund  2 - kariöser Defekt = 3 mm  3 - Dentinkaries &gt;3 mm  4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  5 - Sekundärkaries</p>

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_p14

14 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d13

13 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dex\_cariesco\_b13

13 bukkal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m13

13 mesial Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_p13

13 palatinal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d12

12 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b12

12 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m12

12 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_p12

12 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dex_cariesco_d11	11 distal Befund	<p>13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne</p> <p>0 - gesund  2 - kariöser Defekt = 3 mm  3 - Dentinkaries &gt;3 mm  4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  5 - Sekundärkaries  6 - extrahiert  8 - nicht erhebbar (Proband)  9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne</p>
dex_cariesco_b11	11 bukkal Befund	<p>0 - gesund  2 - kariöser Defekt = 3 mm  3 - Dentinkaries &gt;3 mm  4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  5 - Sekundärkaries  6 - extrahiert  8 - nicht erhebbar (Proband)  9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne</p>
dex_cariesco_m11	11 mesial Befund	<p>0 - gesund  2 - kariöser Defekt = 3 mm  3 - Dentinkaries &gt;3 mm  4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  5 - Sekundärkaries</p>

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_p11

11 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d21

21 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dex\_cariesco\_b21

21 bukkal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m21

21 mesial Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_p21

21 palatinal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d22

22 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b22

22 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dex\_cariesco\_m22

22 mesial Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_p22

22 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dex\_cariesco\_d23

23 distal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b23

23 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m23

23 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_p23

23 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o24

24 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dex\_cariesco\_d24

24 distal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b24

24 bukkal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m24

24 mesial Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_p24

24 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o25

25 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dex\_cariesco\_d25

25 distal Befund

10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)

11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund

2 - kariöser Defekt = 3 mm

3 - Dentinkaries >3 mm

4 - Füllung: (Prothetischer Befund)

5 - Sekundärkaries

6 - extrahiert

8 - nicht erhebbar (Proband)

9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)

11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b25

25 bukkal Befund

0 - gesund

2 - kariöser Defekt = 3 mm

3 - Dentinkaries >3 mm

4 - Füllung: (Prothetischer Befund)

5 - Sekundärkaries

6 - extrahiert

8 - nicht erhebbar (Proband)

9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)

11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dex\_cariesco\_m25

25 mesial Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_p25

25 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o26

26 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d26

26 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b26

26 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dex\_cariesco\_m26

26 mesial Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_p26

26 palatinal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o27

27 occlusal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d27

27 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b27

27 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dex\_cariesco\_m27

27 mesial Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_p27

27 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dex\_cariesco\_o37

37 occlusal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d37

37 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b37

37 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m37

37 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_l37

37 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dex\_cariesco\_o36

36 occlusal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d36

36 distal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b36

36 bukkal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m36

36 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_l36

36 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dex\_cariesco\_o35

35 occlusal Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d35

35 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dex\_cariesco\_b35

35 bukkal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m35

35 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_l35

35 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o34

34 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d34

34 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dex\_cariesco\_b34

34 bukkal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m34

34 mesial Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_l34

34 lingual Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d33

33 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b33

33 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dex\_cariesco\_m33

33 mesial Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_l33

33 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dex\_cariesco\_d32

32 distal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b32

32 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m32

32 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_l32

32 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d31

31 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dex\_cariesco\_b31

31 bukkal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m31

31 mesial Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_l31

31 lingual Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d41

41 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b41

41 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dex\_cariesco\_m41

41 mesial Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_l41

41 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dex\_cariesco\_d42

42 distal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b42

42 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m42

42 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_l42

42 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d43

43 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dex\_cariesco\_b43

43 bukkal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m43

43 mesial Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_l43

43 lingual Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o44

44 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d44

44 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dex\_cariesco\_b44

44 bukkal Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m44

44 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dex\_cariesco\_l44

44 lingual Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o45

45 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d45

45 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b45

45 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m45

45 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dex\_cariesco\_l45

45 lingual Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o46

46 occlusal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_d46

46 distal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b46

46 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m46

46 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dex\_cariesco\_146

46 lingual Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_o47

47 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dex\_cariesco\_d47

47 distal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_b47

47 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_m47

47 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_l47

47 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dex\_cariesco\_notes\_yn

Besonderheiten?

- 0 - nein
- 1 - ja

dex\_cariesco\_note

Besonderheit

dex\_cariesco\_end

Ende [Datum, Uhrzeit]

**DEXOSTATUS**

**DEX: Zahnstatus ORALSCAN**

dexo\_prosthes\_start

Beginn [Datum, Uhrzeit]

dexo\_prosthes\_reader

Reader



dexo_prosthes_reader2_yn	2. Reader?	1 - ja 0 - nein
dexo_prosthes_reader2	Reader 2	
dexo_prosthes_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dexo_prosthes_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dexo_prosthes_cause_note	Weitere Erläuterung	
dexo_prosthes_img_qual	Qualität Scans	1 - gut - sichere Werte 2 - schlecht - unsichere Werte
dexo_prosthes_zb18	18 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband) 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden

13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)  
14 - KURZPROGRAMM: Implantat  
99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmo18

18 occlusal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd18

18 distal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv18

18 vestibulär Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm18

18 mesial Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo_prosthes_zmp18	18 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv18	18 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb17	17 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmo17	17 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmd17	17 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmv17	17 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm17	17 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmp17	17 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv17	17 Verankerung	

- 0 - entfällt
- 1 - Geschiebe
- 2 - Klammer
- 3 - Teleskop
- 4 - gebogenes Halteelement
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zb16

16 Zahnbefund

- 0 - Zahn ohne Befund
- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmo16

16 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd16

16 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung

		6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmv16	16 vestibulär Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmm16	16 mesial Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmp16	16 palatinal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zv16	16 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zb15	15 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt

- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmo15

15 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd15

15 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv15

15 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung

		7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmm15	15 mesial Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmp15	15 palatinal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zv15	15 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zb14	14 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband) 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt

12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden  
13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)  
14 - KURZPROGRAMM: Implantat  
99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmo14

14 occlusal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd14

14 distal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv14

14 vestibulär Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm14

14 mesial Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust

		8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmp14	14 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv14	14 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb13	13 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmd13	13 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmv13	13 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm13	13 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmp13	13 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv13	13 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb12	12 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> </ul>

- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd12

12 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv12

12 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm12

12 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung

		<ul style="list-style-type: none"> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prothes_zmp12	12 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prothes_zv12	12 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prothes_zb11	11 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>

dexo_prosthes_zmd11	11 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmv11	11 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm11	11 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmp11	11 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv11	11 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> </ul>

dexo_prosthes_zb21	21 Zahnbefund	8 - nicht erhebbar (Proband)
		0 - Zahn ohne Befund
		1 - Brückenglied
		2 - Teilkrone
		3 - Ersetzt
		4 - Füllung
		5 - Inlay
		6 - Krone
		7 - Lückenschluss
		73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
		8 - Fehlt.
		81 - teilret. Zahn.
		9 - Implantat
		10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
		98 - nicht erhebbar (Proband)
		11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
		12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
		13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
		14 - KURZPROGRAMM: Implantat
		99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmd21	21 distal Material	
		0 - entfällt
		1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
		2 - Amalgam
		3 - Gusslegierung
		4 - Keramik
		5 - Kunststoff, Verblendung
		6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
		7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
		8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmv21	21 vestibulär Material	
		0 - entfällt
		1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
		2 - Amalgam
		3 - Gusslegierung
		4 - Keramik
		5 - Kunststoff, Verblendung
		6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
		7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
		8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmm21	21 mesial Material	

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmp21            21 palatinal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zv21            21 Verankerung

- 0 - entfällt
- 1 - Geschiebe
- 2 - Klammer
- 3 - Teleskop
- 4 - gebogenes Halteelement
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zb22            22 Zahnbefund

- 0 - Zahn ohne Befund
- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)

14 - KURZPROGRAMM: Implantat  
99 - KURZPROGRAMM: Nicht erheb-  
bar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd22

22 distal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv22

22 vestibulär Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm22

22 mesial Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmp22

22 palatinal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zv22

22 Verankerung

0 - entfällt



- 1 - Geschiebe
- 2 - Klammer
- 3 - Teleskop
- 4 - gebogenes Halteelement
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zb23

23 Zahnbefund

- 0 - Zahn ohne Befund
- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd23

23 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv23

23 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung

		7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmm23	23 mesial Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmp23	23 palatinal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zv23	23 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zb24	24 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband) 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt

12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden  
13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)  
14 - KURZPROGRAMM: Implantat  
99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmo24

24 occlusal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd24

24 distal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv24

24 vestibulär Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm24

24 mesial Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust

		8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmp24	24 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv24	24 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb25	25 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmo25	25 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> </ul>

- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd25

25 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv25

25 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm25

25 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmp25

25 palatinal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo_prosthes_zv25	25 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb26	26 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmo26	26 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmd26	26 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmv26	26 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm26	26 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmp26	26 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv26	26 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb27	27 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> </ul>

- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmo27

27 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd27

27 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv27

27 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik

		<ul style="list-style-type: none"> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm27	27 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmp27	27 palatinal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv27	27 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb28	28 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>

- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmo28            28 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd28            28 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv28            28 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm28            28 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung

		6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmp28	28 palatinal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zv28	28 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zb38	38 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband) 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn) 14 - KURZPROGRAMM: Implantat 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmo38	38 occlusal Material	0 - entfällt

		<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmd38	38 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmv38	38 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm38	38 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zml38	38 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> </ul>

		7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zv38	38 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zb37	37 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung 5 - Inlay 6 - Krone 7 - Lückenschluss 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm) 8 - Fehlt. 81 - teilret. Zahn. 9 - Implantat 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar 98 - nicht erhebbar (Proband) 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn) 14 - KURZPROGRAMM: Implantat 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmo37	37 occlusal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmd37	37 distal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)

- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv37

37 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm37

37 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zml37

37 lingual Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zv37

37 Verankerung

- 0 - entfällt
- 1 - Geschiebe
- 2 - Klammer
- 3 - Teleskop
- 4 - gebogenes Halteelement
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zb36

36 Zahnbefund



- 0 - Zahn ohne Befund
- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmo36

36 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd36

36 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv36

36 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam

		<ul style="list-style-type: none"> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm36	36 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zml36	36 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv36	36 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb35	35 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> </ul>

10 - Einzelflächen nicht beurteilbar  
98 - nicht erhebbar (Proband)  
11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt  
12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden  
13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)  
14 - KURZPROGRAMM: Implantat  
99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmo35

35 occlusal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd35

35 distal Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv35

35 vestibulär Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung  
4 - Keramik  
5 - Kunststoff, Verblendung  
6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung  
7 - Füllungs-/Restaurationsverlust  
8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm35

35 mesial Material

0 - entfällt  
1 - Composite (Kunststoff, Füllung)  
2 - Amalgam  
3 - Gusslegierung

		<ul style="list-style-type: none"> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prothes_zml35	35 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prothes_zv35	35 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prothes_zb34	34 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>

dexo_prosthes_zmo34	34 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmd34	34 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmv34	34 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm34	34 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zml34	34 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv34	34 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb33	33 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmd33	33 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmv33	33 vestibulär Material	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm33	33 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zml33	33 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv33	33 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb32	32 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> </ul>

- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd32

32 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv32

32 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm32

32 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zml32

32 lingual Material

- 0 - entfällt

		<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv32	32 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb31	31 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmd31	31 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> </ul>

		7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmv31	31 vestibulär Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmm31	31 mesial Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zml31	31 lingual Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zv31	31 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zb41	41 Zahnbefund	0 - Zahn ohne Befund 1 - Brückenglied 2 - Teilkrone 3 - Ersetzt 4 - Füllung

- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd41

41 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv41

41 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm41

41 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust

		8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zml41	41 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv41	41 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb42	42 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmd42	42 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmv42	42 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm42	42 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zml42	42 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv42	42 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb43	43 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> </ul>

- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd43

43 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv43

43 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm43

43 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung

		<ul style="list-style-type: none"> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zml43	43 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv43	43 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb44	44 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>

dexo_prosthes_zmo44	44 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmd44	44 distal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmv44	44 vestibulär Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm44	44 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zml44	44 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv44	44 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb45	45 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> <li>81 - teilret. Zahn.</li> <li>9 - Implantat</li> <li>10 - Einzelflächen nicht beurteilbar</li> <li>98 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt</li> <li>12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden</li> <li>13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)</li> <li>14 - KURZPROGRAMM: Implantat</li> <li>99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmo45	45 occlusal Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmd45	45 distal Material	

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv45

45 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm45

45 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zml45

45 lingual Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zv45

45 Verankerung

- 0 - entfällt
- 1 - Geschiebe
- 2 - Klammer
- 3 - Teleskop
- 4 - gebogenes Halteelement
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zb46

46 Zahnbefund

- 0 - Zahn ohne Befund
- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmo46

46 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd46

46 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv46

46 vestibulär Material

- 0 - entfällt



		<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zmm46	46 mesial Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zml46	46 lingual Material	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Composite (Kunststoff, Füllung)</li> <li>2 - Amalgam</li> <li>3 - Gusslegierung</li> <li>4 - Keramik</li> <li>5 - Kunststoff, Verblendung</li> <li>6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung</li> <li>7 - Füllungs-/Restaurationsverlust</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zv46	46 Verankerung	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - entfällt</li> <li>1 - Geschiebe</li> <li>2 - Klammer</li> <li>3 - Teleskop</li> <li>4 - gebogenes Halteelement</li> <li>8 - nicht erhebbar (Proband)</li> </ul>
dexo_prosthes_zb47	47 Zahnbefund	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Zahn ohne Befund</li> <li>1 - Brückenglied</li> <li>2 - Teilkrone</li> <li>3 - Ersetzt</li> <li>4 - Füllung</li> <li>5 - Inlay</li> <li>6 - Krone</li> <li>7 - Lückenschluss</li> <li>73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)</li> <li>8 - Fehlt.</li> </ul>

- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat
- 99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmo47

47 occlusal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmd47

47 distal Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmv47

47 vestibulär Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zmm47

47 mesial Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)

- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zml47

47 lingual Material

- 0 - entfällt
- 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)
- 2 - Amalgam
- 3 - Gusslegierung
- 4 - Keramik
- 5 - Kunststoff, Verblendung
- 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung
- 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zv47

47 Verankerung

- 0 - entfällt
- 1 - Geschiebe
- 2 - Klammer
- 3 - Teleskop
- 4 - gebogenes Halteelement
- 8 - nicht erhebbar (Proband)

dexo\_prosthes\_zb48

48 Zahnbefund

- 0 - Zahn ohne Befund
- 1 - Brückenglied
- 2 - Teilkrone
- 3 - Ersetzt
- 4 - Füllung
- 5 - Inlay
- 6 - Krone
- 7 - Lückenschluss
- 73 - teilw. Lückenschluss (1-3mm)
- 8 - Fehlt.
- 81 - teilret. Zahn.
- 9 - Implantat
- 10 - Einzelflächen nicht beurteilbar
- 98 - nicht erhebbar (Proband)
- 11 - KURZPROGRAMM: Zahn nicht vorhanden, nicht ersetzt
- 12 - KURZPROGRAMM: Zahn vorhanden
- 13 - KURZPROGRAMM: Zahn ersetzt (Brückenglied oder Prothesenzahn)
- 14 - KURZPROGRAMM: Implantat

99 - KURZPROGRAMM: Nicht erhebbar (Proband)

dexo_prosthes_zmo48	48 occlusal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmd48	48 distal Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmv48	48 vestibulär Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zmm48	48 mesial Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung) 2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zml48	48 lingual Material	0 - entfällt 1 - Composite (Kunststoff, Füllung)

		2 - Amalgam 3 - Gusslegierung 4 - Keramik 5 - Kunststoff, Verblendung 6 - Zement/ GIZ/ prov. Füllung 7 - Füllungs-/Restaurationsverlust 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_zv48	48 Verankerung	0 - entfällt 1 - Geschiebe 2 - Klammer 3 - Teleskop 4 - gebogenes Halteelement 8 - nicht erhebbar (Proband)
dexo_prosthes_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
dexo_prosthes_reflexion	Reflexion	0 - nein 1 - ja
dexo_prosthes_overlay	Überlagerung durch Nachbarstrukturen	0 - nein 1 - ja
dexo_prosthes_incomplete	unvollständiger Scan	0 - nein 1 - ja
dexo_prosthes_note_other_yn	Besonderheit: andere?	0 - nein 1 - ja
dexo_prosthes_note_other	Besonderheit: andere	
dexo_prosthes_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
dexo_cariesco_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dexo_cariesco_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dexo_cariesco_cause	Grund Nichtdurchführung	

- 1 - Verweigerung
- 2 - Ausschlussgrund erfüllt
- 3 - technisches Problem
- 4 - nicht erhebbar (Proband)
- 5 - kein Daten- / Materialeingang
- 6 - Daten- / Materialverlust
- 7 - Daten- / Material nicht verwertbar
- 8 - Sonstiger Grund

dexo\_cariesco\_cause\_note      Weitere Erläuterung

dexo\_cariesco\_o17                17 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d17                17 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dexo\_cariesco\_b17

17 bukkal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m17

17 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_p17

17 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o16

16 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d16

16 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dexo\_cariesco\_b16

16 bukkal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m16

16 mesial Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_p16

16 palatinal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o15

15 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d15

15 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dexo\_cariesco\_b15

15 bukkal Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m15

15 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dexo\_cariesco\_p15

15 palatinal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o14

14 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d14

14 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b14

14 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m14

14 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dexo\_cariesco\_p14

14 palatinal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d13

13 distal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b13

13 bukkal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m13

13 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_p13

13 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dexo\_cariesco\_d12

12 distal Befund

10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)

11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund

2 - kariöser Defekt = 3 mm

3 - Dentinkaries >3 mm

4 - Füllung: (Prothetischer Befund)

5 - Sekundärkaries

6 - extrahiert

8 - nicht erhebbar (Proband)

9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)

11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b12

12 bukkal Befund

0 - gesund

2 - kariöser Defekt = 3 mm

3 - Dentinkaries >3 mm

4 - Füllung: (Prothetischer Befund)

5 - Sekundärkaries

6 - extrahiert

8 - nicht erhebbar (Proband)

9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)

11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dexo\_cariesco\_m12

12 mesial Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_p12

12 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d11

11 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b11

11 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m11

11 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dexo\_cariesco\_p11

11 palatinal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d21

21 distal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b21

21 bukkal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m21

21 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_p21

21 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dexo\_cariesco\_d22

22 distal Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b22

22 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dexo\_cariesco\_m22

22 mesial Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_p22

22 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d23

23 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b23

23 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m23

23 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dexo\_cariesco\_p23

23 palatinal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o24

24 occlusal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d24

24 distal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b24

24 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m24

24 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dexo\_cariesco\_p24

24 palatinal Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o25

25 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dexo\_cariesco\_d25

25 distal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b25

25 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m25

25 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_p25

25 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o26

26 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dexo\_cariesco\_d26

26 distal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b26

26 bukkal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m26

26 mesial Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_p26

26 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o27

27 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dexo\_cariesco\_d27

27 distal Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b27

27 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dexo\_cariesco\_m27

27 mesial Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_p27

27 palatinal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o37

37 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d37

37 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b37

37 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dexo\_cariesco\_m37

37 mesial Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_l37

37 lingual Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o36

36 occlusal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d36

36 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b36

36 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dexo\_cariesco\_m36

36 mesial Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_l36

36 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dexo\_cariesco\_o35

35 occlusal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d35

35 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b35

35 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m35

35 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_l35

35 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dexo\_cariesco\_o34

34 occlusal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d34

34 distal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b34

34 bukkal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m34

34 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_l34

34 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dexo\_cariesco\_d33

33 distal Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b33

33 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dexo\_cariesco\_m33

33 mesial Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_l33

33 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d32

32 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b32

32 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m32

32 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dexo\_cariesco\_l32

32 lingual Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d31

31 distal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b31

31 bukkal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m31

31 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_l31

31 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dexo\_cariesco\_d41

41 distal Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b41

41 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dexo_cariesco_m41	41 mesial Befund	<p>13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne</p> <p>0 - gesund  2 - kariöser Defekt = 3 mm  3 - Dentinkaries &gt;3 mm  4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  5 - Sekundärkaries  6 - extrahiert  8 - nicht erhebbar (Proband)  9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne</p>
dexo_cariesco_l41	41 lingual Befund	<p>0 - gesund  2 - kariöser Defekt = 3 mm  3 - Dentinkaries &gt;3 mm  4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  5 - Sekundärkaries  6 - extrahiert  8 - nicht erhebbar (Proband)  9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne</p>
dexo_cariesco_d42	42 distal Befund	<p>0 - gesund  2 - kariöser Defekt = 3 mm  3 - Dentinkaries &gt;3 mm  4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  5 - Sekundärkaries</p>

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b42

42 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m42

42 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dexo\_cariesco\_l42

42 lingual Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d43

43 distal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b43

43 bukkal Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m43

43 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_l43

43 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dexo\_cariesco\_o44

44 occlusal Befund

10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)

11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund

2 - kariöser Defekt = 3 mm

3 - Dentinkaries >3 mm

4 - Füllung: (Prothetischer Befund)

5 - Sekundärkaries

6 - extrahiert

8 - nicht erhebbar (Proband)

9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)

11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d44

44 distal Befund

0 - gesund

2 - kariöser Defekt = 3 mm

3 - Dentinkaries >3 mm

4 - Füllung: (Prothetischer Befund)

5 - Sekundärkaries

6 - extrahiert

8 - nicht erhebbar (Proband)

9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)

11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dexo\_cariesco\_b44

44 bukkal Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m44

44 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_l44

44 lingual Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o45

45 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d45

45 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

dexo\_cariesco\_b45

45 bukkal Befund

12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m45

45 mesial Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm  
3 - Dentinkaries >3 mm  
4 - Füllung: (Prothetischer Befund)  
5 - Sekundärkaries  
6 - extrahiert  
8 - nicht erhebbar (Proband)  
9 - persistierende Zähne der 1. Dentition  
10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)  
11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)  
12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren  
13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_l45

45 lingual Befund

0 - gesund  
2 - kariöser Defekt = 3 mm

- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o46

46 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d46

46 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition

dexo\_cariesco\_b46

46 bukkal Befund

- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m46

46 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren

dexo\_cariesco\_l46

46 lingual Befund

13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_o47

47 occlusal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_d47

47 distal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries

- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_b47

47 bukkal Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)
- 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren
- 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne

dexo\_cariesco\_m47

47 mesial Befund

- 0 - gesund
- 2 - kariöser Defekt = 3 mm
- 3 - Dentinkaries >3 mm
- 4 - Füllung: (Prothetischer Befund)
- 5 - Sekundärkaries
- 6 - extrahiert
- 8 - nicht erhebbar (Proband)
- 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition
- 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen)
- 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen)

		12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne
dexo_cariesco_l47	47 lingual Befund	0 - gesund 2 - kariöser Defekt = 3 mm 3 - Dentinkaries >3 mm 4 - Füllung: (Prothetischer Befund) 5 - Sekundärkaries 6 - extrahiert 8 - nicht erhebbar (Proband) 9 - persistierende Zähne der 1. Dentition 10 - Kronen/Füllungen im Bereich der Inzisivi nach eruierbarem Trauma (nachfragen) 11 - einzelne durch Trauma verloren gegangene Zähne (nachfragen) 12 - aus kieferorthopädischen Gründen (nachfragen) symmetrisch extrahierte Prämolaren 13 - durch Nichtanlage fehlende Zähne
dexo_cariesco_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
dexo_cariesco_note	Besonderheit	
dexo_cariesco_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>MUC</b> <b>DEXMUCEXAM</b>	<b>DEX: Mundschleimhaut</b> <b>DEX: Schleimhaut Untersuchung</b>	
dex_mucexam_start	DEXMUCEXAM: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dex_mucexam_examiner	DEXMUCEXAM: Untersucher(in)	
dex_mucexam_examiner2_yn	DEXMUCEXAM: 2. Untersucher(in)?	1 - ja 0 - nein
dex_mucexam_examiner2	DEXMUCEXAM: Untersucher(in) 2	

dex_mucexam_status	DEXMUCEXAM: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dex_mucexam_cause	DEXMUCEXAM: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_mucexam_cause_notes	DEXMUCEXAM: Weitere Erläuterung	
dex_mucexam_finding	DEXMUCEXAM: Befund vorhanden?	1 - ja 0 - nein
dex_mucexam_cons_photo	DEXMUCEXAM: Einverständnis Foto Mundschleimhaut	1 - ja 0 - nein
dex_mucexam_device	DEXMUCEXAM: Geräte-ID	
dex_mucexam_photo_id	DEXMUCEXAM: Foto-ID	
dex_mucexam_count_photo	DEXMUCEXAM: Anzahl Befundfotos	
dex_mucexam_notes_yn	DEXMUCEXAM: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
dex_mucexam_notes	DEXMUCEXAM: Besonderheit	
dex_mucexam_end	DEXMUCEXAM: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>DEXMUCUP</b>	<b>DEX: Schleimhaut Foto-Upload</b>	
dex_mucup_start	DEXMUCUP: Beginn [Datum, Uhrzeit]	

dex_mucup_examiner	DEXMUCUP: Untersucher(in)	
dex_mucup_status	DEXMUCUP: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dex_mucup_cause	DEXMUCUP: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_mucup_cause_notes	DEXMUCUP: Weitere Erläuterung	
dex_mucup_notes_yn	DEXMUCUP: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
dex_mucup_notes	DEXMUCUP: Besonderheit	
dex_mucup_end	DEXMUCUP: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>DEXMUCREAD</b>	<b>DEX: Schleimhaut Reading</b>	
dex_mucread_start	DEXMUCREAD: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dex_mucread_reader	DEXMUCREAD: Reader	
dex_mucread_stage	DEXMUCREAD: Reading Typ	1 - Erstreading 2 - Zweitreading 3 - Konsens
dex_mucread_status	DEXMUCREAD: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dex_mucread_cause	DEXMUCREAD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt

- 3 - technisches Problem
- 4 - nicht erhebbar (Proband)
- 5 - kein Daten- / Materialeingang
- 6 - Daten- / Materialverlust
- 7 - Daten- / Material nicht verwertbar
- 8 - Sonstiger Grund

dex\_mucread\_cause\_notes      DEXMUCREAD: Weitere Erläuterung

dex\_mucread\_loc\_count      DEXMUCREAD: Anzahl Lokalisationen

dex\_mucread\_loc1      DEXMUCREAD: Lokalisation 1

- 1 - Abweichend
- 2 - Lippenrot
- 3 - Lippenschleimhaut
- 4 - Mundwinkel
- 5 - Wangenschleimhaut
- 6 - Harter Gaumen
- 7 - Weicher Gaumen
- 8 - Gaumenbögen
- 9 - Umschlagfalte
- 10 - Alveolarfortsatz
- 11 - Zungenrund
- 12 - Zungenrücken
- 13 - Zungenspitze
- 14 - Zungenunterfläche
- 15 - Zungenrand
- 16 - Mundboden

dex\_mucread\_loc1\_other      DEXMUCREAD: Lokalisation 1 (abweichend)

dex\_mucread\_type1      DEXMUCREAD: Typ 1

- 1 - Abweichend
- 2 - Leukoplacia simplex
- 3 - Leukoplacia verrucosa
- 4 - Leukoplacia erosiva
- 5 - Erythroplacia
- 6 - Lichen ruber
- 7 - Schleimhautulcus
- 8 - Exophytische Neubildung
- 9 - Nicht klassifizierbar / suspekt

dex\_mucread\_type1\_other      DEXMUCREAD: Typ 1 (abweichend)

dex\_mucread\_loc2      DEXMUCREAD: Lokalisation 2

- 1 - Abweichend

- 2 - Lippenrot
- 3 - Lippenschleimhaut
- 4 - Mundwinkel
- 5 - Wangenschleimhaut
- 6 - Harter Gaumen
- 7 - Weicher Gaumen
- 8 - Gaumenbögen
- 9 - Umschlagfalte
- 10 - Alveolarfortsatz
- 11 - Zungengrund
- 12 - Zungenrücken
- 13 - Zungenspitze
- 14 - Zungenunterfläche
- 15 - Zungenrand
- 16 - Mundboden

dex\_mucread\_loc2\_other      DEXMUCREAD: Lokalisation 2 (abweichend)

dex\_mucread\_type2      DEXMUCREAD: Typ 2

- 1 - Abweichend
- 2 - Leukoplacia simplex
- 3 - Leukoplacia verrucosa
- 4 - Leukoplacia erosiva
- 5 - Erythroplacia
- 6 - Lichen ruber
- 7 - Schleimhautulcus
- 8 - Exophytische Neubildung
- 9 - Nicht klassifizierbar / suspekt

dex\_mucread\_type2\_other      DEXMUCREAD: Typ 2 (abweichend)

dex\_mucread\_loc3      DEXMUCREAD: Lokalisation 3

- 1 - Abweichend
- 2 - Lippenrot
- 3 - Lippenschleimhaut
- 4 - Mundwinkel
- 5 - Wangenschleimhaut
- 6 - Harter Gaumen
- 7 - Weicher Gaumen
- 8 - Gaumenbögen
- 9 - Umschlagfalte
- 10 - Alveolarfortsatz
- 11 - Zungengrund
- 12 - Zungenrücken
- 13 - Zungenspitze
- 14 - Zungenunterfläche
- 15 - Zungenrand
- 16 - Mundboden

dex_mucread_loc3_other	DEXMUCREAD: Lokalisation 3 (abweichend)	
dex_mucread_type3	DEXMUCREAD: Typ 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Abweichend</li> <li>2 - Leukoplacia simplex</li> <li>3 - Leukoplacia verrucosa</li> <li>4 - Leukoplacia erosiva</li> <li>5 - Erythroplacia</li> <li>6 - Lichen ruber</li> <li>7 - Schleimhautulcus</li> <li>8 - Exophytische Neubildung</li> <li>9 - Nicht klassifizierbar / suspekt</li> </ul>
dex_mucread_type3_other	DEXMUCREAD: Typ 3 (abweichend)	
dex_mucread_loc4	DEXMUCREAD: Lokalisation 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Abweichend</li> <li>2 - Lippenrot</li> <li>3 - Lippenschleimhaut</li> <li>4 - Mundwinkel</li> <li>5 - Wangenschleimhaut</li> <li>6 - Harter Gaumen</li> <li>7 - Weicher Gaumen</li> <li>8 - Gaumenbögen</li> <li>9 - Umschlagfalte</li> <li>10 - Alveolarfortsatz</li> <li>11 - Zungengrund</li> <li>12 - Zungenrücken</li> <li>13 - Zungenspitze</li> <li>14 - Zungenunterfläche</li> <li>15 - Zungenrand</li> <li>16 - Mundboden</li> </ul>
dex_mucread_loc4_other	DEXMUCREAD: Lokalisation 4 (abweichend)	
dex_mucread_type4	DEXMUCREAD: Typ 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Abweichend</li> <li>2 - Leukoplacia simplex</li> <li>3 - Leukoplacia verrucosa</li> <li>4 - Leukoplacia erosiva</li> <li>5 - Erythroplacia</li> <li>6 - Lichen ruber</li> <li>7 - Schleimhautulcus</li> <li>8 - Exophytische Neubildung</li> <li>9 - Nicht klassifizierbar / suspekt</li> </ul>

dex_mucread_type4_other	DEXMUCREAD: Typ 4 (abweichend)	
dex_mucread_typemain	DEXMUCREAD: Leitbefund	1 - Typ 1 2 - Typ 2 3 - Typ 3 4 - Typ 4
dex_mucread_unsure	DEXMUCREAD: Konsensreading erforderlich	1 - ja 0 - nein
dex_mucread_notes_yn	DEXMUCREAD: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
dex_mucread_notes	DEXMUCREAD: Besonderheit	
dex_mucread_end	DEXMUCREAD: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>ORALSCAN</b> <b>DEXORALSCAN</b>	<b>DEX: Intraoralscan</b> <b>DEX: Intraoralscan Untersuchung</b>	
dex_oralscan_start	DEX: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dex_oralscan_examiner	DEX: Untersucher(in)	
dex_oralscan_examiner2_yn	DEX: 2. Untersucher(in)?	1 - ja 0 - nein
dex_oralscan_examiner2	DEX: Untersucher(in) 2	
dex_oralscan_asthma	DEX: Haben Sie Asthma?	1 - ja 0 - nein
dex_oralscan_excl_epilepsy_yn	DEX: Haben Sie Epilepsie?	1 - ja 0 - nein
dex_oralscan_uj_prosth_re	DEX: herausnehmbare Prothese OK im Mund	1 - ja 0 - nein

dex_oralscan_lj_prosth_re	DEX: herausnehmbare Prothese UK im Mund	1 - ja 0 - nein
dex_oralscan_status	DEX: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dex_oralscan_cause	DEX: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_oralscan_cause_notes	DEX: Weitere Erläuterung	
dex_oralscan_id	DEX: Scan-ID	
dex_oralscan_device	DEX: Geräte-ID	
dex_oralscan_ujp	DEX: OK Scan mit herausnehmbarer Prothese - Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt 8 - abgebrochen
dex_oralscan_ujp_notes_yn	DEX: OK Scan mit herausnehmbarer Prothese - Besonderheit vorhanden?	1 - ja 0 - nein
dex_oralscan_ujp_notes	DEX: OK Scan mit herausnehmbarer Prothese - Besonderheit	1 - Würgereiz 2 - Geräteproblem 3 - Reflektion 4 - Verweigerung 8 - Sonstiges
dex_oralscan_ujp_notes_other	DEX: OK Scan mit herausnehmbarer Prothese - Sonstige Besonderheit	

dex_oralscan_ljp	DEX: UK Scan mit herausnehmbarer Prothese - Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt 8 - abgebrochen
dex_oralscan_ljp_notes_yn	DEX: UK Scan mit herausnehmbarer Prothese - Besonderheit vorhanden?	1 - ja 0 - nein
dex_oralscan_ljp_notes	DEX: UK Scan mit herausnehmbarer Prothese - Besonderheit	1 - Würgereiz 2 - Geräteproblem 3 - Reflektion 4 - Verweigerung 8 - Sonstiges
dex_oralscan_ljp_notes_other	DEX: UK Scan mit herausnehmbarer Prothese - Sonstige Besonderheit	
dex_oralscan_bp	DEX: bukkal Scan mit herausnehmbarer Prothese - Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt 8 - abgebrochen
dex_oralscan_bp_notes_yn	DEX: bukkal Scan mit herausnehmbarer Prothese - Besonderheit vorhanden?	1 - ja 0 - nein
dex_oralscan_bp_notes	DEX: bukkal Scan mit herausnehmbarer Prothese - Besonderheit	1 - Würgereiz 2 - Geräteproblem 3 - Reflektion 4 - Verweigerung 8 - Sonstiges
dex_oralscan_bp_notes_other	DEX: bukkal Scan mit herausnehmbarer Prothese - Sonstige Besonderheit	
dex_oralscan_uj	DEX: OK Scan - Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt 8 - abgebrochen

dex_oralscan_uj_notes_yn	DEX: OK Scan - Besonderheit vorhanden?	1 - ja 0 - nein
dex_oralscan_uj_notes	DEX: OK Scan - Besonderheit	1 - Würgereiz 2 - Geräteproblem 3 - Reflektion 4 - Verweigerung 8 - Sonstiges
dex_oralscan_uj_notes_other	DEX: OK Scan - Sonstige Besonderheit	
dex_oralscan_lj	DEX: UK Scan - Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt 8 - abgebrochen
dex_oralscan_lj_notes_yn	DEX: UK Scan - Besonderheit vorhanden?	1 - ja 0 - nein
dex_oralscan_lj_notes	DEX: UK Scan - Besonderheit	1 - Würgereiz 2 - Geräteproblem 3 - Reflektion 4 - Verweigerung 8 - Sonstiges
dex_oralscan_lj_notes_other	DEX: UK Scan - Sonstige Besonderheit	
dex_oralscan_b	DEX: bukkal Scan - Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt 8 - abgebrochen
dex_oralscan_b_notes_yn	DEX: bukkal Scan - Besonderheit vorhanden?	1 - ja 0 - nein
dex_oralscan_b_notes	DEX: bukkal Scan - Besonderheit	1 - Würgereiz 2 - Geräteproblem 3 - Reflektion 4 - Verweigerung 8 - Sonstiges

dex_oralscan_b_notes_other	DEX: bukkal Scan - Sonstige Besonderheit	
dex_oralscan_notes_yn	DEX: Besonderheiten vorhanden?	1 - ja 0 - nein
dex_oralscan_note	DEX: Besonderheit	
dex_oralscan_end	DEX: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>DEXORALSCANUP</b>	<b>DEX: Intraoralscan Upload</b>	
dex_oralscanup_start	DEX: ORALSCANUP: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dex_oralscanup_examiner	DEX: ORALSCANUP: Untersucher(in)	
dex_oralscanup_dxd	DEX: ORALSCANUP: Übertragung DXD-Datei erfolgreich?	1 - Ja 2 - Nein, vorläufig / lokal 0 - Nein
dex_oralscanup_stl	DEX: ORALSCANUP: Übertragung STL-Datei erfolgreich?	1 - Ja 2 - Nein, vorläufig / lokal 0 - Nein
dex_oralscanup_notes_yn	DEX: ORALSCANUP: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
dex_oralscanup_notes	DEX: ORALSCANUP: Besonderheit	
dex_oralscanup_end	DEX: ORALSCANUP: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>ORALEND</b>	<b>DEX: Abschluss</b>	
<b>DEXORALEND</b>	<b>DEX: Abschluss</b>	
dex_oralend_start	DEX: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dex_oralend_status	DEX: ORALEND: Status	0 - nicht durchgeführt



1 - durchgeführt

dex_oralend_cause	DEX: ORALEND: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_oralend_cause_notes	DEX: ORALEND: Weitere Erläuterung	
dex_oralend_ab_msh	DEX: ORALEND: ZA-Brief: MSH-Veränderungen	0 - nein 1 - ja
dex_oralend_ab_karies	DEX: ORALEND: ZA-Brief: Kronenkaries	0 - nein 1 - ja
dex_oralend_ab_paro	DEX: ORALEND: ZA-Brief: Parodontitis (Taschentiefe>=5mm)	0 - nein 1 - ja
dex_oralend_notes_yn	DEX: ORALEND: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
dex_oralend_note	DEX: ORALEND: Besonderheit	
dex_oralend_end	DEX: ORALEND: Ende der Zahnärztlichen Untersuchung [Datum, Uhrzeit]	
<b>DEXCGT</b> <b>DEXCGTEXAM</b>	<b>DEX: Kautest</b> <b>DEX: Kautest Untersuchung</b>	
dex_cgtexam_start	DEX: CGT: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dex_cgtexam_examiner	DEX: CGT: Untersucher(in)	
dex_cgtexam_examiner2_yn	DEX: CGT: 2. Untersucher(in)?	

		1 - ja 0 - nein
dex_cgtexam_examiner2	DEX: CGT: Untersucher(in) 2	
dex_cgtexam_status	DEX: CGT: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dex_cgtexam_cause	DEX CGT: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_cgtexam_cause_notes	DEX: CGT: Weitere Erläuterung	
dex_cgtexam_bubblegum_id	DEX: CGT: Proben-ID	
dex_cgtexam_notes_cgt_yn	DEX: CGT: Besonderheiten Kautest?	0 - nein 1 - ja
dex_cgtexam_notes_sticks	DEX: CGT: Besonderheit Kaugummi klebt	0 - nein 1 - ja
dex_cgtexam_notes_fragmented	DEX: CGT: Besonderheit Kaugummi fragmentiert	0 - nein 1 - ja
dex_cgtexam_notes_yn	DEX: CGT: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
dex_cgtexam_note	DEX: CGT: Besonderheit	
dex_cgtexam_end	DEX: CGT: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>DEXCGTSCAN</b>	<b>DEX: Kautest Scan</b>	
dex_cgtscan_start	DEX: CGTSCAN: Beginn [Datum, Uhrzeit]	

dex_cgtscan_examiner	DEX: CGTSCAN: Untersucher(in)	
dex_cgtscan_status	DEX: CGTSCAN: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dex_cgtscan_cause	DEX: CGTSCAN: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_cgtscan_cause_notes	DEX: CGTSCAN: Weitere Erläuterung	
dex_cgtscan_sa	DEX: CGTSCAN: SA (subjective assessment)	1 - 1 2 - 2 3 - 3 4 - 4 5 - 5
dex_cgtscan_notes_yn	DEX: CGTSCAN: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
dex_cgtscan_note	DEX: CGTSCAN: Besonderheit	
dex_cgtscan_end	DEX: CGTSCAN: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>DEXCGTREAD</b>	<b>DEX: Kautest Auswertung</b>	
dex_cgtread_start	DEX: CGTREAD: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dex_cgtread_reader	DEX: CGTREAD: Reader	
dex_cgtread_status	DEX: CGTREAD: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt

dex_cgtread_cause	DEX: CGTREAD: Grund Nichtdurchführung 1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_cgtread_cause_notes	DEX: CGTREAD: Weitere Erläuterung
dex_cgtread_sa	DEX: CGTREAD: SA (subjective assessment) 1 - 1 2 - 2 3 - 3 4 - 4 5 - 5
dex_cgtread_hue_sd	Standardabweichung vom Hue-Wert (SDHue)
dex_cgtread_hue_variance	DEX: CGTREAD: Variance of Hue (VOH)
dex_cgtread_cycles	Kaurunden
dex_cgtread_colour_space	HSI
dex_cgtread_n_pixel	Anzahl der Pixel
dex_cgtread_h_mean	Farbwert (Hue), Mittelwert
dex_cgtread_s_mean	Sättigung, Mittelwert
dex_cgtread_s_sd	Sättigung, Standardabweichung
dex_cgtread_i_mean	Intensität, Mittelwert
dex_cgtread_i_sd	Intensität, Standardabweichung

dex_cgtread_notes_yn	DEX: CGTREAD: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
dex_cgtread_note	DEX: CGTREAD: Besonderheit	
dex_cgtread_end	DEX: CGTREAD: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>DEXBRUSH DEXBRUSHOUT</b>	<b>DEX: Zahnbürste DEX: Zahnbürste Ausgabe</b>	
dex_brushout_start	DEXBRUSHOUT: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dex_brushout_examiner	DEXBRUSHOUT: Untersucher(in)	
dex_brushout_examiner2_yn	DEXBRUSHOUT: 2. Untersucher(in)?	1 - ja 0 - nein
dex_brushout_examiner2	DEXBRUSHOUT: Untersucher(in) 2	
dex_brushout_participation	DEXBRUSHOUT: Teilnahme an der Untersuchung zum Zahnputzverhalten	1 - ja 0 - nein
dex_brushout_dataprocess_1y	DEXBRUSHOUT: Einverständnis Datenverarbeitung (Erhebung bis zu 1 Jahr)	1 - ja 2 - nein, mir ist der Zeitraum der Da- tenerhebung zu lang 3 - nein, ich möchte meine jetzige elektrische Zahnbürste nicht so lan- ge tauschen 4 - nein, SHIP-bedingt 5 - nein, möchte App nicht nutzen 6 - nein, technische Voraussetzungen nicht gegeben 9 - nein, sonstiger Grund
dex_brushout_1y_no_cause	Erhebung bis zu 1 Jahr - Welcher sonstiger Grund?	

dex_brushout_dataprocess_6w	Sind Sie mit der eben beschriebenen Datenverarbeitung einverstanden? (Erhebung 6 Wochen)	1 - ja 0 - nein
dex_brushout_researchpartner	DEXBRUSHOUT: Einverständnis Daten an Kooperationspartner Forschung	1 - ja 0 - nein
dex_brushout_education	DEXBRUSHOUT: Einverständnis Datennutzung für Aus-, Fort- und Weiterbildung	1 - ja 0 - nein
dex_brushout_transmission	Sind Sie mit der Übertragung Ihrer Zahnputzdaten über Ihr hauseigenes WLAN einverstanden?	1 - ja 0 - nein
dex_brushout_wlan	DEXBRUSHOUT: Hätten/Haben Sie zu Hause WLAN und wissen Sie wo die Zugangsdaten hinterlegt sind?	1 - ja 0 - nein
dex_brushout_smartphone	DEXBRUSHOUT: Hätten/Haben Sie ein Smartphone?	1 - ja 0 - nein
dex_brushout_install_app	DEXBRUSHOUT: Könnten/Können Sie oder jemand anderes eine App herunterladen und zur Datenübertragung auf Ihrem Smartphone installieren?	1 - ja 0 - nein
dex_brushout_dataprocess_6w	DEXBRUSHOUT: Einverständnis Datenverarbeitung (Erhebung 6 Wochen)	1 - ja 0 - nein
dex_brushout_status	DEXBRUSHOUT: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dex_brushout_cause	DEXBRUSHOUT: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung



- 2 - Ausschlussgrund erfüllt
- 3 - technisches Problem
- 4 - nicht erhebbar (Proband)
- 5 - kein Daten- / Materialeingang
- 6 - Daten- / Materialverlust
- 7 - Daten- / Material nicht verwertbar
- 8 - Sonstiger Grund

dex\_brushout\_cause\_notes      DEXBRUSHOUT: Weitere Erläuterung

dex\_brushout\_collect\_type      geplante Datensammlung

- 1 - 1 Jahr mit WLAN
- 2 - 6 Wochen mit WLAN
- 3 - 6 Wochen ohne WLAN (probandenbedingt)
- 4 - 6 Wochen ohne WLAN (SHIP-bedingt)

dex\_brushout\_sendback      DEXBRUSHOUT: geplanter Rückgabetag [Datum]

dex\_brushout\_sendback\_paper      DEXBRUSHOUT: Rückgabedatum auf Handzettel eingetragen?

- 1 - ja
- 0 - nein

dex\_brushout\_brush\_serial      DEXBRUSHOUT: Zahnbürsten Seriennummer

dex\_brushout\_notes\_yn      DEXBRUSHOUT: Besonderheiten?

- 1 - ja
- 0 - nein

dex\_brushout\_note      DEXBRUSHOUT: Besonderheit

dex\_brushout\_end      DEXBRUSHOUT: Ende [Datum, Uhrzeit]

**DEXBRUSHIN      DEX: Zahnbürste Rückgabe**

dex\_brushin\_start      DEXBRUSHIN: Beginn [Datum, Uhrzeit]

dex\_brushin\_examiner      DEXBRUSHIN: Untersucher(in)

dex\_brushin\_status      DEXBRUSHIN: Status

- 0 - nicht durchgeführt



		1 - durchgeführt
dex_brushin_cause	DEXBRUSHIN: Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dex_brushin_cause_notes	DEXBRUSHIN: Weitere Erläuterung	
dex_brushin_type	DEXBRUSHIN: Rückgabe Zahnbürste oder SmartCharger	1 - Zahnbürste 2 - SmartCharger 3 - Zahnbürste + SmartCharger 0 - keine
dex_brushin_brush_lost	Zahnbürste verschollen	1 - ja, verschollen 0 - nein, nicht erwartet 2 - Antwort noch unklar 341 - Brieftaube
dex_brushin_charger_lost	SmartCharger verschollen	1 - ja, verschollen 0 - nein, nicht erwartet 2 - Antwort noch unklar
dex_brushin_charger_id	DEXBRUSHIN: Charger-Nr.	
dex_brushin_return	DEXBRUSHIN: Datum Rücksendung [Datum]	
dex_brushin_readdata_yn	DEXBRUSHIN: Wurden die Daten ausgelesen?	1 - ja 0 - nein
dex_brushin_readdata_date	DEXBRUSHIN: Datum Auslesen Daten [Datum]	
dex_brushin_data_yn	Sind Daten vorhanden? (unsichere Angabe für App-Daten)	1 - ja 0 - nein

dex_brushin_notes_yn	DEXBRUSHIN: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
dex_brushin_note	DEXBRUSHIN: Welche?	
dex_brushin_end	DEXBRUSHIN: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>DEXBRUSHMEAS</b>	<b>DEX: Zahnbürste Messwerte</b>	
dexbrushmeas_brush_serial	DEXBRUSHMEAS: Zahnbürsten Seriennummer (Mac-ID)	
dexbrushmeas_transfer_type	DEXBRUSHMEAS: Datenexport Art	1 - per App / WLAN 2 - manuelles Auslesen
dexbrushmeas_client	Client (App)	1 - SHIP-Clinical-App 2 - ORAL-B-App
dexbrushmeas_handle_session	DEXBRUSHMEAS: Nummer der Putzsessio von der Zahnbürste	
dexbrushmeas_device_id	DEXBRUSHMEAS: Gerätespezifische ID der elektrischen Zahnbürste auf der Cloud	
dexbrushmeas_device_type	DEXBRUSHMEAS: Zahnbürstentyp	1 - D706 (6 Mode) 2 - D706 (5 Mode) 3 - SEAGATE 4 - D701 (6 Mode)
dexbrushmeas_session_id	DEXBRUSHMEAS: Zufällige ID der Session auf der Cloud	
dexbrushmeas_consumer_id	Teilnehmer ID auf der Cloud (anonymisiert)	
dexbrushmeas_charger_serial	Charger Seriennummer (Mac-ID)	
dexbrushmeas_received_time	DEXBRUSHMEAS: Zeitpunkt des Datensatzempfangs [Datum, Uhrzeit]	

dexbrushmeas_session_start	DEXBRUSHMEAS: Start der Putzsessio [Datum, Uhrzeit]	
dexbrushmeas_session_type	DEXBRUSHMEAS: Positionserkennungstechnologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - COMINO</li> <li>2 - COMINO_REMOTE</li> <li>3 - COMINO_CLOUD</li> <li>4 - DZM</li> <li>5 - GATEWAY</li> <li>6 - GATEWAY_COMINO</li> <li>7 - GATEWAY_GOZO</li> <li>8 - GOZO</li> <li>9 - GOZO_REMOTE</li> <li>10 - OFFLINE</li> <li>11 - TIMER</li> </ul>
dexbrushmeas_battery_level	DEXBRUSHMEAS: Batteriestand während der Session [%]	
dexbrushmeas_brush_duration	DEXBRUSHMEAS: Putzdauer insgesamt [s]	
dexbrushmeas_press_distribut	DEXBRUSHMEAS: Verteilung für Putzen mit erhöhtem Druck	
dexbrushmeas_press_duration	DEXBRUSHMEAS: Wie lange wurde mit erhöhtem Druck geputzt? [s]	
dexbrushmeas_press_events	DEXBRUSHMEAS: Wie oft wurde mit erhöhtem Druck geputzt (Events)?	
dexbrushmeas_prim_brushmode	DEXBRUSHMEAS: für die Putzsessio verwendeter Putzmodus	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - DAILY_CLEAN</li> <li>2 - DEEP_CLEAN</li> <li>3 - MASSAGE</li> <li>4 - OFF</li> <li>5 - PRO_CLEAN</li> <li>6 - SENSITIVE</li> <li>7 - SUPER_SENSITIVE</li> <li>8 - TONGUE_CLEAN</li> <li>9 - WHITENING</li> <li>10 - TURBO</li> </ul>

dexbrushmeas_brushtime_bc	Putzzeit pro Zone, unten Mitte [s]
dexbrushmeas_brushtime_bl	Putzzeit pro Zone, unten links [s]
dexbrushmeas_brushtime_br	Putzzeit pro Zone, unten rechts [s]
dexbrushmeas_brushtime_n	Putzzeit pro Zone, keine Zuordnung [s]
dexbrushmeas_brushtime_tc	Putzzeit pro Zone, oben Mitte [s]
dexbrushmeas_brushtime_tl	Putzzeit pro Zone, oben links [s]
dexbrushmeas_brushtime_tr	Putzzeit pro Zone, oben rechts [s]

## **MEX**

## **Medizinische Untersuchung**

## **ULTRASOU**

## **Ultraschalluntersuchungen**

## **ECHOALLG**

## **ECHO Herz - Allgemein**

ech_start	Echo: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ech_examiner	Untersucher(in)	
ech_examiner2_yn	Echo: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
ech_examiner2	Untersucher(in) 2	
ech_status	ECHOALLG: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ech_cause	ECHOALLG: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem

- 4 - nicht erhebbar (Proband)
- 5 - kein Daten- / Materialeingang
- 6 - Daten- / Materialverlust
- 7 - Daten- / Material nicht verwertbar
- 8 - Sonstiger Grund

ech_cause_notes	ECHOALLG: Weitere Erläuterung	
ech_device	Echo: Geräte-ID	
ech_temp	Raumtemperatur (°C) [°C]	
ech_bsnr	Besonderheiten Herzecho?	0 - nein 1 - ja
ech_note_flachlage	Lagerung des Teilnehmers nicht optimal möglich	0 - nein 1 - ja
ech_note_vhf	Echo: VHF	0 - nein 1 - ja
ech_note_herzrhyt	Echo: andere Herzrhythmusstörungen	0 - nein 1 - ja
ech_note_herzrhyth_note	Echo: andere Herzrhythmusstörungen, welche?	
ech_note_brady	Echo: Bradykardie (<55 bpm)	0 - nein 1 - ja
ech_note_tachy	Echo: Tachykardie (>100 bpm)	0 - nein 1 - ja
ech_note_ekg	Echo: EKG defekt/stört	0 - nein 1 - ja
ech_note_herzschrift	Echo: Herzschrittmacher	0 - nein 1 - ja



ech_note_defi	Echo: Defibrillator	0 - nein 1 - ja
ech_lv	Echo: Aufnahme LV M-Mode	0 - gut schallbar 1 - schlecht schallbar 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht geschallt
ech_aola	Echo: Aufnahme AO M-Mode	0 - gut schallbar 1 - schlecht schallbar 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht geschallt
ech_akl	Echo: Aortenklappenbefund	0 - nein 1 - ja
ech_mkl	Echo: Mitralklappenbefund	0 - nein 1 - ja
ech_md	Echo: Mitralklappendoppler	0 - gut schallbar 1 - schlecht schallbar 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht geschallt
ech_mv	Echo: E/A Valsalva	0 - gut schallbar 1 - schlecht schallbar 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht geschallt
ech_pk	Echo: Pulmonalklappe	0 - gut schallbar 1 - schlecht schallbar 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht geschallt
ech_tk	Echo: Trikuspidalklappeninsuffizienz vorhanden?	0 - Nein 1 - Regurgitation 2 - Verdacht auf Insuffizienz 8 - Nicht beurteilbar
ech_schul	Schulungsrelevant?	

		0 - Nein 1 - Ja
ech_schul_note	Was soll geschult werden?	
ech_notes_yn	ECHOALLG: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ech_note	Besonderheit	
ech_end	Echo: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>ECHOAKL</b>	<b>ECHO Herz - Aortenklappenbefund</b>	
akl_skle	Aortenklappe: Morphologische Besonderheit	0 - unauffällig 1 - Sklerose 2 - Verkalkung 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
akl_ring	Aortenklappe: morph. Befundlokalisierung - Ring	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
akl_ncc	Aortenklappe: morph. Befundlokalisierung - NCC	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
akl_lcc	Aortenklappe: morph. Befundlokalisierung - LCC	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
akl_rcc	Aortenklappe: morph. Befundlokalisierung - RCC	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
akl_ins	Aortenklappe: Insuffizienz	

		0 - Nein 1 - Regurgitation 2 - Verdacht auf Insuffizienz 8 - Nicht beurteilbar
akl_sten	Aortenklappe: Stenose	0 - Nein 1 - Einschränkung der Beweglichkeit 2 - V. a. Stenose 8 - nicht beurteilbar
akl_mmax	Aortenklappe: Stenose - CW AOK (max. Gradient) [m/s]	
akl_lmax	Aortenklappe: Stenose - PW LVOT (max. Gradient) [m/s]	
akl_lvot	Aortenklappe: Stenose - LVOT (Durchmesser) [cm]	
akl_koef	Aortenklappe: Klappenöffnungsfläche	
akl_veg	Aortenklappe: Vegetation	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
akl_bsnr	Aortenklappe: Sonstiges (ja/nein)	0 - nichts Sonstiges 1 - Sonstiger Befund (siehe Textfeld)
akl_sonst_aklersatz	Echo: Aortenklappenersatz	0 - nein 1 - ja
akl_sonst_aklersatz_jahr	Echo: Jahr der letzten OP [Jahr]	
akl_sonst_aklersatz_ort	Echo: Ort der letzten OP	
akl_sonst_schwerschall	Echo: unsicherer Befund, da schwer schallbar	0 - nein 1 - ja

akl_sonst_bikuakl	Echo: V.a. bikuspidale Aortenklappe	0 - nein 1 - ja
akl_sonst_sonstiges	Echo: sonstiges	0 - nein 1 - ja
akl_sons	Aortenklappe: Sonstiges (Text)	
<b>ECHOMKL</b>	<b>ECHO Herz - Mitralklappenbefund</b>	
mkl_skle	Mitralklappe: Morphologische Besonderheit	0 - unauffällig 1 - Sklerose 2 - Verkalkung 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
mkl_rina	Mitralklappe: morph. Befundlokalisation - Ring anterior	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
mkl_rinp	Mitralklappe: morph. Befundlokalisation - Ring posterior	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
mkl_aml	Mitralklappe: morph. Befundlokalisation - aML	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
mkl_pml	Mitralklappe: morph. Befundlokalisation - pML	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
mkl_ins	Mitralklappe: Insuffizienz	0 - Nein 1 - Regurgitation 2 - Verdacht auf Insuffizienz

		8 - Nicht beurteilbar
mkl_sten	Mitralklappe: Stenose	0 - Nein 1 - Einschränkung der Beweglichkeit 2 - V. a. Stenose 8 - nicht beurteilbar
mkl_mmax	Mitralklappe: Stenose - CW MK (max. Gradient) [m/s]	
mkl_lmax	Mitralklappe: Stenose - PW LVOT (max. Gradient) [m/s]	
mkl_lvot	Mitralklappe: Stenose - LVOT (Durchmesser) [cm]	
mkl_veg	Mitralklappe: Vegetation	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
mkl_bsnr	Mitralklappe: Sonstiges (ja/nein)	0 - nichts Sonstiges 1 - Sonstiger Befund (siehe Textfeld)
mkl_sonst_mklersatz	Echo: Mitralklappenersatz	0 - nein 1 - ja
mkl_sonst_mklersatz_jahr	Echo: Jahr der letzten OP [Jahr]	
mkl_sonst_mklersatz_ort	Echo: Ort der letzten OP	0 - Nein 1 - Ja
mkl_sonst_mklprolaps	Echo: V.a. Mitralklappenprolaps	0 - nein 1 - ja
mkl_sonst_sonstiges	Echo: sonstiges	0 - nein 1 - ja
mkl_sons	Mitralklappe: Sonstiges (Text)	

## LIVERUS

## Echo Leber

hep_start	Lebersonog: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
hep_examiner	Lebersonog: Untersuchernummer	
hep_examiner2_jn	Liver: 2. Untersucher(in) ?	0 - nein 1 - ja
hep_examiner2	Liver: Untersucher(in) 2	
hep_status	LIVERUS: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
hep_cause	LIVERUS: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
hep_cause_notes	LIVERUS: Weitere Erläuterung	
hep_device	Lebersonog: Geraete-ID	
hep_temp	Raumtemperatur [°C]	
hep_length	Lebersonog: Leberlänge (cm) [cm]	
hep_mega	Lebersonog: Hepatomegalie	0 - Nein 1 - mäßig-deutlich 2 - massiv
hep_echo	Lebersonog: Echogenitaet	0 - normal

		1 - hypoechogen 2 - hyperechogen 3 - fraglich
hep_stru	Lebersonog: Struktur	0 - homogen 1 - inhomogen 2 - homogen, soweit einsehbar
hep_gall	Lebersonog: Gallenblasenkonkrement	0 - Nein 1 - Ja 2 - Z.n. Cholecystektomie
hep_bef	Lebersonog: Leberbefund	0 - Normalbefund 1 - Fettleber 2 - Leberzirrhose
hep_sonst_jn	Lebersonog: Sonstiger Leberbefund?	0 - nein 1 - ja
hep_sbef	Lebersonog: weitere Leberbefunde	
hep_zbef_jn	Lebersonog: Zusatzbefund (andere Organe) ?	0 - nein 1 - ja
hep_zbef	Lebersonog: Zusatzbefunde (andere Org.)	
hep_schul	Schulungsrelevant?	0 - nein 1 - ja
hep_schul_note	Was soll geschult werden?	
hep_notes_yn	LIVERUS: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
hep_note	Lebersonog: Welche Besonderheiten	
hep_end	Lebersonog: Ende [Datum, Uhrzeit]	

## THYROIDU

## Sono Schilddrüse

sd_start	Schilddrue: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
sd_examiner	Schilddrue: Untersuchernummer	
sd_examiner2_yn	Schilddrue: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
sd_examiner2	Schilddrue: Untersucher(in) 2	
sd_status	Schilddrüsensonographie: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
sd_cause	Schilddrüsensonographie: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
sd_cause_notes	Schilddrüsensonographie: Weitere Erläuterung	
sd_device	Geräte-ID	
sd_temp	Raumtemperatur [°C]	
sd_note_flachlage	Lagerung des Teilnehmers nicht optimal möglich	0 - nein 1 - ja
sd_disease	Wurde bei Ihnen jemals eine Schilddrüsenerkrankung diagnostiziert?	0 - nein 1 - ja
sd_hyperthyroidism	Überfunktion?	0 - nein

		1 - ja
sd_hypothyroidism	Unterfunktion?	0 - nein 1 - ja
sd_goiter	Struma (Kropf, Schilddrüsenvergrößerung)?	0 - nein 1 - ja
sd_nodules	Knoten?	0 - nein 1 - ja
sd_disease_other	Andere Schilddrüsenenerkrankung?	0 - nein 1 - ja
sd_rjther	Schilddrue: Z.n. Radio-Jod-Therapie?	0 - nein 1 - ja
sd_rad_jod_th_year	MEX: Schilddrue: Jahr der Radio-Jod-Therapie [Jahr]	
sd_op	Schilddrue: Z.n. Schilddrüsen-OP?	0 - Nein 1 - Ja, rechts 2 - Ja, links 3 - Ja, beidseits
sd_op_re_year	MEX: Schilddrue: Jahr der letzten Schilddrüsen-OP rechter Lappen [Jahr]	
sd_op_li_year	MEX: Schilddrue: Jahr der letzten Schilddrüsen-OP linker Lappen [Jahr]	
sd_measure	Schilddrue: Ist die Schilddrüse messbar?	0 - Nein 1 - Ja, nur rechts 2 - Ja, nur links 3 - Ja, beidseits
sd_remove	Entfernung durch Schilddrüsen-OP?	0 - Nein 1 - Ja, rechts 2 - Ja, links

sd_lre	Schilddrue: Sonographie Laenge re [cm]	
sd_bre	Schilddrue: Sonographie Breite re [cm]	
sd_tre	Schilddrue: Sonographie Tiefe re [cm]	
sd_volre	Schilddrue: Sonographie Volumen re [ml]	
sd_lli	Schilddrue: Sonographie Laenge li [cm]	
sd_bli	Schilddrue: Sonographie Breite li [cm]	
sd_tli	Schilddrue: Sonographie Tiefe li [cm]	
sd_volli	Schilddrue: Sonographie Volumen li [ml]	
sd_volg	Schilddrue: Sonographie Volumen gesamt [ml]	
sd_isth	Schilddrue: Sonographie Isthmus [cm]	
sd_echre	Schilddrue: Sonographie Echogenität re	0 - Echonormal 1 - Tendenz zur Echoarmut 2 - Echoarm 3 - Echokomplex 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
sd_homore	MEX: Schilddrue: Homogenität rechts	0 - homogen 1 - inhomogen 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
sd_kre	MEX: Schilddrue: Knotenanzahl re	0 - keine Knoten 1 - ein Knoten 2 - zwei Knoten

		3 - drei Knoten 4 - vier Knoten 5 - fünf und mehr als fünf Knoten 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
sd_echli	Schilddrue: Sonographie Echogenität li	0 - Echonormal 1 - Tendenz zur Echoarmut 2 - Echoarm 3 - Echokomplex 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
sd_homoli	MEX: Schilddrue: Homogenität links	0 - homogen 1 - inhomogen 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
sd_kli	MEX: Schilddrue: Knotenanzahl li	0 - keine Knoten 1 - ein Knoten 2 - zwei Knoten 3 - drei Knoten 4 - vier Knoten 5 - fünf und mehr als fünf Knoten 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
sd_kis	Schilddrue: Knotenanzahl Isthmus	0 - keine Knoten 1 - ein Knoten 2 - zwei Knoten 3 - drei Knoten 4 - vier Knoten 5 - fünf und mehr als fünf Knoten 8 - nicht beurteilbar 9 - nicht erhoben
sd_bef_knbeg	Schilddrue: beginnende knotige Umwandlung	0 - nein 1 - ja
sd_befnr	Schilddrue: Schilddruesenbefund	0 - unauffällig 1 - Grenzbefund 2 - pathologischer Befund
sd_bef_schall	Schilddrue: schwer schallbar	

		0 - nein 1 - ja
sd_schul	Schulungsrelevant?	0 - nein 1 - ja
sd_schul_note	Was soll geschult werden?	
sd_notes_yn	Schilddrüsensonographie: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
sd_note	Besonderheit	
sd_end	Schilddrue: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>SDKNOTEN</b>	<b>Schilddrüsenknoten</b>	
kn_1_re_gr	Schilddrue: Größe Knoten rechts 1 [cm]	1 - <1cm 2 - >= 1cm 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_1_re_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten rechts 1	0 - echonormal 1 - echoarm 2 - echoreich 3 - echokomplex 4 - echon.(zyst.deg.) 5 - echor.(zyst.deg.) 6 - echofrei (Zyste) 7 - echoa.(zyst.deg.) 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angaben
kn_1_re_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten rechts 1	0 - gut abgrenzbar 1 - schlecht abgb. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_1_re_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten rechts 1	0 - o. Binnenechos 1 - Schokozyste 2 - Kolloidzyste

		8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_1_re_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten rechts 1	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_1_re_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten rechts 1	0 - n. vorh. 1 - vorh. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_2_re_gr	Schilddrue: Größe Knoten rechts 2 [cm]	1 - <1cm 2 - >= 1cm 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_2_re_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten rechts 2	0 - echonormal 1 - echoarm 2 - echoreich 3 - echokomplex 4 - echon.(zyst.deg.) 5 - echor.(zyst.deg.) 6 - echofrei (Zyste) 7 - echoa.(zyst.deg.) 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angaben
kn_2_re_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten rechts 2	0 - gut abgrenzbar 1 - schlecht abgb. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_2_re_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten rechts 2	0 - o. Binnenechos 1 - Schokozyste 2 - Kolloidzyste 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_2_re_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten rechts 2	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar

		9 - keine Angabe
kn_2_re_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten rechts 2	0 - n. vorh. 1 - vorh. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_3_re_gr	Schilddrue: Größe Knoten rechts 3 [cm]	1 - <1cm 2 - >= 1cm 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_3_re_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten rechts 3	0 - echonormal 1 - echoarm 2 - echoreich 3 - echokomplex 4 - echon.(zyst.deg.) 5 - echor.(zyst.deg.) 6 - echofrei (Zyste) 7 - echoa.(zyst.deg.) 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angaben
kn_3_re_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten rechts 3	0 - gut abgrenzbar 1 - schlecht abgb. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_3_re_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten rechts 3	0 - o. Binnenechos 1 - Schokozyste 2 - Kolloidzyste 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_3_re_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten rechts 3	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_3_re_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten rechts 3	0 - n. vorh. 1 - vorh. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe

kn_4_re_gr	Schilddrue: Größe Knoten rechts 4 [cm]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - &lt;1cm</li> <li>2 - &gt;= 1cm</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_4_re_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten rechts 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - echonormal</li> <li>1 - echoarm</li> <li>2 - echoreich</li> <li>3 - echokomplex</li> <li>4 - echon.(zyst.deg.)</li> <li>5 - echor.(zyst.deg.)</li> <li>6 - echofrei (Zyste)</li> <li>7 - echoa.(zyst.deg.)</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angaben</li> </ul>
kn_4_re_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten rechts 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - gut abgrenzbar</li> <li>1 - schlecht abgb.</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_4_re_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten rechts 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - o. Binnenechos</li> <li>1 - Schokozyste</li> <li>2 - Kolloidzyste</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_4_re_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten rechts 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Nein</li> <li>1 - Ja</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_4_re_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten rechts 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - n. vorh.</li> <li>1 - vorh.</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_5_re_gr	Schilddrue: Größe Knoten rechts 5 [cm]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - &lt;1cm</li> <li>2 - &gt;= 1cm</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>

kn_5_re_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten rechts 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - echonormal</li> <li>1 - echoarm</li> <li>2 - echoreich</li> <li>3 - echokomplex</li> <li>4 - echon.(zyst.deg.)</li> <li>5 - echor.(zyst.deg.)</li> <li>6 - echofrei (Zyste)</li> <li>7 - echoa.(zyst.deg.)</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angaben</li> </ul>
kn_5_re_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten rechts 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - gut abgrenzbar</li> <li>1 - schlecht abgb.</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_5_re_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten rechts 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - o. Binnenechos</li> <li>1 - Schokozyste</li> <li>2 - Kolloidzyste</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_5_re_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten rechts 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Nein</li> <li>1 - Ja</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_5_re_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten rechts 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - n. vorh.</li> <li>1 - vorh.</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_1_li_gr	Schilddrue: Größe Knoten links 1 [cm]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - &lt;1cm</li> <li>2 - &gt;= 1cm</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_1_li_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten links 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - echonormal</li> <li>1 - echoarm</li> <li>2 - echoreich</li> <li>3 - echokomplex</li> <li>4 - echon.(zyst.deg.)</li> <li>5 - echor.(zyst.deg.)</li> </ul>

		6 - echofrei (Zyste) 7 - echoa.(zyst.deg.) 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angaben
kn_1_li_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten links 1	0 - gut abgrenzbar 1 - schlecht abgb. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_1_li_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten links 1	0 - o. Binnenechos 1 - Schokozyste 2 - Kolloidzyste 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_1_li_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten links 1	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_1_li_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten links 1	0 - n. vorh. 1 - vorh. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_2_li_gr	Schilddrue: Größe Knoten links 2 [cm]	1 - <1cm 2 - >= 1cm 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_2_li_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten links 2	0 - echonormal 1 - echoarm 2 - echoreich 3 - echokomplex 4 - echon.(zyst.deg.) 5 - echor.(zyst.deg.) 6 - echofrei (Zyste) 7 - echoa.(zyst.deg.) 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angaben
kn_2_li_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten links 2	0 - gut abgrenzbar

		1 - schlecht abgb. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_2_li_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten links 2	0 - o. Binnenechos 1 - Schokozyste 2 - Kolloidzyste 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_2_li_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten links 2	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_2_li_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten links 2	0 - n. vorh. 1 - vorh. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_3_li_gr	Schilddrue: Größe Knoten links 3 [cm]	1 - <1cm 2 - >= 1cm 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_3_li_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten links 3	0 - echonormal 1 - echoarm 2 - echoreich 3 - echokomplex 4 - echon.(zyst.deg.) 5 - echor.(zyst.deg.) 6 - echofrei (Zyste) 7 - echoa.(zyst.deg.) 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angaben
kn_3_li_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten links 3	0 - gut abgrenzbar 1 - schlecht abgb. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_3_li_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten links 3	0 - o. Binnenechos 1 - Schokozyste

		2 - Kolloidzyste 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_3_li_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten links 3	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_3_li_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten links 3	0 - n. vorh. 1 - vorh. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_4_li_gr	Schilddrue: Größe Knoten links 4 [cm]	1 - <1cm 2 - >= 1cm 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_4_li_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten links 4	0 - echonormal 1 - echoarm 2 - echoreich 3 - echokomplex 4 - echon.(zyst.deg.) 5 - echor.(zyst.deg.) 6 - echofrei (Zyste) 7 - echoa.(zyst.deg.) 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angaben
kn_4_li_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten links 4	0 - gut abgrenzbar 1 - schlecht abgb. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_4_li_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten links 4	0 - o. Binnenechos 1 - Schokozyste 2 - Kolloidzyste 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_4_li_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten links 4	0 - Nein 1 - Ja

		8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_4_li_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten links 4	0 - n. vorh. 1 - vorh. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_5_li_gr	Schilddrue: Größe Knoten links 5 [cm]	1 - <1cm 2 - >= 1cm 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_5_li_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten links 5	0 - echonormal 1 - echoarm 2 - echoreich 3 - echokomplex 4 - echon.(zyst.deg.) 5 - echor.(zyst.deg.) 6 - echofrei (Zyste) 7 - echoa.(zyst.deg.) 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angaben
kn_5_li_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten links 5	0 - gut abgrenzbar 1 - schlecht abgb. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_5_li_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten links 5	0 - o. Binnenechos 1 - Schokozyste 2 - Kolloidzyste 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_5_li_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten links 5	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_5_li_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten links 5	0 - n. vorh. 1 - vorh. 8 - nicht beurteilbar

		9 - keine Angabe
kn_1_is_gr	Schilddrue: Größe Knoten Isthmus 1 [cm]	1 - <1cm 2 - >= 1cm 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_1_is_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten Isthmus 1	0 - echonormal 1 - echoarm 2 - echoreich 3 - echokomplex 4 - echon.(zyst.deg.) 5 - echor.(zyst.deg.) 6 - echofrei (Zyste) 7 - echoa.(zyst.deg.) 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angaben
kn_1_is_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten Isthmus 1	0 - gut abgrenzbar 1 - schlecht abgb. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_1_is_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten Isthmus 1	0 - o. Binnenechos 1 - Schokozyste 2 - Kolloidzyste 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_1_is_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten Isthmus 1	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_1_is_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten Isthmus 1	0 - n. vorh. 1 - vorh. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_2_is_gr	Schilddrue: Größe Knoten Isthmus 2 [cm]	1 - <1cm 2 - >= 1cm 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe

kn_2_is_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten Isthmus 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - echonormal</li> <li>1 - echoarm</li> <li>2 - echoreich</li> <li>3 - echokomplex</li> <li>4 - echon.(zyst.deg.)</li> <li>5 - echor.(zyst.deg.)</li> <li>6 - echofrei (Zyste)</li> <li>7 - echoa.(zyst.deg.)</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angaben</li> </ul>
kn_2_is_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten Isthmus 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - gut abgrenzbar</li> <li>1 - schlecht abgb.</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_2_is_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten Isthmus 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - o. Binnenechos</li> <li>1 - Schokozyste</li> <li>2 - Kolloidzyste</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_2_is_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten Isthmus 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Nein</li> <li>1 - Ja</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_2_is_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten Isthmus 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - n. vorh.</li> <li>1 - vorh.</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_3_is_gr	Schilddrue: Größe Knoten Isthmus 3 [cm]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - &lt;1cm</li> <li>2 - &gt;= 1cm</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_3_is_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten Isthmus 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - echonormal</li> <li>1 - echoarm</li> <li>2 - echoreich</li> <li>3 - echokomplex</li> <li>4 - echon.(zyst.deg.)</li> </ul>

- 5 - echor.(zyst.deg.)
- 6 - echofrei (Zyste)
- 7 - echoa.(zyst.deg.)
- 8 - nicht beurteilbar
- 9 - keine Angaben

kn_3_is_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten Isthmus 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - gut abgrenzbar</li> <li>1 - schlecht abgb.</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_3_is_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten Isthmus 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - o. Binnenechos</li> <li>1 - Schokozyste</li> <li>2 - Kolloidzyste</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_3_is_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten Isthmus 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Nein</li> <li>1 - Ja</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_3_is_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten Isthmus 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - n. vorh.</li> <li>1 - vorh.</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_4_is_gr	Schilddrue: Größe Knoten Isthmus 4 [cm]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - &lt;1cm</li> <li>2 - &gt;= 1cm</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angabe</li> </ul>
kn_4_is_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten Isthmus 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - echonormal</li> <li>1 - echoarm</li> <li>2 - echoreich</li> <li>3 - echokomplex</li> <li>4 - echon.(zyst.deg.)</li> <li>5 - echor.(zyst.deg.)</li> <li>6 - echofrei (Zyste)</li> <li>7 - echoa.(zyst.deg.)</li> <li>8 - nicht beurteilbar</li> <li>9 - keine Angaben</li> </ul>
kn_4_is_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten Isthmus 4	

		0 - gut abgrenzbar 1 - schlecht abgb. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_4_is_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten Isthmus 4	0 - o. Binnenechos 1 - Schokozyste 2 - Kolloidzyste 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_4_is_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten Isthmus 4	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_4_is_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten Isthmus 4	0 - n. vorh. 1 - vorh. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_5_is_gr	Schilddrue: Größe Knoten Isthmus 5 [cm]	1 - <1cm 2 - >= 1cm 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_5_is_echo	Schilddrue: Echogenität Knoten Isthmus 5	0 - echonormal 1 - echoarm 2 - echoreich 3 - echokomplex 4 - echon.(zyst.deg.) 5 - echor.(zyst.deg.) 6 - echofrei (Zyste) 7 - echoa.(zyst.deg.) 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angaben
kn_5_is_abgrenz	Schilddrue: Abgrenzbarkeit Knoten Isthmus 5	0 - gut abgrenzbar 1 - schlecht abgb. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_5_is_zystform	Schilddrue: Zystenform Knoten Isthmus 5	0 - o. Binnenechos

		1 - Schokozyste 2 - Kolloidzyste 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_5_is_kalk	Schilddrue: Kalkeinlagerung Knoten Isthmus 5	0 - Nein 1 - Ja 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
kn_5_is_rand	Schilddrue: Randsaum Knoten Isthmus 5	0 - n. vorh. 1 - vorh. 8 - nicht beurteilbar 9 - keine Angabe
<b>PHYSEXAM</b>	<b>Physische Untersuchungen</b>	
<b>SOMATOM</b>	<b>Somatometrie</b>	
som_start	Somatometrie: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
som_examiner	Somatometrie: Untersucher(in)	
som_examiner2_yn	Somatometrie: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
som_examiner2	Somatometrie: Untersucher(in) 2	
som_status	Somatometrie: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
som_cause	Somatometrie: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
som_cause_notes	Somatometrie: Weitere Erläuterung	

som_weight_device_id	Somatometrie: Geräte-ID, Waage	
som_weight	Somatometrie: Körpergewicht (kg) [kg]	
som_height_device_id	Somatometrie: Geräte-ID, Längenmessgerät	
som_height	Somatometrie: Körpergröße (cm) [cm]	
som_height_device_id2	Geräte-ID, Längenmessgerät 5003	
som_height2	Körpergröße (5003) [cm]	
som_tape_device_id	Somatometrie: Geräte-ID, Maßband	
som_waist	Somatometrie: Taillenumfang (cm) [cm]	
som_hip	Somatometrie: Hüftumfang (cm) [cm]	
som_notes_yn	Somatometrie: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
som_note	Somatometrie: Besonderheit	
som_end	Somatometrie: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>HANDEX</b>	<b>Handuntersuchung</b>	
handex_start	HAND: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
handex_examiner	HAND: Untersucher(in)	
handex_examiner2_yn	HAND: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja

handex_examiner2	HAND: Untersucher(in) 2	
handex_status	HAND: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
handex_cause	HAND: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
handex_cause_notes	HAND: Weitere Erläuterung	
handex_temp	Raumtemperatur [°C]	
handex_assistant	HAND: Eingabe-Assistent(in)	
handex_disease_injury	HANDEX: Sind Erkrankungen oder Verletzungen an Ihren Händen bekannt?	0 - nein 1 - ja
handex_cts	HANDEX: Karpaltunnelsyndrom	0 - nein 1 - ja, rechts ohne OP 2 - ja, links ohne OP 3 - ja, beidseits ohne OP 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP 6 - ja, rechts mit OP 7 - ja, links mit OP 8 - ja, beidseits mit OP
handex_guyon	HANDEX: Loge de Guyon Syndrom	0 - nein 1 - ja, rechts ohne OP 2 - ja, links ohne OP 3 - ja, beidseits ohne OP 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP 6 - ja, rechts mit OP

		7 - ja, links mit OP 8 - ja, beidseits mit OP
handex_nerve_injury	HANDEX: Nervenverletzung	0 - nein 1 - ja, rechts ohne OP 2 - ja, links ohne OP 3 - ja, beidseits ohne OP 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP 6 - ja, rechts mit OP 7 - ja, links mit OP 8 - ja, beidseits mit OP
handex_nerve_injury_info	HANDEX: Nervenverletzung – Info	
handex_trigger	HANDEX: Ringbandstenose / schnellender Finger	0 - nein 1 - ja, rechts ohne OP 2 - ja, links ohne OP 3 - ja, beidseits ohne OP 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP 6 - ja, rechts mit OP 7 - ja, links mit OP 8 - ja, beidseits mit OP
handex_trigger_info	HANDEX: Ringbandstenose / schnellender Finger - Info	
handex_dupu	HANDEX: Dupuytren'sche Kontraktur	0 - nein 1 - ja, rechts ohne OP 2 - ja, links ohne OP 3 - ja, beidseits ohne OP 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP 6 - ja, rechts mit OP 7 - ja, links mit OP 8 - ja, beidseits mit OP
handex_crps	HANDEX: CRPS / Morbus Sudeck / Algodystrophie	0 - nein 1 - ja, rechts ohne OP 2 - ja, links ohne OP 3 - ja, beidseits ohne OP

		4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP 6 - ja, rechts mit OP 7 - ja, links mit OP 8 - ja, beidseits mit OP
handex_crps_info	HANDEX: CRPS / Morbus Sudeck / Algodystrophie - Info	
handex_raynaud	HANDEX: Raynaud-Syndrom	0 - nein 1 - ja, rechts ohne OP 2 - ja, links ohne OP 3 - ja, beidseits ohne OP 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP 6 - ja, rechts mit OP 7 - ja, links mit OP 8 - ja, beidseits mit OP
handex_ganglion	HANDEX: Ganglion/Zyste	0 - nein 1 - ja, rechts ohne OP 2 - ja, links ohne OP 3 - ja, beidseits ohne OP 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP 6 - ja, rechts mit OP 7 - ja, links mit OP 8 - ja, beidseits mit OP
handex_ganglion_info	HANDEX: Ganglion/Zyste - Info	
handex_arthritis	HANDEX: Arthrose	0 - nein 1 - ja, rechts ohne OP 2 - ja, links ohne OP 3 - ja, beidseits ohne OP 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP 6 - ja, rechts mit OP 7 - ja, links mit OP 8 - ja, beidseits mit OP
handex_arthritis_info	HANDEX: Arthrose - Info	
handex_fracture	HANDEX: Bruch	

- 0 - nein
- 1 - ja, rechts ohne OP
- 2 - ja, links ohne OP
- 3 - ja, beidseits ohne OP
- 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP
- 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP
- 6 - ja, rechts mit OP
- 7 - ja, links mit OP
- 8 - ja, beidseits mit OP

handex\_fracture\_info      Bruch - Info

handex\_tendon\_injury      HANDEX: Sehnenverletzung

- 0 - nein
- 1 - ja, rechts ohne OP
- 2 - ja, links ohne OP
- 3 - ja, beidseits ohne OP
- 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP
- 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP
- 6 - ja, rechts mit OP
- 7 - ja, links mit OP
- 8 - ja, beidseits mit OP

handex\_tendon\_injury\_info      HANDEX: Sehnenverletzung - Info

handex\_tumor      HANDEX: Tumor

- 0 - nein
- 1 - ja, rechts ohne OP
- 2 - ja, links ohne OP
- 3 - ja, beidseits ohne OP
- 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP
- 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP
- 6 - ja, rechts mit OP
- 7 - ja, links mit OP
- 8 - ja, beidseits mit OP

handex\_tumor\_info      HANDEX: Tumor - Info

handex\_other      HANDEX: sonstiges

- 0 - nein
- 1 - ja, rechts ohne OP
- 2 - ja, links ohne OP
- 3 - ja, beidseits ohne OP
- 4 - ja, rechts ohne OP, links mit OP
- 5 - ja, links ohne OP, rechts mit OP
- 6 - ja, rechts mit OP
- 7 - ja, links mit OP



handex_other_notes	HANDEX: Weitere Erläuterungen
handex_pain	HAND: Haben Sie Schmerzen beim Auswringen eines Lappens oder Aufdrehen eines Glases? 0 - nein 1 - ja
handex_pain_location_wrist	HAND: Sind diese Schmerzen im Handgelenk? 0 - keine 1 - rechts 2 - links 3 - beidseits
handex_pain_location_finger	HAND: Sind diese Schmerzen in den Fingergelenken? 0 - keine 1 - rechts 2 - links 3 - beidseits
handex_pain_location_thumb	HAND: Sind diese Schmerzen in den Daumen? 0 - keine 1 - rechts 2 - links 3 - beidseits
handex_remarks	Besonderheiten Hand (Gips, Bandage, Amputation, Lähmung)? 0 - nein 1 - ja
handex_wrist_exam	HAND: Kann die Untersuchung an einer Hand/Handgelenk nicht durchgeführt werden (Gips, Bandage, Amputation, Lähmung)? 1 - ja, rechts 2 - ja, links 3 - ja, beidseits
handex_wrist_note	HAND: Aus welchem Grund?
handex_fist	HAND: Können Sie mit beiden Händen eine Faust machen? 1 - ja, beidseits 2 - ja, rechts 3 - ja, links 4 - nein

handex_device_forearm_rotate	Geräte-ID Unterarm-Drehung
handex_rforearm_outwardturn	HAND: Unterarmdrehung Auswärtsdrehung rechts [°]
handex_rforearm_straight	HAND: Unterarmdrehung Neutral-Null rechts [°]
handex_rforearm_inwardturn	HAND: Unterarmdrehung Einwärtsdrehung rechts [°]
handex_lforearm_outwardturn	HAND: Unterarmdrehung Auswärtsdrehung links [°]
handex_lforearm_straight	HAND: Unterarmdrehung Neutral-Null links [°]
handex_lforearm_inwardturn	HAND: Unterarmdrehung Einwärtsdrehung links [°]
handex_device_goniometer	HAND: Geräte-ID Goniometer
handex_rwrist_ex	HAND: Handgelenk Streckung rechts [°]
handex_rwrist_flex	HAND: Handgelenk Beugung rechts [°]
handex_lwrist_ex	HAND: Handgelenk Streckung links [°]
handex_lwrist_flex	HAND: Handgelenk Beugung links [°]
handex_rwrist_outwardturn	HAND: Handgelenk Auswärtsdrehung rechts [°]
handex_rwrist_straight	HAND: Handgelenk gerade rechts [°]
handex_rwrist_inwardturn	HAND: Handgelenk Einwärtsdrehung rechts [°]

handex_lwrist_outwardturn	HAND: Handgelenk Auswärtsdrehung links [°]
handex_lwrist_straight	HAND: Handgelenk gerade links [°]
handex_lwrist_inwardturn	HAND: Handgelenk Einwärtsdrehung links [°]
handex_rindexf_gap_crease	HAND: Abstand Fingerkuppen von der queren Hohlhandbeugefalte Zeigefinger rechts [cm]
handex_rmiddlef_gap_crease	HAND: Abstand Fingerkuppen von der queren Hohlhandbeugefalte Mittelfinger rechts [cm]
handex_rringf_gap_crease	HAND: Abstand Fingerkuppen von der queren Hohlhandbeugefalte Ringfinger rechts [cm]
handex_rlittlef_gap_crease	HAND: Abstand Fingerkuppen von der queren Hohlhandbeugefalte Kleiner Finger rechts [cm]
handex_lindexf_gap_crease	HAND: Abstand Fingerkuppen von der queren Hohlhandbeugefalte Zeigefinger links [cm]
handex_lmiddlef_gap_crease	HAND: Abstand Fingerkuppen von der queren Hohlhandbeugefalte Mittelfinger links [cm]
handex_lringf_gap_crease	HAND: Abstand Fingerkuppen von der queren Hohlhandbeugefalte Ringfinger links [cm]
handex_llittlef_gap_crease	HAND: Abstand Fingerkuppen von der queren Hohlhandbeugefalte Kleiner Finger links [cm]
handex_rindexf_gap_desk	HAND: Abstand Fingernagel von der Tischebene Zeigefinger rechts [cm]
handex_rmiddlef_gap_desk	HAND: Abstand Fingernagel von der Tischebene Mittelfinger rechts [cm]

handex_rringf_gap_desk	HAND: Abstand Fingernagel von der Tischebene Ringfinger rechts [cm]
handex_rlittlef_gap_desk	HAND: Abstand Fingernagel von der Tischebene Kleiner Finger rechts [cm]
handex_lindexf_gap_desk	HAND: Abstand Fingernagel von der Tischebene Zeigefinger links [cm]
handex_lmiddlef_gap_desk	HAND: Abstand Fingernagel von der Tischebene Mittelfinger links [cm]
handex_lringf_gap_desk	HAND: Abstand Fingernagel von der Tischebene Ringfinger links [cm]
handex_llittlef_gap_desk	HAND: Abstand Fingernagel von der Tischebene Kleiner Finger links [cm]
handex_rthumb_abduction	HAND: Abspreizung in der Handebene rechts in ° [°]
handex_rthumb_abduction_angle	HAND: Abspreizung rechtwinklig zur Handebene rechts in ° [°]
handex_lthumb_abduction	HAND: Abspreizung in der Handebene links in ° [°]
handex_lthumb_abduction_angle	HAND: Abspreizung rechtwinklig zur Handebene links in ° [°]
handex_device_fingergoniometer	HAND: Geräte-ID Finger-Goniometer
handex_rthumb_mcp_flex	HAND: Daumen Grundgelenk Beugung rechts [°]
handex_rthumb_ip_flex	HAND: Daumen Endgelenk Beugung rechts [°]

handex_rindexf_mcp_flex	HAND: Zeigefinger Grundgelenk Beugung rechts [°]
handex_rmiddlef_mcp_flex	HAND: Mittelfinger Grundgelenk Beugung rechts [°]
handex_rringf_mcp_flex	HAND: Ringfinger Grundgelenk Beugung rechts [°]
handex_rlittlef_mcp_flex	HAND: Kleiner Finger Grundgelenk Beugung rechts [°]
handex_rindexf_pip_flex	HAND: Zeigefinger Mittelgelenk Beugung rechts [°]
handex_rmiddlef_pip_flex	HAND: Mittelfinger Mittelgelenk Beugung rechts [°]
handex_rringf_pip_flex	HAND: Ringfinger Mittelgelenk Beugung rechts [°]
handex_rlittlef_pip_flex	HAND: Kleiner Finger Mittelgelenk Beugung rechts [°]
handex_rthumb_mcp_ex	HAND: Daumen Grundgelenk Streckung rechts [°]
handex_rthumb_ip_ex	HAND: Daumen Endgelenk Streckung rechts [°]
handex_rindexf_mcp_ex	HAND: Zeigefinger Grundgelenk Streckung rechts [°]
handex_rmiddlef_mcp_ex	HAND: Mittelfinger Grundgelenk Streckung rechts [°]
handex_rringf_mcp_ex	HAND: Ringfinger Grundgelenk Streckung rechts [°]

handex_rlittlef_mcp_ex	HAND: Kleiner Finger Grundgelenk Streckung rechts [°]
handex_rindexf_pip_ex	HAND: Zeigefinger Mittelgelenk Streckung rechts [°]
handex_rmiddlef_pip_ex	HAND: Mittelfinger Mittelgelenk Streckung rechts [°]
handex_rringf_pip_ex	HAND: Ringfinger Mittelgelenk Streckung rechts [°]
handex_rlittlef_pip_ex	HAND: Kleiner Finger Mittelgelenk Streckung rechts [°]
handex_lthumb_mcp_flex	HAND: Daumen Grundgelenk Beugung links [°]
handex_lthumb_ip_flex	HAND: Daumen Endgelenk Beugung links [°]
handex_lindexf_mcp_flex	HAND: Zeigefinger Grundgelenk Beugung links [°]
handex_lmiddlef_mcp_flex	HAND: Mittelfinger Grundgelenk Beugung links [°]
handex_lringf_mcp_flex	HAND: Ringfinger Grundgelenk Beugung links [°]
handex_llittlef_mcp_flex	HAND: Kleiner Finger Grundgelenk Beugung links [°]
handex_lindexf_pip_flex	HAND: Zeigefinger Mittelgelenk Beugung links [°]
handex_lmiddlef_pip_flex	HAND: Mittelfinger Mittelgelenk Beugung links [°]

handex_lringf_pip_flex	HAND: Ringfinger Mittelgelenk Beugung links [°]
handex_llittlef_pip_flex	HAND: Kleiner Finger Mittelgelenk Beugung links [°]
handex_lthumb_mcp_ex	HAND: Daumen Grundgelenk Streckung links [°]
handex_lthumb_ip_ex	HAND: Daumen Endgelenk Streckung links [°]
handex_lindexf_mcp_ex	HAND: Zeigefinger Grundgelenk Streckung links [°]
handex_lmiddlef_mcp_ex	HAND: Mittelfinger Grundgelenk Streckung links [°]
handex_lringf_mcp_ex	HAND: Ringfinger Grundgelenk Streckung links [°]
handex_llittlef_mcp_ex	HAND: Kleiner Finger Grundgelenk Streckung links [°]
handex_lindexf_pip_ex	HAND: Zeigefinger Mittelgelenk Streckung links [°]
handex_lmiddlef_pip_ex	HAND: Mittelfinger Mittelgelenk Streckung links [°]
handex_lringf_pip_ex	HAND: Ringfinger Mittelgelenk Streckung links [°]
handex_llittlef_pip_ex	HAND: Kleiner Finger Mittelgelenk Streckung links [°]
handex_device_discriminator	HAND: Geräte-ID Zwei-Punkte-Diskriminator
handex_rthumb_disc	HAND: Daumen rechts [mm]

- 1 - 2 mm
- 2 - 3 mm
- 3 - 4 mm
- 4 - 6 mm
- 5 - 8 mm
- 6 - 10 mm
- 7 - 12 mm
- 8 - 15 mm
- 9 - 20 mm
- 10 - 25 mm
- 11 - >25 mm

handex\_rindexf\_disc

HAND: Zeigefinger rechts [mm]

- 1 - 2 mm
- 2 - 3 mm
- 3 - 4 mm
- 4 - 6 mm
- 5 - 8 mm
- 6 - 10 mm
- 7 - 12 mm
- 8 - 15 mm
- 9 - 20 mm
- 10 - 25 mm
- 11 - >25 mm

handex\_rlittlef\_disc

HAND: Kleiner Finger rechts [mm]

- 1 - 2 mm
- 2 - 3 mm
- 3 - 4 mm
- 4 - 6 mm
- 5 - 8 mm
- 6 - 10 mm
- 7 - 12 mm
- 8 - 15 mm
- 9 - 20 mm
- 10 - 25 mm
- 11 - >25 mm

handex\_lthumb\_disc

HAND: Daumen links [mm]

- 1 - 2 mm
- 2 - 3 mm
- 3 - 4 mm
- 4 - 6 mm
- 5 - 8 mm
- 6 - 10 mm
- 7 - 12 mm
- 8 - 15 mm
- 9 - 20 mm
- 10 - 25 mm
- 11 - >25 mm

handex_lindexf_disc	HAND: Zeigefinger links [mm]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - 2 mm</li> <li>2 - 3 mm</li> <li>3 - 4 mm</li> <li>4 - 6 mm</li> <li>5 - 8 mm</li> <li>6 - 10 mm</li> <li>7 - 12 mm</li> <li>8 - 15 mm</li> <li>9 - 20 mm</li> <li>10 - 25 mm</li> <li>11 - &gt;25 mm</li> </ul>
handex_littlef_disc	HAND: Kleiner Finger links [mm]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - 2 mm</li> <li>2 - 3 mm</li> <li>3 - 4 mm</li> <li>4 - 6 mm</li> <li>5 - 8 mm</li> <li>6 - 10 mm</li> <li>7 - 12 mm</li> <li>8 - 15 mm</li> <li>9 - 20 mm</li> <li>10 - 25 mm</li> <li>11 - &gt;25 mm</li> </ul>
handex_device_pinchmeter	HAND: Geräte-ID Pinchmeter	
handex_rkey_pinch_1	HAND: Schlüsselgriffkraft rechts in lb (Pfund) 1 [Pfund (engl.)]	
handex_rkey_pinch_2	HAND: Schlüsselgriffkraft rechts in lb (Pfund) 2 [Pfund (engl.)]	
handex_rkey_pinch_3	HAND: Schlüsselgriffkraft rechts in lb (Pfund) 3 [Pfund (engl.)]	
handex_rkey_pinch_mean	HAND: Schlüsselgriffkraft Mittelwert rechts in lb (Pfund) [Pfund (engl.)]	
handex_lkey_pinch_1	HAND: Schlüsselgriffkraft links in lb (Pfund) 1 [Pfund (engl.)]	

handex_lkey_pinch_2	HAND: Schlüsselgriffkraft links in lb (Pfund) 2 [Pfund (engl.)]	
handex_lkey_pinch_3	HAND: Schlüsselgriffkraft links in lb (Pfund) 3 [Pfund (engl.)]	
handex_lkey_pinch_mean	HAND: Schlüsselgriffkraft Mittelwert links in lb (Pfund) [Pfund (engl.)]	
handex_notes_yn	HAND: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
handex_note	HAND: Besonderheit	
handex_end	HAND: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>ECGOPD</b>	<b>EKG</b>	
ekg_start	EKG: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ekg_examiner	EKG: Untersuchernummer	
ekg_examiner2_yn	EKG: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
ekg_examiner2	EKG: Untersucher(in) 2	
ekg_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ekg_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund

ekg_cause_note	Weitere Erläuterung	
ekg_device	Geräte-ID	
ekg_temp	EKG: Raumtemperatur (°C) [°C]	
ekg_pace	Herzschrittmacher?	0 - nein 1 - ja
ekg_notes_ecg_yn	Besonderheiten EKG?	0 - nein 1 - ja
ekg_electrodes	Abweichung in der Positionierung der Elektroden? (Grund: Anatomie der Brust)	0 - nein 1 - ja
ekg_bsnr	EKG Aufzeichnung	1 - EKG 1x geschrieben 2 - EKG 2x geschrieben 3 - EKG 3x geschrieben 0 - EKG konnte nicht geschrieben werden
ekg_xmal_warum	EKG: Warum?	1 - Schlechte Qualität 2 - Untersuchungsbedingt 3 - Sonstiges
ekg_xm_untbed_note	Welche?	
ekg_xm_sonst_note	Welche?	
ekg_grid_prob	Geräteprobleme?	0 - nein 1 - ja
ekg_grid_prob_note	EKG: Welche?	
ekg_pc_prob	Computerprobleme?	0 - nein

		1 - ja
ekg_pc_prob_note	EKG: Welche?	
ekg_druck_prob	Druckerprobleme?	0 - nein 1 - ja
ekg_druck_prob_note	EKG: Welche?	
ekg_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ekg_note	Besonderheit	
ekg_end	EKG: Ende [Datum, Uhrzeit]	

## ECGMEAS

## EKG-Befunde

p_dur	EKG: P duration [ms]
qrs_dur	EKG: QRS duration [ms]
qt_int	EKG: QT interval [ms]
qtc_int	EKG: QTc interval [ms]
heart_r	EKG: Heart rate (bpm) [1/min]
p_ax	EKG: P axis (degrees) [°]
qrs_ax	EKG: QRS axis (degrees) [°]
t_ax	EKG: T axis (degrees) [°]
miq1	EKG: min Q amplitude in lead I [mV]

maqrs1	EKG: max QRS amplitude in lead I [mV]
miqrs1	EKG: min QRS amplitude in lead I [mV]
miq2	EKG: min Q amplitude in lead II [mV]
maqrs2	EKG: max QRS amplitude in lead II [mV]
miqrs2	EKG: min QRS amplitude in lead II [mV]
miq3	EKG: min Q amplitude in lead III [mV]
maqrs3	EKG: max QRS amplitude in lead III [mV]
miqrs3	EKG: min QRS amplitude in lead III [mV]
miqavr	EKG: min Q amplitude aVR [mV]
maqrsr	EKG: max QRS amplitude aVR [mV]
miqrsr	EKG: min QRS amplitude aVR [mV]
miqavl	EKG: min Q amplitude aVL [mV]
maqrs1	EKG: max QRS amplitude aVL [mV]
miqrs1	EKG: min QRS amplitude aVL [mV]
miqavf	EKG: min Q amplitude aVF [mV]
maqrsf	EKG: max QRS amplitude aVF [mV]
miqrsf	EKG: min QRS amplitude aVF [mV]

miq_v1	EKG: min Q amplitude V1 [mV]
maqrsv1	EKG: max QRS amplitude V1 [mV]
miqrsv1	EKG: min QRS amplitude V1 [mV]
miq_v2	EKG: min Q amplitude V2 [mV]
maqrsv2	EKG: max QRS amplitude V2 [mV]
miqrsv2	EKG: min QRS amplitude V2 [mV]
miq_v3	EKG: min Q amplitude V3 [mV]
maqrsv3	EKG: max QRS amplitude V3 [mV]
miqrsv3	EKG: min QRS amplitude V3 [mV]
miq_v4	EKG: min Q amplitude V4 [mV]
maqrsv4	EKG: max QRS amplitude V4 [mV]
miqrsv4	EKG: min QRS amplitude V4 [mV]
miq_v5	EKG: min Q amplitude V5 [mV]
maqrsv5	EKG: max QRS amplitude V5 [mV]
miqrsv5	EKG: min QRS amplitude V5 [mV]
miq_v6	EKG: min Q amplitude V6 [mV]

maqrsv6	EKG: min QRS amplitude V6 [mV]	
miqrsv6	EKG: max QRS amplitude V6 [mV]	
major1	EKG: major 1-code	
major2	EKG: major 2-code	
major3	EKG: major 3-code	
major4	EKG: major 4-code	
major5	EKG: major 5-code	
major6	EKG: major 6-code	
major7	EKG: major 7-code	
major8	EKG: major 8-code	
major9	EKG: major 9-code	
lbbb	EKG: left bundle branch block	0 - absent 1 - consider 2 - possible 3 - probable 4 - definite
rbbb	EKG: right bundle branch block	0 - absent 1 - consider 2 - possible 3 - probable 4 - definite
irbbb	EKG: incomplete right bundle branch block	0 - absent 1 - consider

		2 - possible 3 - probable 4 - definite
lafb	EKG: left anterior fascicular block	0 - absent 1 - consider 2 - possible 3 - probable 4 - definite
lpfb	EKG: left posterior fascicular block	0 - absent 1 - consider 2 - possible 3 - probable 4 - definite
icd	EKG: intraventricular conduction defect	0 - absent 1 - slight 2 - moderate 3 - marked 4 - very strong
wpw	EKG: Wolff-Parkinson-Wight syndrome	0 - absent 1 - consider 2 - possible 3 - probable 4 - definite
lvh	EKG: left ventricular hypertrophy	0 - absent 1 - consider 2 - possible 3 - probable 4 - definite
rvh	EKG: right ventricular hypertrophy	0 - absent 1 - consider 2 - possible 3 - probable 4 - definite
ami	EKG: anterior myocardial infarction	0 - absent 1 - consider 2 - possible

		3 - probable 4 - definite
imi	EKG: inferior myocardial infarction	0 - absent 1 - consider 2 - possible 3 - probable 4 - definite
ste	EKG: ST elevation	0 - absent 1 - anterior site 2 - inferior site
std	EKG: ST depression	0 - absent 1 - anterior site 2 - inferior site
ra	EKG: repolarization abnormality	0 - absent 1 - slight 2 - moderate 3 - marked 4 - very strong
rhyt	EKG: rhythm	0 - other rhythm 1 - sinus rhythm 2 - sinus arrhythmia 3 - atrial rhythm 4 - atrial flutter 5 - atrial fibrillation 6 - AV junctional rhythm 7 - supraventricular tachycardia
rr	ECG: RR intervall [ms]	
pr	ECG: PR intervall [ms]	
av_block	ECG: degree AV block	0 - absent 1 - 1st degree AV block 2 - 2nd degree AV block 3 - 3st degree AV block
ekg_rdat	Readingdatum Rotterdam [Datum]	

## BLOODPRE

## Blutdruckmessung

rr_start	Blutdruck: Beginn der Messung [Datum, Uhrzeit]
rr_examiner	Blutdruck: Untersuchernummer
rr_examiner2_yn	Blutdruck: 2. Untersucher(in)? 0 - nein 1 - ja
rr_examiner2	Blutdruck: Untersucher(in) 2
rr_status	BLOODPRE: Status 0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
rr_cause	BLOODPRE: Grund Nichtdurchführung 1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
rr_cause_notes	BLOODPRE: Weitere Erläuterung
rr_resttime_launch	Ruhezeit starten [Uhrzeit]
rr_temp	BLOODPRE: Raumtemperatur (°C) [°C]
rr_armu	Blutdruck: Armumfang [cm]
rr_device	Geräte-ID
rr_mansch	Blutdruck: Manschettennummer
rr_bsnr	Besonderheiten Blutdruckmessung?

		0 - nein 1 - ja
rr_bsnr_links	Blutdruck: Messung linker Arm	0 - nein 1 - ja
rr_z1	Blutdruck: Zeit 1. Messung nach 5 min. [Uhrzeit]	
rr_ps1	Blutdruck: Systolischer Blutdruck 1 [mmHg]	
rr_pd1	Blutdruck: Diastolischer Blutdruck 1 [mmHg]	
rr_hr1	Blutdruck: Herzfrequenz 1 [1/min]	
rr_auffaellig1	Blutdruck: Messauffälligkeiten 1	0 - nein 1 - ja
rr_wiederhol1	Blutdruck: Wiederholung der Messung	0 - nein 1 - ja
rr_sprechen1	Blutdruck: Proband hat gesprochen	0 - nein 1 - ja
rr_unruhe1	Blutdruck: Unruhe im Raum	0 - nein 1 - ja
rr_belastung1	Blutdruck: Erwähnung belastender Themen vor der Messung	0 - nein 1 - ja
rr_sonst1	Blutdruck: Sonstiges	0 - nein 1 - ja
rr_note1	Blutdruck: Welche?	
rr_z2	Blutdruck: Zeit 2. Messung nach 3 min. [Uhrzeit]	

rr_ps2	Blutdruck: Systolischer Blutdruck 2 [mmHg]	
rr_pd2	Blutdruck: Diastolischer Blutdruck 2 [mmHg]	
rr_hr2	Blutdruck: Herzfrequenz 2 [1/min]	
rr_auffaellig2	Messauffälligkeiten2	0 - nein 1 - ja
rr_wiederhol2	RR:Wiederholung der Messung	0 - nein 1 - ja
rr_sprechen2	Proband hat während Messung gesprochen	0 - nein 1 - ja
rr_unruhe2	RR:Unruhe im Raum	0 - nein 1 - ja
rr_belastung2	RR:Erwähnung belastender Themen vor der Messung	0 - nein 1 - ja
rr_sonst2	RR:sonstiges	0 - nein 1 - ja
rr_note2	RR:Welche?	
rr_z3	Blutdruck: Zeit 3. Messung nach 3 min. [Uhrzeit]	
rr_ps3	Blutdruck: Systolischer Blutdruck 3 [mmHg]	
rr_pd3	Blutdruck: Diastolischer Blutdruck 3 [mmHg]	
rr_hr3	Blutdruck: Herzfrequenz 3 [1/min]	
rr_auffaellig3	RR:Messauffälligkeiten3	

		0 - nein 1 - ja
rr_wiederhol3	RR:Wiederholung der Messung	0 - nein 1 - ja
rr_sprechen3	RR:Proband hat während Messung gesprochen	0 - nein 1 - ja
rr_unruhe3	RR:Unruhe im Raum	0 - nein 1 - ja
rr_belastung3	Erwähnung belastender Themen vor der Messung	0 - nein 1 - ja
rr_sonst3	RR:sonstiges	0 - nein 1 - ja
rr_note3	RR:Welche?	
rr_notes_yn	BLOODPRE: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
rr_note	BLOODPRE: Besonderheiten	
rr_end	Blutdruck: Ende der Messung [Datum, Uhrzeit]	
<b>HANDGRIP</b>	<b>Handgreifkraft</b>	
greif_start	HGR: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
greif_examiner	Untersucher(in)	
greif_examiner2_yn	2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
greif_examiner2	Blutdruck: Untersucher(in) 2	

greif_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
greif_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
greif_cause_notes	Weitere Erläuterung	
greif_device	Geräte-ID	
greif_temp	HGP: Raumtemperatur (°C) [°C]	
greif_exercise_winter	Wie oft treiben Sie im Winter Sport?	1 - Regelmäßig mehr als 2 Stunden pro Woche 2 - Regelmäßig 1 bis 2 Stunden pro Woche 3 - Weniger als 1 Stunde in der Woche 4 - Keine sportliche Betätigung
greif_exercise_summer	Wie oft treiben Sie im Sommer Sport?	1 - Regelmäßig mehr als 2 Stunden pro Woche 2 - Regelmäßig 1 bis 2 Stunden pro Woche 3 - Weniger als 1 Stunde in der Woche 4 - Keine sportliche Betätigung
greif_01	HGR: natürliche Händigkeit	1 - Rechtshänder 2 - Linkshänder 3 - Beides
greif_02	HGR: tatsächliche Händigkeit	1 - Rechte Hand 2 - Linke Hand

greif_arms_straight_up	Können Sie Ihre Arme gerade nach oben strecken?	1 - ja, beidseits 2 - ja, nur rechts 3 - ja, nur links 0 - nein
greif_03	HGR: Besonderheiten an den Händen	0 - nein 1 - ja
greif_03a	HGR: Art der Handmorbidity	
greif_03b	HGR: Durchführbarkeit	1 - ja 2 - nur rechts 3 - nur links 0 - nein
greif_m1_right	HGR: 1. Messung rechts [kg]	
greif_m1_right_fail	HGR: 1. Messung rechts - Anzahl der Fehlversuche	0 - 0 1 - 1 2 - 2 3 - 3
greif_m1_left	HGR: 1. Messung links [kg]	
greif_m1_left_fail	HGR: 1. Messung links - Anzahl der Fehlversuche	0 - 0 1 - 1 2 - 2 3 - 3
greif_m2_right	HGR: 2. Messung rechts [kg]	
greif_m2_right_fail	HGR: 2. Messung links - Anzahl der Fehlversuche	0 - 0 1 - 1 2 - 2 3 - 3

greif_m2_left	HGR: 2. Messung links [kg]	
greif_m2_left_fail	HGR: 2. Messung links - Anzahl der Fehlversuche	0 - 0 1 - 1 2 - 2 3 - 3
greif_m3_right	HGR: 3. Messung rechts [kg]	
greif_m3_right_fail	HGR: 3. Messung rechts - Anzahl der Fehlversuche	0 - 0 1 - 1 2 - 2 3 - 3
greif_m3_left	HGR: 3. Messung links [kg]	
greif_m3_left_fail	HGR: 3. Messung links - Anzahl der Fehlversuche	0 - 0 1 - 1 2 - 2 3 - 3
greif_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
greif_note	HGR: Besonderheit	
greif_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
greif_m_max	HGR: Maximaler Handgrip [kg]	
<b>EYET</b>	<b>Eye-Tracker</b>	
eyet_start	EYET: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
eyet_examiner	EYET: Untersucher(in)	

eyet_examiner2_yn	EYET: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
eyet_examiner2	EYET: Untersucher(in) 2	
eyet_status	EYET: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
eyet_cause	EYET: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
eyet_cause_notes	EYET: Weitere Erläuterung	
eyet_device	EYET: Geräte-ID	
eyet_id	EYET: Geräte-Untersuchungs-ID	
eyet_temp	EYET: Raumtemperatur (°C) [°C]	
eyet_glasses	Wird die Untersuchung mit Brille durchgeführt?	0 - nein 1 - ja
eyet_lenses	Wird die Untersuchung mit Kontaktlinsen durchgeführt?	0 - nein 1 - ja
eyet_calibration	EYET: Kalibrierungsgüte	
eyet_points	Anzahl übersprungener Kalibrierungspunkte	
eyet_notes_yn	EYET: Besonderheiten?	

		0 - nein 1 - ja
eyet_programcrash_count	Anzahl Programmabstürze	
eyet_id_count	Anzahl verwendeter Geräte-Untersuchungs-IDs	
eyet_calibration_count	Anzahl Kalibrierungsdurchgänge	
eyet_calibration_skipped	Kalibrierung übersprungen	0 - nein 1 - ja
eyet_notes_other_yn	andere Besonderheit?	0 - nein 1 - ja
eyet_note	EYET: Besonderheit	
eyet_end	EYET: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>ACTI_INIT</b>	<b>Aktimeter / GPS Initialisierung</b>	
acti_init_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
acti_init_examiner	Untersucher(in)	
acti_init_examiner2_yn	2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
acti_init_examiner2	Untersucher(in) 2	
acti_init_acti_status	AKTI_INIT: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
acti_init_acti_cause	AKTI_INIT: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband)

5 - kein Daten- / Materialeingang  
 6 - Daten- / Materialverlust  
 7 - Daten- / Material nicht verwertbar  
 8 - Sonstiger Grund

acti_init_acti_cause_notes	AKTI_INIT: Weitere Erläuterung	
acti_init_acti_device	Geräte-ID Aktimeter	
acti_init_begin	Startdatum der Aktimetrie [Datum]	
acti_init_notes_yn	Besonderheiten	0 - nein 1 - ja
acti_init_note	Welche?	
acti_init_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>ACTI_EXIT</b>	<b>Aktimeter Rückgabe</b>	
acti_exit_start	Aktimeter Rückgabe: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
acti_exit_examiner	Untersucher(in)	
acti_exit_examiner2_yn	2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
acti_exit_examiner2	Untersucher(in) 2	
acti_exit_status	AKTI_EXIT: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
acti_exit_cause	AKTI_EXIT: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust



acti_exit_notes	AKTI_EXIT: Weitere Erläuterung	
acti_exit_device	Geräte-ID	
acti_exit_return	Rückgabe des Gerätes	0 - nein 1 - ja
acti_exit_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
acti_exit_note	Welche?	
acti_exit_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>SOMNO_OUT</b>	<b>Somnowatch Ausgabe</b>	
somno_out_start	SOMNO_OUT: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
somno_out_examiner	SOMNO_OUT: Untersucher(in)	
somno_out_examiner2_yn	SOMNO_OUT: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
somno_out_examiner2	SOMNO_OUT: Untersucher(in) 2	
somno_out_status	SOMNO_OUT: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
somno_out_cause	SOMNO_OUT: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar

somno_out_cause_notes	SOMNO_OUT: Weitere Erläuterung	
somno_out_device	SOMNO_OUT: Geräte-ID	
somno_out_electrodes	SOMNO_OUT: Abweichung in der Positionierung der Elektroden?	0 - nein 1 - ja
somno_out_notes_yn	SOMNO_OUT: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
somno_out_note	SOMNO_OUT: Besonderheit	
somno_out_end	SOMNO_OUT: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>SOMNO_IN</b>	<b>Somnowatch Rückgabe</b>	
somno_in_start	SOMNO_IN: Somnowatch Rückgabe: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
somno_in_examiner	SOMNO_IN: Untersucher(in)	
somno_in_examiner2_yn	SOMNO_IN: 2. Untersucher(in)?	0 - Nein 1 - Ja
somno_in_examiner2	SOMNO_IN: Untersucher(in) 2	
somno_in_status	SOMNO_IN: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
somno_in_cause	SOMNO_IN: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust

7 - Daten- / Material nicht verwertbar  
8 - Sonstiger Grund

somno_in_cause_notes	SOMNO_IN: Weitere Erläuterung	
somno_in_device	SOMNO_IN: Geräte-ID	
somno_in_return	SOMNO_IN: Rückgabe des Gerätes	0 - Nein 1 - Ja
somno_in_notes_yn	SOMNO_IN: Besonderheiten?	0 - Nein 1 - Ja
somno_in_note	SOMNO_IN: Welche?	
somno_in_end	SOMNO_IN: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>HEADINT</b>	<b>HEADINT: Kopfschmerzinterview</b>	
headint_start	HEADINT: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
headint_examiner	HEADINT: Untersucher(in)	
headint_examiner2_yn	HEADINT: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
headint_examiner2	HEADINT: Untersucher(in) 2	
headint_status	HEADINT: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
headint_cause	HEADINT: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar

headint\_cause\_notes

HEADINT: Weitere Erläuterung

headint1\_ichd3

## 1. Kopfschmerzart ICHD-3 Klassifikation

- 21 - 1.1 Migräne ohne Aura
- 22 - 1.2 Migräne mit Aura
- 23 - 1.2.1 Migräne mit typischer Aura
- 24 - 1.2.1.1 Typische Aura mit Kopfschmerz
- 25 - 1.2.1.2 Typische Aura ohne Kopfschmerz
- 26 - 1.2.2 Migräne mit Hirnstammaura
- 27 - 1.2.3 Hemiplegische Migräne
- 28 - 1.2.3.1 Familiäre hemiplegische Migräne (FHM)
- 29 - 1.2.3.1.1 Familiäre hemiplegische Migräne Typ 1 (FHM1)
- 30 - 1.2.3.1.2 Familiäre hemiplegische Migräne Typ 2 (FHM2)
- 31 - 1.2.3.1.3 Familiäre hemiplegische Migräne Typ 3 (FHM3)
- 32 - 1.2.3.1.4 Familiäre hemiplegische Migräne, andere Genloci
- 33 - 1.2.3.2 Sporadische hemiplegische Migräne (SHM)
- 34 - 1.2.4 Retinale Migräne
- 35 - 1.3 Chronische Migräne
- 36 - 1.4 Migränekomplikationen
- 37 - 1.4.1 Status migränosus
- 38 - 1.4.2 Anhaltende Aura ohne Hirninfarkt
- 39 - 1.4.3 Migränöser Infarkt
- 40 - 1.4.4 Epileptischer Anfall, durch Migräneaura getriggert
- 41 - 1.5 Wahrscheinliche Migräne
- 42 - 1.5.1 Wahrscheinliche Migräne ohne Aura
- 43 - 1.5.2 Wahrscheinliche Migräne mit Aura
- 44 - 1.6 Episodische Syndrome, die mit einer Migräne einhergehen können
- 45 - 1.6.1 Rezidivierende gastrointestinale Störungen
- 46 - 1.6.1.1 Zyklisches Erbrechen
- 47 - 1.6.1.2 Abdominelle Migräne
- 48 - 1.6.2 Gutartiger paroxysmaler Schwindel

49 - 1.6.3 Gutartiger paroxysmaler Tortikollis  
51 - 2.1 Selten auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
52 - 2.1.1 Selten auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp mit perikranieller Schmerzempfindlichkeit  
53 - 2.1.2 Selten auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp ohne perikranielle Schmerzempfindlichkeit  
54 - 2.2 Häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
55 - 2.2.1 Häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp mit perikranieller Schmerzempfindlichkeit  
56 - 2.2.2 Häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp ohne perikranielle Schmerzempfindlichkeit  
57 - 2.3 Chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
58 - 2.3.1 Chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp mit perikranieller Schmerzempfindlichkeit  
59 - 2.3.2 Chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp ohne perikranielle Schmerzempfindlichkeit  
60 - 2.4 Wahrscheinlicher Kopfschmerz vom Spannungstyp  
61 - 2.4.1 Wahrscheinlicher selten auftretender, episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
62 - 2.4.2 Wahrscheinlicher häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
63 - 2.4.3 Wahrscheinlicher chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
65 - 3.1 Clusterkopfschmerz  
66 - 3.1.1 Episodischer Clusterkopfschmerz  
67 - 3.1.2 Chronischer Clusterkopfschmerz  
68 - 3.2 Paroxysmale Hemikranie  
69 - 3.2.1 Episodische paroxysmale Hemikranie

70 - 3.2.2 Chronische paroxysmale Hemikranie  
71 - 3.3 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks  
72 - 3.3.1 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with conjunctival injection and tearing (SUNCT-Syndrom)  
73 - 3.3.1.1 Episodisches SUNCT-Syndrom  
74 - 3.3.1.2 Chronisches SUNCT-Syndrom  
75 - 3.3.2 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with cranial autonomic Symptoms (SUNA-Syndrom)  
76 - 3.3.2.1 Episodisches SUNA-Syndrom  
77 - 3.3.2.2 Chronisches SUNA-Syndrom  
78 - 3.4 Hemicrania continua  
79 - 3.5 Wahrscheinliche trigemino-autonome Kopfschmerzkrankung  
80 - 3.5.1 Wahrscheinlicher Clusterkopfschmerz  
81 - 3.5.2 Wahrscheinliche paroxysmale Hemikranie  
82 - 3.5.3 Wahrscheinliche Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks  
83 - 3.5.4 Wahrscheinliche Hemicrania continua  
85 - 4.1 Primärer Hustenkopfschmerz  
86 - 4.1.1 Wahrscheinlicher primärer Hustenkopfschmerz  
87 - 4.2 Primärer Anstrengungskopfschmerz  
88 - 4.2.1 Wahrscheinlicher primärer Anstrengungskopfschmerz  
89 - 4.3 Primärer Sexualkopfschmerz  
90 - 4.3.1 Wahrscheinlicher primärer Sexualkopfschmerz  
91 - 4.4 Primärer Donnerschlagkopfschmerz  
92 - 4.5 Kältebedingter Kopfschmerz  
93 - 4.5.1 Kopfschmerzen zurückzuführen auf einen äußeren Kältereiz  
94 - 4.5.2 Kopfschmerzen zurückzuführen auf Einnahme oder Inhalation eines Kältereizes  
95 - 4.5.3 Wahrscheinlicher kältebedingter Kopfschmerz

96 - 4.5.3.1 Kopfschmerzen wahrscheinlich zurückzuführen auf einen äußeren Kältereiz  
97 - 4.5.3.2 Kopfschmerzen wahrscheinlich zurückzuführen auf Einnahme oder Inhalation eines Kältereizes  
98 - 4.6 Kopfschmerz durch Einwirkung von Druck oder Zug auf den Kopf  
99 - 4.6.1 Kopfschmerz durch äußeren Druck  
100 - 4.6.2 Kopfschmerz durch äußeren Zug  
101 - 4.6.3 Wahrscheinlicher Kopfschmerz durch Einwirkung von Druck oder Zug auf den Kopf  
102 - 4.6.3.1 Wahrscheinlicher Kopfschmerz durch äußeren Druck  
103 - 4.6.3.2 Wahrscheinlicher Kopfschmerz durch äußeren Zug  
104 - 4.7 Primärer stechender Kopfschmerz  
105 - 4.7.1 Wahrscheinlicher primärer stechender Kopfschmerz  
106 - 4.8 Münzkopfschmerz (engl. Nummulär headache)  
107 - 4.8.1 Wahrscheinlicher Münzkopfschmerz  
108 - 4.9 Schlafgebundener Kopfschmerz (engl. Hypnic headache)  
109 - 4.9.1 Wahrscheinlicher schlafgebundener Kopfschmerz  
110 - 4.10 Neu aufgetretener täglicher anhaltender Kopfschmerz (engl. New daily persistent headache)  
111 - 4.10.1 Wahrscheinlicher neu aufgetretener täglicher anhaltender Kopfschmerz  
113 - 5.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine traumatische Verletzung des Kopfes  
114 - 5.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine mittlere oder schwere traumatische Verletzung des Kopfes  
115 - 5.1.2 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine leichte traumatische Verletzung des Kopfes  
116 - 5.2 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine traumatische Verletzung des Kopfes

117 - 5.2.1 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine mittlere oder schwere traumatische Verletzung des Kopfes

118 - 5.2.2 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine leichte traumatische Verletzung des Kopfes

119 - 5.3 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf ein HWS-Beschleunigungstrauma

120 - 5.4 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf ein HWS-Beschleunigungstrauma

121 - 5.5 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Kraniotomie

122 - 5.6 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Kraniotomie

124 - 6.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein zerebrales ischämisches Ereignis

125 - 6.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen ischämischen Infarkt (zerebraler Infarkt)

126 - 6.1.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf einen ischämischen Infarkt (zerebraler Infarkt)

127 - 6.1.1.2 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf einen früheren ischämischen Infarkt (zerebraler Infarkt)

128 - 6.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine transitorische ischämische Attacke (TIA)

129 - 6.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-traumatische intrakranielle Blutung

130 - 6.2.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-traumatische intrazerebrale Blutung

131 - 6.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-traumatische Subarachnoidalblutung (SAB)

132 - 6.2.3 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf ein nicht-traumatisches akutes Subduralhämatom (aSDH)

133 - 6.2.4 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine frühere nicht-traumatische intrakranielle Blutung

134 - 6.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-rupturierte Gefäßfehlbildung  
135 - 6.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein nicht-rupturiertes sackförmiges Aneurysma  
136 - 6.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine arterio-venöse Malformation (AVM)  
137 - 6.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine durale arterio-venöse Fistel (dAVF)  
138 - 6.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein kavernoöses Angiom  
139 - 6.3.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine enzephalo-trigeminale oder leptomeningeale Angiomatose (Sturge-Weber-Syndrom)  
140 - 6.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Arteriitis  
141 - 6.4.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Riesenzellarteriitis (RZA)  
142 - 6.4.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine primäre Vaskulitis des ZNS  
143 - 6.4.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Vaskulitis des ZNS  
144 - 6.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Störung der A. carotis oder A. vertebralis  
145 - 6.5.1 Kopf-, Gesichts- oder Halsschmerz zurückzuführen auf eine Dissektion der A. carotis oder vertebralis  
146 - 6.5.1.1 Akuter Kopf-, Gesichts- oder Halsschmerz zurückzuführen auf eine arterielle Dissektion  
147 - 6.5.1.2 Anhaltender Kopf-, Gesichts- oder Halsschmerz zurückzuführen auf eine frühere arterielle Dissektion  
148 - 6.5.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Endarteriektomie  
149 - 6.5.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Carotis- oder Vertebralis-Angioplastie oder Stentimplantation  
150 - 6.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hirnvenenerkrankung  
151 - 6.6.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hirnvenenthrombose

152 - 6.6.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf Stentimplantation eines venösen Hirnsinus

153 - 6.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sonstige akute intrakranielle Störung

154 - 6.7.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen intrakraniellen endarteriellen Eingriff

155 - 6.7.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf Angiographie

156 - 6.7.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (engl. RCVS)

157 - 6.7.3.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf ein reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (RCVS)

158 - 6.7.3.2 Akuter Kopfschmerz wahrscheinlich zurückzuführen auf ein reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (RCVS)

159 - 6.7.3.3 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf ein früheres reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (RCVS)

160 - 6.7.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine arterielle Dissektion

161 - 6.8 Kopfschmerz und/oder migräneartige Aura zurückzuführen auf eine chronische intrakranielle Vasculopathie

162 - 6.8.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine zerebrale autosomal dominante Arteriopathie mit subkortikalen Infarkten und Leukenzephalopathie (engl. CADASIL)

163 - 6.8.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine mitochondriale Enzephalopathie, Laktatazidose und Schlaganfall-ähnlichen Episoden (engl. MELAS)

164 - 6.8.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Moyamoya- Angiopathie

165 - 6.8.4 Migräneartige Aura zurückzuführen auf eine zerebrale Amyloidangiopathie

166 - 6.8.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein retinales Vasculopathie-Syndrom mit zerebraler Leukenzephalopathie und systemischen Manifestationen

167 - 6.8.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sonstige genetisch bedingte Vaskulopathie  
168 - 6.9 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Hypophyseninfarkt  
170 - 7.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Liquordrucksteigerung  
171 - 7.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine idiopathische intrakranielle Hypertension (IIH)  
172 - 7.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Liquordrucksteigerung metabolischer, toxischer oder hormoneller Genese  
173 - 7.1.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Liquordrucksteigerung infolge einer Chromosomenstörung  
174 - 7.1.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Liquordrucksteigerung bei Hydrozephalus  
175 - 7.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Liquorunterdruck  
176 - 7.2.1 Postpunktioneller Kopfschmerz  
177 - 7.2.2 Kopfschmerz bei Liquorfistel  
178 - 7.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein spontanes Liquoruntersyndrom  
179 - 7.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf nichtinfektiöse entzündliche Erkrankungen  
180 - 7.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Neurosarkoidose  
181 - 7.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine aseptische (nichtinfektiöse) Meningitis  
182 - 7.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere nicht-infektiöse entzündliche Erkrankung  
183 - 7.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine lymphozytäre Hypophysitis  
184 - 7.3.5 Syndrom der vorübergehenden Kopfschmerzen mit neurologischen Defiziten und Liquorlymphozytose (engl. HaNDL)  
185 - 7.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein intrakranielles Neoplasma  
186 - 7.4.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein intrakranielles Neoplasma

187 - 7.4.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Kolloidzyste des dritten Hirnventrikels  
188 - 7.4.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Meningeosis carcinomatosa  
189 - 7.4.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine hypothalamische oder hypophysäre Über- oder Unterfunktion  
190 - 7.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrathekale Injektion  
191 - 7.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen epileptischen Anfall  
192 - 7.6.1 Iktaler Kopfschmerz bei Epilepsie  
193 - 7.6.2 Postiktaler Kopfschmerz  
194 - 7.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Chiari- Malformation Typ I (CM1)  
195 - 7.8 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere nichtvaskuläre intrakranielle Störung  
197 - 8.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf Substanzgebrauch oder Substanzexposition  
198 - 8.1.1 Kopfschmerz induziert durch Stickoxid (NO)-Donatoren  
199 - 8.1.1.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch Stickoxid (NO)-Donatoren  
200 - 8.1.1.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch Stickoxid (NO)-Donatoren  
201 - 8.1.2 Kopfschmerz induziert durch Phosphodiesterase (PDE)-Hemmer  
202 - 8.1.3 Kopfschmerz induziert durch Kohlenmonoxid (CO)  
203 - 8.1.4 Kopfschmerz induziert durch Alkohol  
204 - 8.1.4.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch Alkohol  
205 - 8.1.4.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch Alkohol  
206 - 8.1.5 Kopfschmerz induziert durch Kokain  
207 - 8.1.6 Kopfschmerz induziert durch Histamin  
208 - 8.1.6.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch Histamin

209 - 8.1.6.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch Histamin  
210 - 8.1.7 Kopfschmerz induziert durch Calcitonin-Gene-Related Peptide (CGRP)  
211 - 8.1.7.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch CGRP  
212 - 8.1.7.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch CGRP  
213 - 8.1.8 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen akuten Blutdruckanstieg durch eine exogene Substanz  
214 - 8.1.9 Kopfschmerz zurückzuführen auf den gelegentlichen Gebrauch einer nicht gegen Kopfschmerz eingesetzten Medikation  
215 - 8.1.10 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht gegen Kopfschmerz eingesetzte Dauermedikation  
216 - 8.1.11 Kopfschmerz zurückzuführen auf den Gebrauch oder Exposition einer anderen Substanz  
217 - 8.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Medikamentenübergebrauch  
218 - 8.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Ergotaminübergebrauch  
219 - 8.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Triptanübergebrauch  
220 - 8.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Nicht-Opioid-Analgetika  
221 - 8.2.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Paracetamol  
222 - 8.2.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von nicht-steroidalen Antirheumatika (NSAR)  
223 - 8.2.3.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Acetylsalicylsäure  
224 - 8.2.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von anderen Nicht-Opioid-Analgetika  
225 - 8.2.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Opioidübergebrauch  
226 - 8.2.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Schmerzmittelmischpräparaten

227 - 8.2.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Medikamenten aus mehreren Klassen, ohne Übergebrauch der Einzelsubstanzen

228 - 8.2.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen unspezifizierten oder unbestätigten Übergebrauch von Medikamenten aus mehreren Klassen

229 - 8.2.8 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch einer anderen Medikation

230 - 8.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf den Entzug einer Substanz

231 - 8.3.1 Koffeinentzugskopfschmerz

232 - 8.3.2 Opioidentzugskopfschmerz

233 - 8.3.3 Östrogenentzugskopfschmerz

234 - 8.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf den Entzug anderer dauerhaft eingenommener Substanzen

236 - 9.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Infektion

237 - 9.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis

238 - 9.1.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis

239 - 9.1.1.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis

240 - 9.1.1.3 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine frühere bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis

241 - 9.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine virale Meningitis oder Enzephalitis

242 - 9.1.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine virale Meningitis

243 - 9.1.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine virale Enzephalitis

244 - 9.1.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Pilz- oder andere parasitäre Infektion

245 - 9.1.3.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Pilz- oder andere parasitäre Infektion

246 - 9.1.3.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Pilz- oder andere parasitäre Infektion  
247 - 9.1.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine lokalisierte Hirninfektion  
248 - 9.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische Infektion  
249 - 9.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische bakterielle Infektion  
250 - 9.2.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische bakterielle Infektion  
251 - 9.2.1.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische bakterielle Infektion  
252 - 9.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische virale Infektion  
253 - 9.2.2.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische virale Infektion  
254 - 9.2.2.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische virale Infektion  
255 - 9.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere systemische Infektion  
256 - 9.2.3.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere systemische Infektion  
257 - 9.2.3.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere systemische Infektion  
259 - 10.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hypoxie und/oder Hyperkapnie  
260 - 10.1.1 Höhenkopfschmerz  
261 - 10.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Flugreise  
262 - 10.1.3 Taucherkopfschmerz  
263 - 10.1.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein Schlafapnoe-Syndrom  
264 - 10.2 Dialysekopfschmerz  
265 - 10.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine arterielle Hypertonie  
266 - 10.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein Phäochromozytom  
267 - 10.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine hypertensive Krise ohne hypertensive Enzephalopathie

268 - 10.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine hypertensive Enzephalopathie  
269 - 10.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Präeklampsie oder Eklampsie  
270 - 10.3.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine autonome Dysreflexie  
271 - 10.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hypothyreose  
272 - 10.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf Fasten  
273 - 10.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine kardiale Erkrankung  
274 - 10.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere Störung der Homöostase  
276 - 11.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Schädelknochen  
277 - 11.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen des Halses  
278 - 11.2.1 Zervikogener Kopfschmerz  
279 - 11.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine retropharyngeale Tendinitis  
280 - 11.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine kraniozervikale Dystonie  
281 - 11.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Augen  
282 - 11.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein akutes Engwinkelglaukom  
283 - 11.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Brechungsfehler  
284 - 11.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine entzündliche Erkrankung des Auges  
285 - 11.3.4 Trochlearis-Kopfschmerz  
286 - 11.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Ohren  
287 - 11.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Nase oder der Nasennebenhöhlen  
288 - 11.5.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine akute Rhinosinusitis  
289 - 11.5.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine chronische oder rezidivierende Rhinosinusitis

290 - 11.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Zähne  
291 - 11.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen des Kiefergelenkes  
292 - 11.8 Kopf- oder Gesichtsschmerz zurückzuführen auf Entzündungen des Ligamentum stylohyoideum  
293 - 11.9 Kopf- oder Gesichtsschmerz zurückzuführen auf andere Gesichts- oder Schädelstrukturen  
295 - 12.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Somatisierungsstörung  
296 - 12.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine psychotische Störung  
298 - 13.1 Schmerzen zurückzuführen auf eine Läsion oder Erkrankung des N. trigeminus  
299 - 13.1.1 Trigeminusneuralgie  
300 - 13.1.1.1 Klassische Trigeminusneuralgie  
301 - 13.1.1.1.1 Klassische Trigeminusneuralgie, rein paroxysmal  
302 - 13.1.1.1.2 Klassische Trigeminusneuralgie mit Dauerschmerz  
303 - 13.1.1.2 Sekundäre Trigeminusneuralgie  
304 - 13.1.1.2.1 Trigeminusneuralgie zurückzuführen auf Multiple Sklerose  
305 - 13.1.1.2.2 Trigeminusneuralgie zurückzuführen auf eine raumfordernde Läsion  
306 - 13.1.1.2.3 Trigeminusneuralgie zurückzuführen auf eine andere Ursache  
307 - 13.1.1.3 Idiopathische Trigeminusneuralgie  
308 - 13.1.1.3.1 Idiopathische Trigeminusneuralgie, rein paroxysmal  
309 - 13.1.1.3.2 Idiopathische Trigeminusneuralgie mit Dauerschmerz  
310 - 13.1.2 Schmerzhaftige Trigeminusneuropathie  
311 - 13.1.2.1 Schmerzhaftige Trigeminusneuropathie zurückzuführen auf Herpes zoster  
312 - 13.1.2.2 Postherpetische Trigeminusneuralgie  
313 - 13.1.2.3 Schmerzhaftige posttraumatische Trigeminusneuropathie

314 - 13.1.2.4 Schmerzhaftes Trigeminusneuropathie zurückzuführen auf eine andere Erkrankung  
315 - 13.1.2.5 Idiopathische schmerzhaftes Trigeminusneuropathie  
316 - 13.2 Schmerz zurückzuführen auf eine Läsion oder Erkrankung des IM. Glossopharyngeus  
317 - 13.2.1 Glossopharyngeusneuralgie  
318 - 13.2.1.1 Klassische Glossopharyngeusneuralgie  
319 - 13.2.1.2 Sekundäre Glossopharyngeusneuralgie  
320 - 13.2.1.3 Idiopathische Glossopharyngeusneuralgie  
321 - 13.2.2 Schmerzhaftes Glossopharyngeusneuropathie  
322 - 13.2.2.1 Schmerzhaftes Glossopharyngeusneuropathie zurückzuführen auf eine bekannte Ursache  
323 - 13.2.2.2 Idiopathische schmerzhaftes Glossopharyngeusneuropathie  
324 - 13.3 Schmerz zurückzuführen auf eine Läsion oder Erkrankung des N. intermedius  
325 - 13.3.1 Intermediusneuralgie  
326 - 13.3.1.1 Klassische Intermediusneuralgie  
327 - 13.3.1.2 Sekundäre Intermediusneuralgie  
328 - 13.3.1.3 Idiopathische Intermediusneuralgie  
329 - 13.3.2 Schmerzhaftes Intermediusneuropathie  
330 - 13.3.2.1 Schmerzhaftes Intermediusneuropathie zurückzuführen auf einen Herpes zoster  
331 - 13.3.2.2 Postherpetische Intermediusneuralgie  
332 - 13.3.2.3 Schmerzhaftes Intermediusneuropathie zurückzuführen auf eine andere Erkrankung  
333 - 13.3.2.4 Idiopathische schmerzhaftes Intermediusneuropathie  
334 - 13.4 Okzipitalisneuralgie  
335 - 13.5 Nacken-Zungen-Syndrom (engl. Neck-tongue-syndrome)  
336 - 13.6 Schmerzhaftes Optikusneuritis

337 - 13.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine ischämische Lähmung des N. oculomotorius  
 338 - 13.8 Tolosa-Hunt-Syndrom  
 339 - 13.9 Paratrigeminales okulopathisches (Raeder-) Syndrom  
 340 - 13.10 Rezidivierende schmerzhafte ophthalmoplegische Neuropathie  
 341 - 13.11 Syndrom des brennenden Mundes (engl. Burning mouth Syndrome - BMS)  
 342 - 13.12 Anhaltender idiopathischer Gesichtsschmerz (engl. Persistent idiopathic facial pain - PIFP)  
 343 - 13.13 Zentraler neuropathischer Schmerz  
 344 - 13.13.1 Zentraler neuropathischer Schmerz zurückzuführen auf Multiple Sklerose (MS)  
 345 - 13.13.2 Zentraler neuropathischer Schmerz nach Hirninfarkt (engl. Central post stroke pain - CPSP)  
 347 - 14.1 Kopfschmerz nicht anderweitig klassifiziert  
 348 - 14.2 Kopfschmerz nicht spezifiziert

headint\_type2

2. Kopfschmerzart?

0 - nein  
 1 - ja

headint2\_ichd3

2. Kopfschmerzart ICHD-3 Klassifikation

21 - 1.1 Migräne ohne Aura  
 22 - 1.2 Migräne mit Aura  
 23 - 1.2.1 Migräne mit typischer Aura  
 24 - 1.2.1.1 Typische Aura mit Kopfschmerz  
 25 - 1.2.1.2 Typische Aura ohne Kopfschmerz  
 26 - 1.2.2 Migräne mit Hirnstammaura  
 27 - 1.2.3 Hemiplegische Migräne  
 28 - 1.2.3.1 Familiäre hemiplegische Migräne (FHM)  
 29 - 1.2.3.1.1 Familiäre hemiplegische Migräne Typ 1 (FHM1)  
 30 - 1.2.3.1.2 Familiäre hemiplegische Migräne Typ 2 (FHM2)  
 31 - 1.2.3.1.3 Familiäre hemiplegische Migräne Typ 3 (FHM3)

32 - 1.2.3.1.4 Familiäre hemiplegische Migräne, andere Genloci  
33 - 1.2.3.2 Sporadische hemiplegische Migräne (SHM)  
34 - 1.2.4 Retinale Migräne  
35 - 1.3 Chronische Migräne  
36 - 1.4 Migränekomplikationen  
37 - 1.4.1 Status migränosus  
38 - 1.4.2 Anhaltende Aura ohne Hirninfarkt  
39 - 1.4.3 Migränöser Infarkt  
40 - 1.4.4 Epileptischer Anfall, durch Migräneaura getriggert  
41 - 1.5 Wahrscheinliche Migräne  
42 - 1.5.1 Wahrscheinliche Migräne ohne Aura  
43 - 1.5.2 Wahrscheinliche Migräne mit Aura  
44 - 1.6 Episodische Syndrome, die mit einer Migräne einhergehen können  
45 - 1.6.1 Rezidivierende gastrointestinale Störungen  
46 - 1.6.1.1 Zyklisches Erbrechen  
47 - 1.6.1.2 Abdominelle Migräne  
48 - 1.6.2 Gutartiger paroxysmaler Schwindel  
49 - 1.6.3 Gutartiger paroxysmaler Tortikollis  
51 - 2.1 Selten auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
52 - 2.1.1 Selten auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp mit perikranieller Schmerzempfindlichkeit  
53 - 2.1.2 Selten auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp ohne perikranielle Schmerzempfindlichkeit  
54 - 2.2 Häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
55 - 2.2.1 Häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp mit perikranieller Schmerzempfindlichkeit  
56 - 2.2.2 Häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp ohne perikranielle Schmerzempfindlichkeit

57 - 2.3 Chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
58 - 2.3.1 Chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp mit perikranieller Schmerzempfindlichkeit  
59 - 2.3.2 Chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp ohne perikranielle Schmerzempfindlichkeit  
60 - 2.4 Wahrscheinlicher Kopfschmerz vom Spannungstyp  
61 - 2.4.1 Wahrscheinlicher selten auftretender, episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
62 - 2.4.2 Wahrscheinlicher häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
63 - 2.4.3 Wahrscheinlicher chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
65 - 3.1 Clusterkopfschmerz  
66 - 3.1.1 Episodischer Clusterkopfschmerz  
67 - 3.1.2 Chronischer Clusterkopfschmerz  
68 - 3.2 Paroxysmale Hemikranie  
69 - 3.2.1 Episodische paroxysmale Hemikranie  
70 - 3.2.2 Chronische paroxysmale Hemikranie  
71 - 3.3 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks  
72 - 3.3.1 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with conjunctival injection and tearing (SUNCT-Syndrom)  
73 - 3.3.1.1 Episodisches SUNCT-Syndrom  
74 - 3.3.1.2 Chronisches SUNCT-Syndrom  
75 - 3.3.2 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with cranial autonomic Symptoms (SUNA-Syndrom)  
76 - 3.3.2.1 Episodisches SUNA-Syndrom  
77 - 3.3.2.2 Chronisches SUNA-Syndrom  
78 - 3.4 Hemicrania continua  
79 - 3.5 Wahrscheinliche trigemino-autonome Kopfschmerzzerkrankung  
80 - 3.5.1 Wahrscheinlicher Clusterkopfschmerz

81 - 3.5.2 Wahrscheinliche paroxysmale Hemikranie  
82 - 3.5.3 Wahrscheinliche Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks  
83 - 3.5.4 Wahrscheinliche Hemicrania continua  
85 - 4.1 Primärer Hustenkopfschmerz  
86 - 4.1.1 Wahrscheinlicher primärer Hustenkopfschmerz  
87 - 4.2 Primärer Anstrengungskopfschmerz  
88 - 4.2.1 Wahrscheinlicher primärer Anstrengungskopfschmerz  
89 - 4.3 Primärer Sexualkopfschmerz  
90 - 4.3.1 Wahrscheinlicher primärer Sexualkopfschmerz  
91 - 4.4 Primärer Donnerschlagkopfschmerz  
92 - 4.5 Kältebedingter Kopfschmerz  
93 - 4.5.1 Kopfschmerzen zurückzuführen auf einen äußeren Kältereiz  
94 - 4.5.2 Kopfschmerzen zurückzuführen auf Einnahme oder Inhalation eines Kältereizes  
95 - 4.5.3 Wahrscheinlicher kältebedingter Kopfschmerz  
96 - 4.5.3.1 Kopfschmerzen wahrscheinlich zurückzuführen auf einen äußeren Kältereiz  
97 - 4.5.3.2 Kopfschmerzen wahrscheinlich zurückzuführen auf Einnahme oder Inhalation eines Kältereizes  
98 - 4.6 Kopfschmerz durch Einwirkung von Druck oder Zug auf den Kopf  
99 - 4.6.1 Kopfschmerz durch äußeren Druck  
100 - 4.6.2 Kopfschmerz durch äußeren Zug  
101 - 4.6.3 Wahrscheinlicher Kopfschmerz durch Einwirkung von Druck oder Zug auf den Kopf  
102 - 4.6.3.1 Wahrscheinlicher Kopfschmerz durch äußeren Druck  
103 - 4.6.3.2 Wahrscheinlicher Kopfschmerz durch äußeren Zug  
104 - 4.7 Primärer stechender Kopfschmerz  
105 - 4.7.1 Wahrscheinlicher primärer stechender Kopfschmerz

106 - 4.8 Münzkopfschmerz (engl. Nummulär headache)  
107 - 4.8.1 Wahrscheinlicher Münzkopfschmerz  
108 - 4.9 Schlafgebundener Kopfschmerz (engl. Hypnic headache)  
109 - 4.9.1 Wahrscheinlicher schlafgebundener Kopfschmerz  
110 - 4.10 Neu aufgetretener täglicher anhaltender Kopfschmerz (engl. New daily persistent headache)  
111 - 4.10.1 Wahrscheinlicher neu aufgetretener täglicher anhaltender Kopfschmerz  
113 - 5.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine traumatische Verletzung des Kopfes  
114 - 5.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine mittlere oder schwere traumatische Verletzung des Kopfes  
115 - 5.1.2 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine leichte traumatische Verletzung des Kopfes  
116 - 5.2 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine traumatische Verletzung des Kopfes  
117 - 5.2.1 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine mittlere oder schwere traumatische Verletzung des Kopfes  
118 - 5.2.2 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine leichte traumatische Verletzung des Kopfes  
119 - 5.3 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf ein HWS-Beschleunigungstrauma  
120 - 5.4 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf ein HWS-Beschleunigungstrauma  
121 - 5.5 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Kraniotomie  
122 - 5.6 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Kraniotomie  
124 - 6.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein zerebrales ischämisches Ereignis  
125 - 6.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen ischämischen Infarkt (zerebraler Infarkt)

126 - 6.1.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf einen ischämischen Infarkt (zerebraler Infarkt)  
127 - 6.1.1.2 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf einen früheren ischämischen Infarkt (zerebraler Infarkt)  
128 - 6.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine transitorische ischämische Attacke (TIA)  
129 - 6.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-traumatische intrakranielle Blutung  
130 - 6.2.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-traumatische intrazerebrale Blutung  
131 - 6.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-traumatische Subarachnoidalblutung (SAB)  
132 - 6.2.3 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf ein nicht-traumatisches akutes Subduralhämatom (aSDH)  
133 - 6.2.4 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine frühere nicht-traumatische intrakranielle Blutung  
134 - 6.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-rupturierte Gefäßfehlbildung  
135 - 6.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein nicht-rupturiertes sackförmiges Aneurysma  
136 - 6.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine arterio-venöse Malformation (AVM)  
137 - 6.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine durale arterio-venöse Fistel (dAVF)  
138 - 6.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein kavernoöses Angiom  
139 - 6.3.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine enzephalo-trigeminale oder leptomeningeale Angiomatose (Sturge-Weber-Syndrom)  
140 - 6.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Arteriitis  
141 - 6.4.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Riesenzellerarteriitis (RZA)  
142 - 6.4.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine primäre Vaskulitis des ZNS

143 - 6.4.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Vaskulitis des ZNS

144 - 6.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Störung der A. carotis oder A. vertebralis

145 - 6.5.1 Kopf-, Gesichts- oder Halsschmerz zurückzuführen auf eine Dissektion der A. carotis oder vertebralis

146 - 6.5.1.1 Akuter Kopf-, Gesichts- oder Halsschmerz zurückzuführen auf eine arterielle Dissektion

147 - 6.5.1.2 Anhaltender Kopf-, Gesichts- oder Halsschmerz zurückzuführen auf eine frühere arterielle Dissektion

148 - 6.5.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Endarteriektomie

149 - 6.5.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Carotis- oder Vertebralis-Angioplastie oder Stentimplantation

150 - 6.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hirnvenenerkrankung

151 - 6.6.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hirnvenenthrombose

152 - 6.6.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf Stentimplantation eines venösen Hirnsinus

153 - 6.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sonstige akute intrakranielle Störung

154 - 6.7.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen intrakraniellen endarteriellen Eingriff

155 - 6.7.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf Angiographie

156 - 6.7.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (engl. RCVS)

157 - 6.7.3.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf ein reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (RCVS)

158 - 6.7.3.2 Akuter Kopfschmerz wahrscheinlich zurückzuführen auf ein reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (RCVS)

159 - 6.7.3.3 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf ein früheres reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (RCVS)

160 - 6.7.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine arterielle Dissektion  
161 - 6.8 Kopfschmerz und/oder migräneartige Aura zurückzuführen auf eine chronische intrakranielle Vasculopathie  
162 - 6.8.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine zerebrale autosomal dominante Arteriopathie mit subkortikalen Infarkten und Leukenzephalopathie (engl. CADASIL)  
163 - 6.8.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine mitochondriale Enzephalopathie, Laktatazidose und Schlaganfall- ähnlichen Episoden (engl. MELAS)  
164 - 6.8.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Moyamoya- Angiopathie  
165 - 6.8.4 Migräneartige Aura zurückzuführen auf eine zerebrale Amyloidangiopathie  
166 - 6.8.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein retinales Vasculopathie- Syndrom mit zerebraler Leukenzephalopathie und systemischen Manifestationen  
167 - 6.8.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sonstige genetisch bedingte Vasculopathie  
168 - 6.9 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Hypophyseninfarkt  
170 - 7.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Liquordrucksteigerung  
171 - 7.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine idiopathische intrakranielle Hypertension (IIH)  
172 - 7.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Liquordrucksteigerung metabolischer, toxischer oder hormoneller Genese  
173 - 7.1.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Liquordrucksteigerung infolge einer Chromosomenstörung  
174 - 7.1.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Liquordrucksteigerung bei Hydrozephalus  
175 - 7.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Liquorunterdruck  
176 - 7.2.1 Postpunktioneller Kopfschmerz

177 - 7.2.2 Kopfschmerz bei Liquorfistel  
178 - 7.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein spontanes Liquoruntersdrucksyndrom  
179 - 7.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf nichtinfektiöse entzündliche Erkrankungen  
180 - 7.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Neurosarkoidose  
181 - 7.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine aseptische (nichtinfektiöse) Meningitis  
182 - 7.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere nicht-infektiöse entzündliche Erkrankung  
183 - 7.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine lymphozytäre Hypophysitis  
184 - 7.3.5 Syndrom der vorübergehenden Kopfschmerzen mit neurologischen Defiziten und Liquorlymphozytose (engl. HaNDL)  
185 - 7.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein intrakranielles Neoplasma  
186 - 7.4.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein intrakranielles Neoplasma  
187 - 7.4.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Kolloidzyste des dritten Hirnventrikels  
188 - 7.4.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Meningeosis carcinomatosa  
189 - 7.4.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine hypothalamische oder hypophysäre Über- oder Unterfunktion  
190 - 7.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrathekale Injektion  
191 - 7.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen epileptischen Anfall  
192 - 7.6.1 Iktaler Kopfschmerz bei Epilepsie  
193 - 7.6.2 Postiktaler Kopfschmerz  
194 - 7.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Chiari- Malformation Typ I (CM1)  
195 - 7.8 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere nichtvaskuläre intrakranielle Störung

197 - 8.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf Substanzgebrauch oder Substanzexposition  
198 - 8.1.1 Kopfschmerz induziert durch Stickoxid (NO)-Donatoren  
199 - 8.1.1.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch Stickoxid (NO)-Donatoren  
200 - 8.1.1.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch Stickoxid (NO)-Donatoren  
201 - 8.1.2 Kopfschmerz induziert durch Phosphodiesterase (PDE)-Hemmer  
202 - 8.1.3 Kopfschmerz induziert durch Kohlenmonoxid (CO)  
203 - 8.1.4 Kopfschmerz induziert durch Alkohol  
204 - 8.1.4.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch Alkohol  
205 - 8.1.4.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch Alkohol  
206 - 8.1.5 Kopfschmerz induziert durch Kokain  
207 - 8.1.6 Kopfschmerz induziert durch Histamin  
208 - 8.1.6.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch Histamin  
209 - 8.1.6.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch Histamin  
210 - 8.1.7 Kopfschmerz induziert durch Calcitonin-Gen-Related Peptide (CGRP)  
211 - 8.1.7.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch CGRP  
212 - 8.1.7.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch CGRP  
213 - 8.1.8 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen akuten Blutdruckanstieg durch eine exogene Substanz  
214 - 8.1.9 Kopfschmerz zurückzuführen auf den gelegentlichen Gebrauch einer nicht gegen Kopfschmerz eingesetzten Medikation  
215 - 8.1.10 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht gegen Kopfschmerz eingesetzte Dauermedikation  
216 - 8.1.11 Kopfschmerz zurückzuführen auf den Gebrauch oder Exposition einer anderen Substanz

217 - 8.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Medikamentenübergebrauch  
218 - 8.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Ergotaminübergebrauch  
219 - 8.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Triptanübergebrauch  
220 - 8.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Nicht-Opioid-Analgetika  
221 - 8.2.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Paracetamol  
222 - 8.2.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von nicht-steroidalen Antirheumatika (NSAR)  
223 - 8.2.3.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Acetylsalicylsäure  
224 - 8.2.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von anderen Nicht-Opioid-Analgetika  
225 - 8.2.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Opioidübergebrauch  
226 - 8.2.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Schmerzmittelmischpräparaten  
227 - 8.2.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Medikamenten aus mehreren Klassen, ohne Übergebrauch der Einzelsubstanzen  
228 - 8.2.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen unspezifizierten oder unbestätigten Übergebrauch von Medikamenten aus mehreren Klassen  
229 - 8.2.8 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch einer anderen Medikation  
230 - 8.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf den Entzug einer Substanz  
231 - 8.3.1 Koffeinentzugskopfschmerz  
232 - 8.3.2 Opioidentzugskopfschmerz  
233 - 8.3.3 Östrogenentzugskopfschmerz  
234 - 8.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf den Entzug anderer dauerhaft eingenommener Substanzen

236 - 9.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Infektion  
237 - 9.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis  
238 - 9.1.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis  
239 - 9.1.1.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis  
240 - 9.1.1.3 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine frühere bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis  
241 - 9.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine virale Meningitis oder Enzephalitis  
242 - 9.1.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine virale Meningitis  
243 - 9.1.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine virale Enzephalitis  
244 - 9.1.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Pilz- oder andere parasitäre Infektion  
245 - 9.1.3.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Pilz- oder andere parasitäre Infektion  
246 - 9.1.3.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Pilz- oder andere parasitäre Infektion  
247 - 9.1.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine lokalisierte Hirninfektion  
248 - 9.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische Infektion  
249 - 9.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische bakterielle Infektion  
250 - 9.2.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische bakterielle Infektion  
251 - 9.2.1.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische bakterielle Infektion  
252 - 9.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische virale Infektion  
253 - 9.2.2.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische virale Infektion

254 - 9.2.2.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische virale Infektion  
255 - 9.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere systemische Infektion  
256 - 9.2.3.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere systemische Infektion  
257 - 9.2.3.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere systemische Infektion  
259 - 10.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hypoxie und/oder Hyperkapnie  
260 - 10.1.1 Höhenkopfschmerz  
261 - 10.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Flugreise  
262 - 10.1.3 Taucherkopfschmerz  
263 - 10.1.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein Schlafapnoe-Syndrom  
264 - 10.2 Dialysekopfschmerz  
265 - 10.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine arterielle Hypertonie  
266 - 10.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein Phäochromozytom  
267 - 10.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine hypertensive Krise ohne hypertensive Enzephalopathie  
268 - 10.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine hypertensive Enzephalopathie  
269 - 10.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Präeklampsie oder Eklampsie  
270 - 10.3.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine autonome Dysreflexie  
271 - 10.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hypothyreose  
272 - 10.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf Fasten  
273 - 10.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine kardiale Erkrankung  
274 - 10.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere Störung der Homöostase  
276 - 11.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Schädelknochen  
277 - 11.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen des Halses

278 - 11.2.1 Zervikogener Kopfschmerz  
279 - 11.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine retropharyngeale Tendonitis  
280 - 11.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine kraniozervikale Dys-tonie  
281 - 11.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Augen  
282 - 11.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein akutes Engwinkelglaukom  
283 - 11.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Brechungsfehler  
284 - 11.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine entzündliche Erkrankung des Auges  
285 - 11.3.4 Trochlearis-Kopfschmerz  
286 - 11.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Ohren  
287 - 11.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Nase oder der Nasennebenhöhlen  
288 - 11.5.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine akute Rhinosinusitis  
289 - 11.5.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine chronische oder rezidivierende Rhinosinusitis  
290 - 11.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Zähne  
291 - 11.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen des Kiefergelenkes  
292 - 11.8 Kopf- oder Gesichtsschmerz zurückzuführen auf Entzündungen des Ligamentum stylohyoideum  
293 - 11.9 Kopf- oder Gesichtsschmerz zurückzuführen auf andere Gesichts- oder Schädelstrukturen  
295 - 12.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Somatisierungsstörung  
296 - 12.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine psychotische Störung  
298 - 13.1 Schmerzen zurückzuführen auf eine Läsion oder Erkrankung des N. trigeminus  
299 - 13.1.1 Trigeminusneuralgie  
300 - 13.1.1.1 Klassische Trigeminusneuralgie  
301 - 13.1.1.1.1 Klassische Trigeminusneuralgie, rein paroxysmal

302 - 13.1.1.1.2 Klassische Trigeminusneuralgie mit Dauerschmerz  
303 - 13.1.1.2 Sekundäre Trigeminusneuralgie  
304 - 13.1.1.2.1 Trigeminusneuralgie zurückzuführen auf Multiple Sklerose  
305 - 13.1.1.2.2 Trigeminusneuralgie zurückzuführen auf eine raumfordernde Läsion  
306 - 13.1.1.2.3 Trigeminusneuralgie zurückzuführen auf eine andere Ursache  
307 - 13.1.1.3 Idiopathische Trigeminusneuralgie  
308 - 13.1.1.3.1 Idiopathische Trigeminusneuralgie, rein paroxysmal  
309 - 13.1.1.3.2 Idiopathische Trigeminusneuralgie mit Dauerschmerz  
310 - 13.1.2 Schmerzhaftes Trigeminusneuropathie  
311 - 13.1.2.1 Schmerzhaftes Trigeminusneuropathie zurückzuführen auf Herpes zoster  
312 - 13.1.2.2 Postherpetische Trigeminusneuralgie  
313 - 13.1.2.3 Schmerzhaftes posttraumatisches Trigeminusneuropathie  
314 - 13.1.2.4 Schmerzhaftes Trigeminusneuropathie zurückzuführen auf eine andere Erkrankung  
315 - 13.1.2.5 Idiopathische schmerzhaftes Trigeminusneuropathie  
316 - 13.2 Schmerz zurückzuführen auf eine Läsion oder Erkrankung des IM. Glossopharyngeus  
317 - 13.2.1 Glossopharyngeusneuralgie  
318 - 13.2.1.1 Klassische Glossopharyngeusneuralgie  
319 - 13.2.1.2 Sekundäre Glossopharyngeusneuralgie  
320 - 13.2.1.3 Idiopathische Glossopharyngeusneuralgie  
321 - 13.2.2 Schmerzhaftes Glossopharyngeusneuropathie  
322 - 13.2.2.1 Schmerzhaftes Glossopharyngeusneuropathie zurückzuführen auf eine bekannte Ursache  
323 - 13.2.2.2 Idiopathische schmerzhaftes Glossopharyngeusneuropathie

324 - 13.3 Schmerz zurückzuführen auf eine Läsion oder Erkrankung des N. intermedius  
325 - 13.3.1 Intermediusneuralgie  
326 - 13.3.1.1 Klassische Intermediusneuralgie  
327 - 13.3.1.2 Sekundäre Intermediusneuralgie  
328 - 13.3.1.3 Idiopathische Intermediusneuralgie  
329 - 13.3.2 Schmerzhafte Intermediusneuropathie  
330 - 13.3.2.1 Schmerzhafte Intermediusneuropathie zurückzuführen auf einen Herpes zoster  
331 - 13.3.2.2 Postherpetische Intermediusneuralgie  
332 - 13.3.2.3 Schmerzhafte Intermediusneuropathie zurückzuführen auf eine andere Erkrankung  
333 - 13.3.2.4 Idiopathische schmerzhafte Intermediusneuropathie  
334 - 13.4 Okzipitalisneuralgie  
335 - 13.5 Nacken-Zungen-Syndrom (engl. Neck-tongue-syndrome)  
336 - 13.6 Schmerzhafte Optikusneuritis  
337 - 13.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine ischämische Lähmung des N. oculomotorius  
338 - 13.8 Tolosa-Hunt-Syndrom  
339 - 13.9 Paratrigeminales okulosphthalmopathisches (Raeder-) Syndrom  
340 - 13.10 Rezidivierende schmerzhafte ophthalmoplegische Neuropathie  
341 - 13.11 Syndrom des brennenden Mundes (engl. Burning mouth Syndrome - BMS)  
342 - 13.12 Anhaltender idiopathischer Gesichtsschmerz (engl. Persistent idiopathic facial pain - PIFP)  
343 - 13.13 Zentraler neuropathischer Schmerz  
344 - 13.13.1 Zentraler neuropathischer Schmerz zurückzuführen auf Multiple Sklerose (MS)  
345 - 13.13.2 Zentraler neuropathischer Schmerz nach Hirninfarkt (engl. Central post stroke pain - CPSP)  
347 - 14.1 Kopfschmerz nicht anderweitig klassifiziert

headint\_type3

3. Kopfschmerzart?

0 - nein  
1 - ja

headint3\_ichd3

3. Kopfschmerzart ICHD-3 Klassifikation

- 21 - 1.1 Migräne ohne Aura
- 22 - 1.2 Migräne mit Aura
- 23 - 1.2.1 Migräne mit typischer Aura
- 24 - 1.2.1.1 Typische Aura mit Kopfschmerz
- 25 - 1.2.1.2 Typische Aura ohne Kopfschmerz
- 26 - 1.2.2 Migräne mit Hirnstammaura
- 27 - 1.2.3 Hemiplegische Migräne
- 28 - 1.2.3.1 Familiäre hemiplegische Migräne (FHM)
- 29 - 1.2.3.1.1 Familiäre hemiplegische Migräne Typ 1 (FHM1)
- 30 - 1.2.3.1.2 Familiäre hemiplegische Migräne Typ 2 (FHM2)
- 31 - 1.2.3.1.3 Familiäre hemiplegische Migräne Typ 3 (FHM3)
- 32 - 1.2.3.1.4 Familiäre hemiplegische Migräne, andere Genloci
- 33 - 1.2.3.2 Sporadische hemiplegische Migräne (SHM)
- 34 - 1.2.4 Retinale Migräne
- 35 - 1.3 Chronische Migräne
- 36 - 1.4 Migränekomplikationen
- 37 - 1.4.1 Status migränosus
- 38 - 1.4.2 Anhaltende Aura ohne Hirninfarkt
- 39 - 1.4.3 Migränöser Infarkt
- 40 - 1.4.4 Epileptischer Anfall, durch Migräneaura getriggert
- 41 - 1.5 Wahrscheinliche Migräne
- 42 - 1.5.1 Wahrscheinliche Migräne ohne Aura
- 43 - 1.5.2 Wahrscheinliche Migräne mit Aura
- 44 - 1.6 Episodische Syndrome, die mit einer Migräne einhergehen können
- 45 - 1.6.1 Rezidivierende gastrointestinale Störungen
- 46 - 1.6.1.1 Zyklisches Erbrechen
- 47 - 1.6.1.2 Abdominelle Migräne

48 - 1.6.2 Gutartiger paroxysmaler Schwindel  
49 - 1.6.3 Gutartiger paroxysmaler Tortikollis  
51 - 2.1 Selten auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
52 - 2.1.1 Selten auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp mit perikranieller Schmerzempfindlichkeit  
53 - 2.1.2 Selten auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp ohne perikranielle Schmerzempfindlichkeit  
54 - 2.2 Häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
55 - 2.2.1 Häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp mit perikranieller Schmerzempfindlichkeit  
56 - 2.2.2 Häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp ohne perikranielle Schmerzempfindlichkeit  
57 - 2.3 Chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
58 - 2.3.1 Chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp mit perikranieller Schmerzempfindlichkeit  
59 - 2.3.2 Chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp ohne perikranielle Schmerzempfindlichkeit  
60 - 2.4 Wahrscheinlicher Kopfschmerz vom Spannungstyp  
61 - 2.4.1 Wahrscheinlicher selten auftretender, episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
62 - 2.4.2 Wahrscheinlicher häufig auftretender episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
63 - 2.4.3 Wahrscheinlicher chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp  
65 - 3.1 Clusterkopfschmerz  
66 - 3.1.1 Episodischer Clusterkopfschmerz  
67 - 3.1.2 Chronischer Clusterkopfschmerz  
68 - 3.2 Paroxysmale Hemikranie

69 - 3.2.1 Episodische paroxysmale Hemikranie  
70 - 3.2.2 Chronische paroxysmale Hemikranie  
71 - 3.3 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks  
72 - 3.3.1 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with conjunctival injection and tearing (SUNCT-Syndrom)  
73 - 3.3.1.1 Episodisches SUNCT-Syndrom  
74 - 3.3.1.2 Chronisches SUNCT-Syndrom  
75 - 3.3.2 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with cranial autonomic Symptoms (SUNA-Syndrom)  
76 - 3.3.2.1 Episodisches SUNA-Syndrom  
77 - 3.3.2.2 Chronisches SUNA-Syndrom  
78 - 3.4 Hemicrania continua  
79 - 3.5 Wahrscheinliche trigemino-autonome Kopfschmerzerkrankung  
80 - 3.5.1 Wahrscheinlicher Clusterkopfschmerz  
81 - 3.5.2 Wahrscheinliche paroxysmale Hemikranie  
82 - 3.5.3 Wahrscheinliche Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks  
83 - 3.5.4 Wahrscheinliche Hemicrania continua  
85 - 4.1 Primärer Hustenkopfschmerz  
86 - 4.1.1 Wahrscheinlicher primärer Hustenkopfschmerz  
87 - 4.2 Primärer Anstrengungskopfschmerz  
88 - 4.2.1 Wahrscheinlicher primärer Anstrengungskopfschmerz  
89 - 4.3 Primärer Sexualkopfschmerz  
90 - 4.3.1 Wahrscheinlicher primärer Sexualkopfschmerz  
91 - 4.4 Primärer Donnerschlagkopfschmerz  
92 - 4.5 Kältebedingter Kopfschmerz  
93 - 4.5.1 Kopfschmerzen zurückzuführen auf einen äußeren Kältereiz  
94 - 4.5.2 Kopfschmerzen zurückzuführen auf Einnahme oder Inhalation eines Kältereizes

95 - 4.5.3 Wahrscheinlicher kältebedingter Kopfschmerz  
96 - 4.5.3.1 Kopfschmerzen wahrscheinlich zurückzuführen auf einen äußeren Kältereiz  
97 - 4.5.3.2 Kopfschmerzen wahrscheinlich zurückzuführen auf Einnahme oder Inhalation eines Kältereizes  
98 - 4.6 Kopfschmerz durch Einwirkung von Druck oder Zug auf den Kopf  
99 - 4.6.1 Kopfschmerz durch äußeren Druck  
100 - 4.6.2 Kopfschmerz durch äußeren Zug  
101 - 4.6.3 Wahrscheinlicher Kopfschmerz durch Einwirkung von Druck oder Zug auf den Kopf  
102 - 4.6.3.1 Wahrscheinlicher Kopfschmerz durch äußeren Druck  
103 - 4.6.3.2 Wahrscheinlicher Kopfschmerz durch äußeren Zug  
104 - 4.7 Primärer stechender Kopfschmerz  
105 - 4.7.1 Wahrscheinlicher primärer stechender Kopfschmerz  
106 - 4.8 Münzkopfschmerz (engl. Nummulär headache)  
107 - 4.8.1 Wahrscheinlicher Münzkopfschmerz  
108 - 4.9 Schlafgebundener Kopfschmerz (engl. Hypnic headache)  
109 - 4.9.1 Wahrscheinlicher schlafgebundener Kopfschmerz  
110 - 4.10 Neu aufgetretener täglicher anhaltender Kopfschmerz (engl. New daily persistent headache)  
111 - 4.10.1 Wahrscheinlicher neu aufgetretener täglicher anhaltender Kopfschmerz  
113 - 5.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine traumatische Verletzung des Kopfes  
114 - 5.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine mittlere oder schwere traumatische Verletzung des Kopfes  
115 - 5.1.2 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine leichte traumatische Verletzung des Kopfes

116 - 5.2 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine traumatische Verletzung des Kopfes  
117 - 5.2.1 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine mittlere oder schwere traumatische Verletzung des Kopfes  
118 - 5.2.2 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine leichte traumatische Verletzung des Kopfes  
119 - 5.3 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf ein HWS-Beschleunigungstrauma  
120 - 5.4 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf ein HWS-Beschleunigungstrauma  
121 - 5.5 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Kraniotomie  
122 - 5.6 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Kraniotomie  
124 - 6.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein zerebrales ischämischer Ereignis  
125 - 6.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen ischämischen Infarkt (zerebraler Infarkt)  
126 - 6.1.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf einen ischämischen Infarkt (zerebraler Infarkt)  
127 - 6.1.1.2 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf einen früheren ischämischen Infarkt (zerebraler Infarkt)  
128 - 6.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine transitorische ischämische Attacke (TIA)  
129 - 6.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-traumatische intrakranielle Blutung  
130 - 6.2.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-traumatische intrazerebrale Blutung  
131 - 6.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-traumatische Subarachnoidalblutung (SAB)  
132 - 6.2.3 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf ein nicht-traumatisches akutes Subdurallhämatom (aSDH)

133 - 6.2.4 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine frühere nicht-traumatische intrakranielle Blutung

134 - 6.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht-rupturierte Gefäßfehlbildung

135 - 6.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein nicht-rupturiertes sackförmiges Aneurysma

136 - 6.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine arterio-venöse Malformation (AVM)

137 - 6.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine durale arterio-venöse Fistel (dAVF)

138 - 6.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein kavernoöses Angiom

139 - 6.3.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine enzephalo-trigeminale oder leptomeningeale Angiomatose (Sturge-Weber-Syndrom)

140 - 6.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Arteriitis

141 - 6.4.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Riesenzelleriitis (RZA)

142 - 6.4.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine primäre Vaskulitis des ZNS

143 - 6.4.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Vaskulitis des ZNS

144 - 6.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Störung der A. carotis oder A. vertebralis

145 - 6.5.1 Kopf-, Gesichts- oder Halsschmerz zurückzuführen auf eine Dissektion der A. carotis oder vertebralis

146 - 6.5.1.1 Akuter Kopf-, Gesichts- oder Halsschmerz zurückzuführen auf eine arterielle Dissektion

147 - 6.5.1.2 Anhaltender Kopf-, Gesichts- oder Halsschmerz zurückzuführen auf eine frühere arterielle Dissektion

148 - 6.5.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Endarteriektomie

149 - 6.5.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Carotis- oder Vertebralis-Angioplastie oder Stentimplantation

150 - 6.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hirnvenenerkrankung  
151 - 6.6.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hirnvenenthrombose  
152 - 6.6.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf Stentimplantation eines venösen Hirnsinus  
153 - 6.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sonstige akute intrakranielle Störung  
154 - 6.7.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen intrakraniellen endarteriellen Eingriff  
155 - 6.7.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf Angiographie  
156 - 6.7.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (engl. RCVS)  
157 - 6.7.3.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf ein reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (RCVS)  
158 - 6.7.3.2 Akuter Kopfschmerz wahrscheinlich zurückzuführen auf ein reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (RCVS)  
159 - 6.7.3.3 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf ein früheres reversibles zerebrales Vasokonstriktionsyndrom (RCVS)  
160 - 6.7.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine arterielle Dissektion  
161 - 6.8 Kopfschmerz und/oder migräneartige Aura zurückzuführen auf eine chronische intrakranielle Vasculopathie  
162 - 6.8.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine zerebrale autosomal dominante Arteriopathie mit subkortikalen Infarkten und Leukenzephalopathie (engl. CADASIL)  
163 - 6.8.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine mitochondriale Enzephalopathie, Laktatazidose und Schlaganfall-ähnlichen Episoden (engl. MELAS)  
164 - 6.8.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Moyamoya-Angiopathie  
165 - 6.8.4 Migräneartige Aura zurückzuführen auf eine zerebrale Amyloidangiopathie

166 - 6.8.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein retinales Vaskulopathie-Syndrom mit zerebraler Leukenzephalopathie und systemischen Manifestationen

167 - 6.8.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sonstige genetisch bedingte Vaskulopathie

168 - 6.9 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Hypophyseninfarkt

170 - 7.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Liquordrucksteigerung

171 - 7.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine idiopathische intrakranielle Hypertension (IIH)

172 - 7.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Liquordrucksteigerung metabolischer, toxischer oder hormoneller Genese

173 - 7.1.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Liquordrucksteigerung infolge einer Chromosomenstörung

174 - 7.1.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine sekundäre Liquordrucksteigerung bei Hydrozephalus

175 - 7.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Liquorunterdruck

176 - 7.2.1 Postpunktioneller Kopfschmerz

177 - 7.2.2 Kopfschmerz bei Liquorfistel

178 - 7.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein spontanes Liquorunderdrucksyndrom

179 - 7.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf nichtinfektiöse entzündliche Erkrankungen

180 - 7.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Neurosarkoidose

181 - 7.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine aseptische (nichtinfektiöse) Meningitis

182 - 7.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere nicht-infektiöse entzündliche Erkrankung

183 - 7.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine lymphozytäre Hypophysitis

184 - 7.3.5 Syndrom der vorübergehenden Kopfschmerzen mit neurologischen Defiziten und Liquorlymphozytose (engl. HaNDL)

185 - 7.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein intrakranielles Neoplasma

186 - 7.4.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein intrakranielles Neoplasma

187 - 7.4.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Kolloidzyste des dritten Hirnventrikels

188 - 7.4.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Meningeosis carcinomatosa

189 - 7.4.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine hypothalamische oder hypophysäre Über- oder Unterfunktion

190 - 7.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrathekale Injektion

191 - 7.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen epileptischen Anfall

192 - 7.6.1 Iktaler Kopfschmerz bei Epilepsie

193 - 7.6.2 Postiktaler Kopfschmerz

194 - 7.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Chiari- Malformation Typ I (CM1)

195 - 7.8 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere nichtvaskuläre intrakranielle Störung

197 - 8.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf Substanzgebrauch oder Substanzexposition

198 - 8.1.1 Kopfschmerz induziert durch Stickoxid (NO)-Donatoren

199 - 8.1.1.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch Stickoxid (NO)-Donatoren

200 - 8.1.1.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch Stickoxid (NO)-Donatoren

201 - 8.1.2 Kopfschmerz induziert durch Phosphodiesterase (PDE)-Hemmer

202 - 8.1.3 Kopfschmerz induziert durch Kohlenmonoxid (CO)

203 - 8.1.4 Kopfschmerz induziert durch Alkohol

204 - 8.1.4.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch Alkohol

205 - 8.1.4.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch Alkohol  
206 - 8.1.5 Kopfschmerz induziert durch Kokain  
207 - 8.1.6 Kopfschmerz induziert durch Histamin  
208 - 8.1.6.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch Histamin  
209 - 8.1.6.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch Histamin  
210 - 8.1.7 Kopfschmerz induziert durch Calcitonin-Gen-Related Peptide (CGRP)  
211 - 8.1.7.1 Sofortiger Kopfschmerz induziert durch CGRP  
212 - 8.1.7.2 Verzögerter Kopfschmerz induziert durch CGRP  
213 - 8.1.8 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen akuten Blutdruckanstieg durch eine exogene Substanz  
214 - 8.1.9 Kopfschmerz zurückzuführen auf den gelegentlichen Gebrauch einer nicht gegen Kopfschmerz eingesetzten Medikation  
215 - 8.1.10 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine nicht gegen Kopfschmerz eingesetzte Dauermedikation  
216 - 8.1.11 Kopfschmerz zurückzuführen auf den Gebrauch oder Exposition einer anderen Substanz  
217 - 8.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Medikamentenübergebrauch  
218 - 8.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Ergotaminübergebrauch  
219 - 8.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Triptanübergebrauch  
220 - 8.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Nicht-Opioid-Analgetika  
221 - 8.2.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Paracetamol  
222 - 8.2.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von nicht-steroidalen Antirheumatika (NSAR)  
223 - 8.2.3.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Acetylsalicylsäure

224 - 8.2.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von anderen Nicht-Opioid-Analgetika  
225 - 8.2.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Opioidübergebrauch  
226 - 8.2.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Schmerzmittelmischpräparaten  
227 - 8.2.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch von Medikamenten aus mehreren Klassen, ohne Übergebrauch der Einzelsubstanzen  
228 - 8.2.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen unspezifizierten oder unbestätigten Übergebrauch von Medikamenten aus mehreren Klassen  
229 - 8.2.8 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Übergebrauch einer anderen Medikation  
230 - 8.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf den Entzug einer Substanz  
231 - 8.3.1 Koffeinentzugskopfschmerz  
232 - 8.3.2 Opioidentzugskopfschmerz  
233 - 8.3.3 Östrogenentzugskopfschmerz  
234 - 8.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf den Entzug anderer dauerhaft eingenommener Substanzen  
236 - 9.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Infektion  
237 - 9.1.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis  
238 - 9.1.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis  
239 - 9.1.1.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis  
240 - 9.1.1.3 Anhaltender Kopfschmerz zurückzuführen auf eine frühere bakterielle Meningitis oder Meningoenzephalitis  
241 - 9.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine virale Meningitis oder Enzephalitis  
242 - 9.1.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine virale Meningitis

243 - 9.1.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine virale Enzephalitis  
244 - 9.1.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Pilz- oder andere parasitäre Infektion  
245 - 9.1.3.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Pilz- oder andere parasitäre Infektion  
246 - 9.1.3.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine intrakranielle Pilz- oder andere parasitäre Infektion  
247 - 9.1.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine lokalisierte Hirninfektion  
248 - 9.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische Infektion  
249 - 9.2.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische bakterielle Infektion  
250 - 9.2.1.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische bakterielle Infektion  
251 - 9.2.1.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische bakterielle Infektion  
252 - 9.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische virale Infektion  
253 - 9.2.2.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische virale Infektion  
254 - 9.2.2.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine systemische virale Infektion  
255 - 9.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere systemische Infektion  
256 - 9.2.3.1 Akuter Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere systemische Infektion  
257 - 9.2.3.2 Chronischer Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere systemische Infektion  
259 - 10.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hypoxie und/oder Hyperkapnie  
260 - 10.1.1 Höhenkopfschmerz  
261 - 10.1.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Flugreise  
262 - 10.1.3 Taucherkopfschmerz  
263 - 10.1.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein Schlafapnoe-Syndrom

264 - 10.2 Dialysekopfschmerz  
265 - 10.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine arterielle Hypertonie  
266 - 10.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein Phäochromozytom  
267 - 10.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine hypertensive Krise ohne hypertensive Enzephalopathie  
268 - 10.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine hypertensive Enzephalopathie  
269 - 10.3.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Präeklampsie oder Eklampsie  
270 - 10.3.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine autonome Dysreflexie  
271 - 10.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Hypothyreose  
272 - 10.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf Fasten  
273 - 10.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine kardiale Erkrankung  
274 - 10.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine andere Störung der Homöostase  
276 - 11.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Schädelknochen  
277 - 11.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen des Halses  
278 - 11.2.1 Zervikogener Kopfschmerz  
279 - 11.2.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine retropharyngeale Tendonitis  
280 - 11.2.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine kraniozervikale Dys-tonie  
281 - 11.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Augen  
282 - 11.3.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf ein akutes Engwinkelglaukom  
283 - 11.3.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf einen Brechungsfehler  
284 - 11.3.3 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine entzündliche Erkrankung des Auges  
285 - 11.3.4 Trochlearis-Kopfschmerz  
286 - 11.4 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Ohren

287 - 11.5 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Nase oder der Nasennebenhöhlen  
288 - 11.5.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine akute Rhinosinusitis  
289 - 11.5.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine chronische oder rezidivierende Rhinosinusitis  
290 - 11.6 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen der Zähne  
291 - 11.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf Erkrankungen des Kiefergelenkes  
292 - 11.8 Kopf- oder Gesichtsschmerz zurückzuführen auf Entzündungen des Ligamentum stylohyoideum  
293 - 11.9 Kopf- oder Gesichtsschmerz zurückzuführen auf andere Gesichts- oder Schädelstrukturen  
295 - 12.1 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine Somatisierungsstörung  
296 - 12.2 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine psychotische Störung  
298 - 13.1 Schmerzen zurückzuführen auf eine Läsion oder Erkrankung des N. trigeminus  
299 - 13.1.1 Trigeminusneuralgie  
300 - 13.1.1.1 Klassische Trigeminusneuralgie  
301 - 13.1.1.1.1 Klassische Trigeminusneuralgie, rein paroxysmal  
302 - 13.1.1.1.2 Klassische Trigeminusneuralgie mit Dauerschmerz  
303 - 13.1.1.2 Sekundäre Trigeminusneuralgie  
304 - 13.1.1.2.1 Trigeminusneuralgie zurückzuführen auf Multiple Sklerose  
305 - 13.1.1.2.2 Trigeminusneuralgie zurückzuführen auf eine raumfordernde Läsion  
306 - 13.1.1.2.3 Trigeminusneuralgie zurückzuführen auf eine andere Ursache  
307 - 13.1.1.3 Idiopathische Trigeminusneuralgie  
308 - 13.1.1.3.1 Idiopathische Trigeminusneuralgie, rein paroxysmal  
309 - 13.1.1.3.2 Idiopathische Trigeminusneuralgie mit Dauerschmerz  
310 - 13.1.2 Schmerzhaftige Trigeminusneuropathie

311 - 13.1.2.1 Schmerzhaftes Trigeminusneuropathie zurückzuführen auf Herpes zoster  
312 - 13.1.2.2 Postherpetische Trigeminusneuralgie  
313 - 13.1.2.3 Schmerzhaftes posttraumatische Trigeminusneuropathie  
314 - 13.1.2.4 Schmerzhaftes Trigeminusneuropathie zurückzuführen auf eine andere Erkrankung  
315 - 13.1.2.5 Idiopathische schmerzhaftes Trigeminusneuropathie  
316 - 13.2 Schmerz zurückzuführen auf eine Läsion oder Erkrankung des IM. Glossopharyngeus  
317 - 13.2.1 Glossopharyngeusneuralgie  
318 - 13.2.1.1 Klassische Glossopharyngeusneuralgie  
319 - 13.2.1.2 Sekundäre Glossopharyngeusneuralgie  
320 - 13.2.1.3 Idiopathische Glossopharyngeusneuralgie  
321 - 13.2.2 Schmerzhaftes Glossopharyngeusneuropathie  
322 - 13.2.2.1 Schmerzhaftes Glossopharyngeusneuropathie zurückzuführen auf eine bekannte Ursache  
323 - 13.2.2.2 Idiopathische schmerzhaftes Glossopharyngeusneuropathie  
324 - 13.3 Schmerz zurückzuführen auf eine Läsion oder Erkrankung des N. intermedius  
325 - 13.3.1 Intermediusneuralgie  
326 - 13.3.1.1 Klassische Intermediusneuralgie  
327 - 13.3.1.2 Sekundäre Intermediusneuralgie  
328 - 13.3.1.3 Idiopathische Intermediusneuralgie  
329 - 13.3.2 Schmerzhaftes Intermediusneuropathie  
330 - 13.3.2.1 Schmerzhaftes Intermediusneuropathie zurückzuführen auf einen Herpes zoster  
331 - 13.3.2.2 Postherpetische Intermediusneuralgie  
332 - 13.3.2.3 Schmerzhaftes Intermediusneuropathie zurückzuführen auf eine andere Erkrankung  
333 - 13.3.2.4 Idiopathische schmerzhaftes Intermediusneuropathie

- 334 - 13.4 Okzipitalisneuralgie
- 335 - 13.5 Nacken-Zungen-Syndrom  
(engl. Neck-tongue-syndrome)
- 336 - 13.6 Schmerzhaftes Optikusneuritis
- 337 - 13.7 Kopfschmerz zurückzuführen auf eine ischämische Lähmung des N. oculomotorius
- 338 - 13.8 Tolosa-Hunt-Syndrom
- 339 - 13.9 Paratrigeminales okulopathisches (Raeder-) Syndrom
- 340 - 13.10 Rezidivierende schmerzhafte ophthalmoplegische Neuropathie
- 341 - 13.11 Syndrom des brennenden Mundes (engl. Burning mouth Syndrome - BMS)
- 342 - 13.12 Anhaltender idiopathischer Gesichtsschmerz (engl. Persistent idiopathic facial pain - PIFP)
- 343 - 13.13 Zentraler neuropathischer Schmerz
- 344 - 13.13.1 Zentraler neuropathischer Schmerz zurückzuführen auf Multiple Sklerose (MS)
- 345 - 13.13.2 Zentraler neuropathischer Schmerz nach Hirninfarkt (engl. Central post stroke pain - CPSP)
- 347 - 14.1 Kopfschmerz nicht anderweitig klassifiziert
- 348 - 14.2 Kopfschmerz nicht spezifiziert

headint1\_known

War Ihnen die Diagnose '1. Kopfschmerzart' bereits bekannt?

- 0 - nein, es war bisher keine Diagnose bekannt
- 1 - nein, es war eine andere Diagnose bekannt
- 2 - ja

headint1\_known\_who

Worauf basierte die bisherige Einschätzung der Kopfschmerzdiagnose?

- 1 - Selbsteinschätzung
- 2 - Hausarzt
- 3 - Facharzt - Schmerztherapeut
- 4 - Facharzt - Neurologe
- 5 - sonstiges

headint2\_known

War Ihnen die Diagnose '2. Kopfschmerzart' bereits bekannt?

		0 - nein, es war bisher keine Diagnose bekannt 1 - nein, es war eine andere Diagnose bekannt 2 - ja
headint2_known_who	Worauf basierte die bisherige Einschätzung der Kopfschmerzdiagnose?	1 - Selbsteinschätzung 2 - Hausarzt 3 - Facharzt - Schmerztherapeut 4 - Facharzt - Neurologe 5 - sonstiges
headint3_known	War Ihnen die Diagnose '3. Kopfschmerzart' bereits bekannt?	0 - nein, es war bisher keine Diagnose bekannt 1 - nein, es war eine andere Diagnose bekannt 2 - ja
headint3_known_who	Worauf basierte die bisherige Einschätzung der Kopfschmerzdiagnose?	1 - Selbsteinschätzung 2 - Hausarzt 3 - Facharzt - Schmerztherapeut 4 - Facharzt - Neurologe 5 - sonstiges
headint_notes_yn	HEADINT: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
headint_note	HEADINT: Besonderheit	
headint_end	HEADINT: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>TONOMETRY</b>	<b>Augendruckmessung</b>	
tonometry_start	Augeninnendruckmessung: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
hsi_start	Hyperspektralkamera: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
autorefraction_start	Messung optische Korrektur Augen: Beginn [Datum, Uhrzeit]	

oct_start	Augenhintergrund Foto: Beginn [Datum, Uhrzeit]
podo_start	Fußdruckmessung: Beginn [Datum, Uhrzeit]
hsi_examiner	Hyperspektralkamera: Untersucher(in)
oct_examiner	Augenhintergrund Foto: Untersucher(in)
autorefraction_examiner	Messung optische Korrektur Augen: Untersucher(in)
tonometry_examiner	Augeninnendruckmessung: Untersucher(in)
podo_examiner	Fußdruckmessung: Untersucher(in)
oct_examiner2_yn	Augenhintergrund Foto: 2. Untersucher(in)? 0 - Nein 1 - Ja
hsi_examiner2_yn	Hyperspektralkamera: 2. Untersucher(in)? 0 - Nein 1 - Ja
autorefraction_examiner2_yn	Messung optische Korrektur Augen: 2. Untersucher(in)? 0 - Nein 1 - Ja
tonometry_examiner2_yn	Augeninnendruckmessung: 2. Untersucher(in)? 0 - Nein 1 - Ja
podo_examiner2_yn	Fußdruckmessung: 2. Untersucher(in)? 0 - nein 1 - ja
autorefraction_examiner2	Messung optische Korrektur Augen: Untersucher(in) 2

tonometry_examiner2	Augeninnendruckmessung: Untersucher(in) 2	
hsi_examiner2	Hyperspektralkamera: Untersucher(in) 2	
oct_examiner2	Augenhintergrund Foto: Untersucher(in) 2	
podo_examiner2	Fußdruckmessung: Untersucher(in) 2	
hsi_status	Hyperspektralkamera: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
oct_status	Augenhintergrund Foto: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
autorefraction_status	Messung optische Korrektur Augen: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
tonometry_status	Augeninnendruckmessung: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
podo_status	Fußdruckmessung: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
oct_cause	Augenhintergrund Foto: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
hsi_cause	Hyperspektralkamera: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang

- 6 - Daten- / Materialverlust
- 7 - Daten- / Material nicht verwertbar
- 8 - Sonstiger Grund

autorefraction_cause	Messung optische Korrektur Augen: Grund Nichtdurchführung	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verweigerung</li> <li>2 - Ausschlussgrund erfüllt</li> <li>3 - technisches Problem</li> <li>4 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>5 - kein Daten- / Materialeingang</li> <li>6 - Daten- / Materialverlust</li> <li>7 - Daten- / Material nicht verwertbar</li> <li>8 - Sonstiger Grund</li> </ul>
podo_cause	Fußdruckmessung: Grund Nichtdurchführung	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verweigerung</li> <li>2 - Ausschlussgrund erfüllt</li> <li>3 - technisches Problem</li> <li>4 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>5 - kein Daten- / Materialeingang</li> <li>6 - Daten- / Materialverlust</li> <li>7 - Daten- / Material nicht verwertbar</li> <li>8 - Sonstiger Grund</li> </ul>
tonometry_cause	Augeninnendruckmessung: Grund Nichtdurchführung	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verweigerung</li> <li>2 - Ausschlussgrund erfüllt</li> <li>3 - technisches Problem</li> <li>4 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>5 - kein Daten- / Materialeingang</li> <li>6 - Daten- / Materialverlust</li> <li>7 - Daten- / Material nicht verwertbar</li> <li>8 - Sonstiger Grund</li> </ul>
tonometry_cause_notes	Augeninnendruckmessung: Weitere Erläuterung	
autorefraction_cause_notes	Messung optische Korrektur Augen: Weitere Erläuterung	
hsi_cause_notes	Hyperspektralkamera: Weitere Erläuterung	
oct_cause_notes	Augenhintergrund Foto: Weitere Erläuterung	
podo_cause_notes	Fußdruckmessung: Weitere Erläuterung	

oct_treatment	Sind Sie derzeit in augenärztlicher Behandlung (nicht gemeint sind routinemäßige Kontroll-Untersuchungen)?	0 - nein 1 - ja
oct_lensurgery	Hatten Sie jemals eine Linsen-Operation?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
hsi_device	Hyperspektralkamera: Geräte-ID	1 - 386 - DiaspectiveVision Hyper- spektralkamera
tonometry_device	Augeninnendruckmessung: Geräte-ID	
podo_device	Fussdruckmessung: Geräte-ID	
autorefraction_device	Messung optische Korrektur Augen: Geräte-ID	
oct_device	Augenhintergrund Foto: Geräte-ID	
podo_id	Geräte-Untersuchungs-ID	
hsi_id	Hyperspektralkamera: Geräte-Untersuchungs-ID	
hsi_temp	Hyperspektralkamera: Raumtemperatur [°C]	
oct_temp	Augenhintergrund Foto: Raumtemperatur [°C]	
tonometry_temp	Augeninnendruckmessung: Raumtemperatur [°C]	
autorefraction_temp	Messung optische Korrektur Augen: Raumtemperatur [°C]	

podo_temp	Fußdruckmessung: Raumtemperatur [°C]	
tonometry_eye	Untersuchtes Auge	1 - beide Augen 2 - rechtes Auge 3 - linkes Auge
oct_eye	Untersuchtes Auge	1 - beide Augen 2 - rechtes Auge 3 - linkes Auge
autorefraction_eye	Untersuchtes Auge	1 - beide Augen 2 - rechtes Auge 3 - linkes Auge
hsi_notes_yn	Hyperspektralkamera: Besonderheiten?	0 - Nein 1 - Ja
oct_notes_yn	Augenhintergrund Foto: Besonderheiten?	0 - Nein 1 - Ja
tonometry_notes_yn	Augeninnendruckmessung: Besonderheiten?	0 - Nein 1 - Ja
autorefraction_notes_yn	Messung optische Korrektur Augen: Besonderheiten?	0 - Nein 1 - Ja
podo_notes_yn	Fußdruckmessung: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
tonometry_note	Augeninnendruckmessung: Besonderheiten	
oct_note	Augenhintergrund Foto: Besonderheiten	
autorefraction_note	Messung optische Korrektur Augen: Besonderheiten	
podo_note	Fußdruckmessung: Besonderheiten	

hsi_note	Hyperspektralkamera: Besonderheiten
hsi_end	Hyperspektralkamera: Ende [Datum, Uhrzeit]
autorefraction_end	Messung optische Korrektur Augen: Ende [Datum, Uhrzeit]
tonometry_end	Augeninnendruckmessung: Ende [Datum, Uhrzeit]
oct_end	Augenhintergrund Foto: Ende [Datum, Uhrzeit]
podo_end	Fußdruckmessung: Ende [Datum, Uhrzeit]
<b>TONOMEAS</b>	<b>Augendruckmessung: Messwerte</b>
tonomeas_od_iop	non-kontakt Augeninnendruck RA [mmHg]
tonomeas_od_iopg	Augeninnendruck nach Goldmann RA [mmHg]
tonomeas_od_iopcc	korneal kompensierter Augeninnendruck RA [mmHg]
tonomeas_od_wfscore	Waveform Score RA [mmHg]
tonomeas_od_cornealhyst	Korneale Hysterese RA [mmHg]
tonomeas_os_iop	non-kontakt Augeninnendruck LA [mmHg]
tonomeas_os_iopg	Augeninnendruck nach Goldmann LA [mmHg]
tonomeas_os_iopcc	korneal kompensierter Augeninnendruck LA [mmHg]

tonomeas_os_wfscore	Waveform Score LA [mmHg]
tonomeas_os_cornealhyst	Korneale Hysterese LA
<b>AUTOMEAS</b>	<b>Messung der Sehschärfe: Messwerte</b>
automeas_r_ar_sphere	AUTOMEAS: Autorefraktion Sphäre RA [dpt]
automeas_r_ar_cyl	AUTOMEAS: Autorefraktion Zylinder RA [dpt]
automeas_r_ar_axis	AUTOMEAS: Autorefraktion Achse RA [dpt]
automeas_r_ar_ci	AUTOMEAS: Autorefraktion Konfidenzindex RA
automeas_r_ar_se	AUTOMEAS: Autorefraktion Spherical Equivalent RA
automeas_r_ar_med_sphere	AUTOMEAS: Autorefraktion Median Sphäre RA [dpt]
automeas_r_ar_med_cyl	AUTOMEAS: Autorefraktion Median Zylinder RA [dpt]
automeas_r_ar_med_axis	AUTOMEAS: Autorefraktion Median Achse RA [°]
automeas_r_ar_med_se	AUTOMEAS: Autorefraktion Median Spherical Equivalent RA
automeas_r_ar_tl_sphere	AUTOMEAS: Autorefraktion Probelinse Sphäre RA [dpt]
automeas_r_ar_tl_cyl	AUTOMEAS: Autorefraktion Probelinse Zylinder RA [dpt]
automeas_r_ar_tl_axis	AUTOMEAS: Autorefraktion Probelinse Achse RA [°]

automeas_r_ar_cl_sphere	AUTOMEAS: Autorefraktion Kontaktlinse Sphäre RA [dpt]
automeas_r_ar_cl_cyl	AUTOMEAS: Autorefraktion Kontaktlinse Zylinder RA [dpt]
automeas_r_ar_cl_axis	AUTOMEAS: Autorefraktion Kontaktlinse Achse RA [°]
automeas_r_ar_cl_se	AUTOMEAS: Autorefraktion Spherical Equivalent Kontaktlinse RA
automeas_r_ar_pcd_sphere	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral composite data Sphäre RA [dpt]
automeas_r_ar_pcd_cyl	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral composite data Zylinder RA [dpt]
automeas_r_ar_pcd_axis	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral composite data Achse RA [°]
automeas_r_ar_pdiff_sphere	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral Differentiation Sphäre RA [dpt]
automeas_r_ar_pdiff_cyl	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral Differentiation Zylinder RA [dpt]
automeas_r_ar_pdiff_axis	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral Differentiation Achse RA [°]
automeas_r_va_bcva	AUTOMEAS: Subjektive Messung Best corrected visual acuity RA
automeas_r_sr_sphere	AUTOMEAS: subj. Refraktion Sphäre RA [dpt]
automeas_r_sr_cyl	AUTOMEAS: subj. Refraktion Zylinder RA [dpt]

automeas_r_sr_axis	AUTOMEAS: subj. Refraktion Achse RA [°]
automeas_r_sr_se	AUTOMEAS: subj. Refraktion Spherical Equivalent RA
automeas_r_km_r1_radius	AUTOMEAS: Keratometrie R1 Radius RA [mm]
automeas_r_km_r1_power	AUTOMEAS: Keratometrie R1 Power RA
automeas_r_km_r1_axis	AUTOMEAS: Keratometrie R1 Achse RA [°]
automeas_r_km_r2_radius	AUTOMEAS: Keratometrie R2 Radius RA [mm]
automeas_r_km_r2_power	AUTOMEAS: Keratometrie R2 Power RA
automeas_r_km_r2_axis	AUTOMEAS: Keratometrie R2 Achse RA [°]
automeas_r_km_avg_radius	AUTOMEAS: Keratometrie Average Radius RA [mm]
automeas_r_km_avg_power	AUTOMEAS: Keratometrie Average Power RA
automeas_r_km_cyl_power	AUTOMEAS: Keratometrie Zylinder Power RA [dpt]
automeas_r_km_cyl_axis	AUTOMEAS: Keratometrie Zylinder Achse RA [°]
automeas_r_km_med_r1_radius	AUTOMEAS: Keratometrie Median R1 Radius RA [mm]
automeas_r_km_med_r1_power	AUTOMEAS: Keratometrie Median R1 Power RA
automeas_r_km_med_r1_axis	AUTOMEAS: Keratometrie Median R1 Achse RA [°]

automeas\_r\_km\_med\_r2\_radius AUTOMEAS: Keratometrie Median R2 Radius  
RA [mm]

automeas\_r\_km\_med\_r2\_power AUTOMEAS: Keratometrie Median R2 Power  
RA

automeas\_r\_km\_med\_r2\_axis AUTOMEAS: Keratometrie Median R2 Achse RA  
[°]

automeas\_r\_km\_med\_avg\_radius AUTOMEAS: Keratometrie Median Average  
Radius RA [mm]

automeas\_r\_km\_med\_avg\_power AUTOMEAS: Keratometrie Median Average  
Power RA

automeas\_r\_km\_med\_cyl\_power AUTOMEAS: Keratometrie Median Zylinder  
Power RA [dpt]

automeas\_r\_km\_med\_cyl\_axis AUTOMEAS: Keratometrie Median Zylinder  
Achse RA [°]

automeas\_r\_cs\_size AUTOMEAS: Hornhautgröße/ -durchmesser RA  
[mm]

automeas\_r\_ps\_size AUTOMEAS: Pupillengröße/ -durchmesser RA  
[mm]

automeas\_r\_ps\_lamp AUTOMEAS: Lamp illumination state RA

automeas\_l\_ar\_sphere AUTOMEAS: Autorefraktion Sphäre LA [dpt]

automeas\_l\_ar\_cyl AUTOMEAS: Autorefraktion Zylinder LA [dpt]

automeas\_l\_ar\_axis AUTOMEAS: Autorefraktion Achse LA [dpt]

automeas\_l\_ar\_ci AUTOMEAS: Autorefraktion Konfidenzindex LA

automeas_l_ar_se	AUTOMEAS: Autorefraktion Spherical Equivalent LA
automeas_l_ar_med_sphere	AUTOMEAS: Autorefraktion Median Sphäre LA [dpt]
automeas_l_ar_med_cyl	AUTOMEAS: Autorefraktion Median Zylinder LA [dpt]
automeas_l_ar_med_axis	AUTOMEAS: Autorefraktion Median Achse LA [°]
automeas_l_ar_med_se	AUTOMEAS: Autorefraktion Median Spherical Equivalent LA
automeas_l_ar_tl_sphere	AUTOMEAS: Autorefraktion Probelinse Sphäre LA [dpt]
automeas_l_ar_tl_cyl	AUTOMEAS: Autorefraktion Probelinse Zylinder LA [dpt]
automeas_l_ar_tl_axis	AUTOMEAS: Autorefraktion Probelinse Achse LA [°]
automeas_l_ar_cl_sphere	AUTOMEAS: Autorefraktion Kontaktlinse Sphäre LA [dpt]
automeas_l_ar_cl_cyl	AUTOMEAS: Autorefraktion Kontaktlinse Zylinder LA [dpt]
automeas_l_ar_cl_axis	AUTOMEAS: Autorefraktion Kontaktlinse Achse LA [°]
automeas_l_ar_cl_se	AUTOMEAS: Autorefraktion Spherical Equivalent Kontaktlinse LA

automeas_l_ar_pcd_sphere	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral composite data Sphäre LA [dpt]
automeas_l_ar_pcd_cyl	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral composite data Zylinder LA [dpt]
automeas_l_ar_pcd_axis	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral composite data Achse LA [°]
automeas_l_ar_pdiff_sphere	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral Differentiation Sphäre LA [dpt]
automeas_l_ar_pdiff_cyl	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral Differentiation Zylinder LA [dpt]
automeas_l_ar_pdiff_axis	AUTOMEAS: Autorefraktion Peripheral Differentiation Achse LA [°]
automeas_l_va_bcva	AUTOMEAS: Subjektive Messung Best corrected visual acuity LA
automeas_l_sr_sphere	AUTOMEAS: subj. Refraktion Sphäre LA [dpt]
automeas_l_sr_cyl	AUTOMEAS: subj. Refraktion Zylinder LA [dpt]
automeas_l_sr_axis	AUTOMEAS: subj. Refraktion Achse LA [°]
automeas_l_sr_se	AUTOMEAS: subj. Refraktion Spherical Equivalent LA
automeas_l_km_r1_radius	AUTOMEAS: Keratometrie R1 Radius LA [mm]
automeas_l_km_r1_power	AUTOMEAS: Keratometrie R1 Power LA
automeas_l_km_r1_axis	AUTOMEAS: Keratometrie R1 Achse LA [°]
automeas_l_km_r2_radius	AUTOMEAS: Keratometrie R2 Radius LA [mm]

automeas_1_km_r2_power	AUTOMEAS: Keratometrie R2 Power LA
automeas_1_km_r2_axis	AUTOMEAS: Keratometrie R2 Achse LA [°]
automeas_1_km_avg_radius	AUTOMEAS: Keratometrie Average Radius LA [mm]
automeas_1_km_avg_power	AUTOMEAS: Keratometrie Average Power LA
automeas_1_km_cyl_power	AUTOMEAS: Keratometrie Zylinder Power LA [dpt]
automeas_1_km_cyl_axis	AUTOMEAS: Keratometrie Zylinder Achse LA [°]
automeas_1_km_med_r1_radius	AUTOMEAS: Keratometrie Median R1 Radius LA [mm]
automeas_1_km_med_r1_power	AUTOMEAS: Keratometrie Median R1 Power LA
automeas_1_km_med_r1_axis	AUTOMEAS: Keratometrie Median R1 Achse LA [°]
automeas_1_km_med_r2_radius	AUTOMEAS: Keratometrie Median R2 Radius LA [mm]
automeas_1_km_med_r2_power	AUTOMEAS: Keratometrie Median R2 Power LA
automeas_1_km_med_r2_axis	AUTOMEAS: Keratometrie Median R2 Achse LA [°]
automeas_1_km_med_avg_radius	AUTOMEAS: Keratometrie Median Average Radius LA [mm]
automeas_1_km_med_avg_power	AUTOMEAS: Keratometrie Median Average Power LA

automeas_l_km_med_cyl_power	AUTOMEAS: Keratometrie Median Zylinder Power LA [dpt]
automeas_l_km_med_cyl_axis	AUTOMEAS: Keratometrie Median Zylinder Achse LA [°]
automeas_l_cs_size	AUTOMEAS: Hornhautgröße/ -durchmesser LA [mm]
automeas_l_ps_size	AUTOMEAS: Pupillengröße/ -durchmesser LA [mm]
automeas_l_ps_lamp	AUTOMEAS: Lamp illumination state LA
automeas_pd_far	AUTOMEAS: Pupillendistanz Ferne [mm]
automeas_pd_near	AUTOMEAS: Pupillendistanz Nähe [mm]

## OCTREAD\_FR

## OCT-Reading Fundus RA

octread_fr_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
octread_fr_reader	Reader(in)	
octread_fr_reader2_yn	2. Reader(in)?	0 - nein 1 - ja
octread_fr_reader2	Reader(in) 2	
octread_fr_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
octread_fr_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem

		<ul style="list-style-type: none"> <li>4 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>5 - kein Daten- / Materialeingang</li> <li>6 - Daten- / Materialverlust</li> <li>7 - Daten- / Material nicht verwertbar</li> <li>8 - Sonstiger Grund</li> </ul>
octread_fr_cause_notes	Weitere Erläuterung	
octread_fr_macqual	Funduskopie Makula - Bildqualität	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - gute Qualität</li> <li>2 - mittlere Qualität</li> <li>3 - schlechte Qualität</li> <li>4 - kein Bild</li> </ul>
octread_fr_drusen	Drusen	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Keine Drusen</li> <li>1 - Kleine harte Drusen (&lt;63 <math>\mu\text{m}</math>, &lt;10)</li> <li>2 - Kleine harte Drusen (&lt;63 <math>\mu\text{m}</math>, &gt;10)</li> <li>3 - Weiche Drusen scharf begrenzt</li> <li>4 - Weiche Drusen unscharf begrenzt/ konfluierend</li> <li>5 - Pigmentepithelveränderungen (PEV)</li> <li>6 - Weiche Drusen scharf begrenzt mit PEV</li> <li>7 - Weiche Drusen unscharf begrenzt mit PEV</li> <li>8 - AMD Geografische Atrophie</li> <li>9 - AMD CNV</li> <li>10 - Proliferationen/Blutungen/harte Exsudate</li> <li>11 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_fr_npdrp	Zeichen einer NPDRP	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - keine</li> <li>2 - mild</li> <li>3 - mäßig</li> <li>4 - schwer</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_fr_npdr laser	Laserherd NPDRP	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nein</li> <li>1 - ja</li> </ul>
octread_fr_pdrp	Zeichen einer PDRP	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - keine</li> <li>2 - mild</li> <li>3 - mäßig</li> <li>4 - schwer</li> </ul>

		9 - nicht einschätzbar
octread_fr_pdrlaser	Laserherd PDRP	0 - nein 1 - ja
octread_fr_dme	Diabetisches Makulaödem DMÖ	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_hypertenrp	Zeichen einer hypertensiven Retinopathie	1 - keine 2 - Stadium I 3 - Stadium II 4 - Stadium III 5 - Stadium IV 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_occlusion	Gefäßverschlüsse	1 - keine 2 - ZVV 3 - VAV 4 - ZAV 5 - AAV 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_brvoedema	VAV Ödem	0 - nein 1 - ja
octread_fr_gliosis	Gliotisches Glitzern	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_atrophy	Andere degenerative Veränderungen/Atrophiezeichen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_nevus	Nävus	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar

octread_fr_tumor	Tumor	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_papqual	Funduskopie Papille - Bildqualität	1 - gute Qualität 2 - mittlere Qualität 3 - schlechte Qualität 4 - kein Bild
octread_fr_papcolor	Papillenfarbe	1 - vital 2 - blass
octread_fr_papbounds	Papillenbegrenzung	1 - scharf 2 - unscharf
octread_fr_diagnoses	Klinische Diagnosen: unauffälliger Befund	0 - nein 1 - ja
octread_fr_amd	AMD	1 - keine 2 - trockene AMD 3 - feuchte AMD 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_drp	DRP	1 - keine 2 - frühe DRP ohne DMÖ 3 - späte DRP ohne DMÖ 4 - DRP mit DMÖ 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_otheratro	Sonstige NH- oder Aderhautatrophien	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_fundhyper	Fundus hypertonicus	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar

octread_fr_diagnocclusion	Diagnose: Gefäßverschlüsse	1 - keine 2 - ZVV 3 - VAV 4 - ZAV 5 - AAV 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_epiglio	Epiretinale Gliose	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_macforamen	Makulaforamen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_retdystroph	Netzhautdystrophie	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_choroidalnevus	Aderhautnävus	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_diagnosistumor	Diagnose: Tumor	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_toxoplas	Toxoplasmoseherd	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_tilteddisc	Tilted disc	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar

octread_fr_glaucoma	V.a. Glaukom / Glaukom	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_papatrophy	Papillenatrophie (nicht glaukomatös)	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_odswelling	Papillenschwellung	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fr_otherfind	Andere Befunde	
octread_fr_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
octread_fr_note	Besonderheit	
octread_fr_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>OCTREAD_MR</b>	<b>OCT-Reading Makula RA</b>	
octread_mr_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
octread_mr_reader	Reader(in)	
octread_mr_reader2_yn	2. Reader(in)?	0 - nein 1 - ja
octread_mr_reader2	Reader(in) 2	
octread_mr_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt

octread_mr_cause	Grund Nichtdurchführung	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verweigerung</li> <li>2 - Ausschlussgrund erfüllt</li> <li>3 - technisches Problem</li> <li>4 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>5 - kein Daten- / Materialeingang</li> <li>6 - Daten- / Materialverlust</li> <li>7 - Daten- / Material nicht verwertbar</li> <li>8 - Sonstiger Grund</li> </ul>
octread_mr_cause_notes	Weitere Erläuterung	
octread_mr_scanexist	Scan vorhanden	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>2 - nein</li> <li>3 - teilweise</li> </ul>
octread_mr_scanqual	Scanqualität	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - gut</li> <li>2 - annehmbar</li> <li>3 - schlecht</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_mr_fovealdepr	Allgemein: Foveale Senke	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>2 - nein</li> <li>8 - fraglich</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_mr_vitreousif	Glaskörper: Hintere Glaskörpergrenzmembran sichtbar	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>2 - nein</li> <li>8 - fraglich</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_mr_ifdeteach	Ablösung	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - vollständig</li> <li>2 - teilweise</li> <li>3 - nicht abgelöst</li> </ul>
octread_mr_distdetfov	Entfernung zwischen Grenzmembran und Fovea [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_mr_centerdetach	Foveales Zentrum abgelöst	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>2 - nein</li> <li>8 - fraglich</li> </ul>

octread_mr_fovscanif	Hintere Glaskörpergrenzmembran im fovealen Scan sichtbar	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_vmafovscan	VMA im fovealen Scan	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_vmasize	Größe der VMA [ $\mu\text{m}$ ]	1 - fokal (= 1500 $\mu\text{m}$ ) 2 - breit (>1500 $\mu\text{m}$ ) 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_vmtfovscan	VMT im fovealen Scan	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_vmtsiz	Größe der VMT [ $\mu\text{m}$ ]	1 - fokal (= 1500 $\mu\text{m}$ ) 2 - breit (>1500 $\mu\text{m}$ ) 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_epimemb	Epiretinale Membran	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_epimembfovscan	Epiretinale Membran sichtbar im fovealen Scan	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_foveainvolved	Betrifft es die Fovea?	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar

octread_mr_ilmfolding	Faltenbildung der ILM (ohne Zeichen einer epiretinalen Membran)	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_fovilmfold	Faltung der ILM im Foveabereich	1 - temporal 2 - nasal 3 - beides 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_ilmocscans	Anzahl der Scans die eine ILM-Faltung zeigen	
octread_mr_ilmfoldlength	Maximale horizontale Länge der ILM-Faltung [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_mr_maculahole	Durchgreifendes Makulaforamen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_sizemachole	Größe des Makulaforamens	1 - klein ( $\leq 250\mu\text{m}$ ) 2 - mittel ( $>250-400\mu\text{m}$ ) 3 - groß ( $>400\mu\text{m}$ ) 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_lamellardefs	Defekte der Schichtung im fovealen Scan	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_pseudohole	Pseudofoamen im fovealen Scan	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_elipszone	Netzhautpathologien: Ellipsoide Zone in allen Scans intakt	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich

octread_mr_zonesubfield	Ellipsoide Zone im mittleren Umfeld der Fovea intakt	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_retinoschisis	Retinoschisis	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_outerlayer	Lokalisation in Außenschichten	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_subfieldinvolved	Mittleres Umfeld der Fovea betroffen von der Retinoschisis der Außenschichten	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_innerlayer	Innenschichten betroffen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_drusen	Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_over10smalldrusen	10 oder mehr kleine Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_numsmalldrusen	Anzahl der kleinen Drusen (ohne retikuläre Drusen; <63 $\mu\text{m}$ )	

octread_mr_intermeddrusen	1 oder mehr intermediäre oder große Drusen ( $>63 \mu\text{m}$ )	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_largedrusen	1 oder mehr große Drusen ( $>125 \mu\text{m}$ )	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_subfovdrusen	Drusen liegen subfoveolar	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_sizesubfovdrusen	Größe einzelne Druse im mittleren Umfeld der Fovea [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_mr_drusentofovea	Lage der nächsten Druse zur Fovea [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_mr_confluentdrusen	Konfluierende Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_hyrefldrusen	Fokale hyperreflektive Spots über den Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_drusencore	Drusen mit Kern	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_reticulardrusen	Retikuläre Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar

octread_mr_subfovreticdrusen	Subfoveolare retikuläre Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_ped	Pigmentepithelabhebung (PED)	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_pedsubfov	PED subfoveolar	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_hyperreflspotped	Hyperreflektive Spots in der Netzhaut über der PED	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_reflunderped	Reflektion unter der PED	1 - homogen hyporeflektiv 2 - homogen hyperreflektiv 3 - heterogen 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_pedwidth	Breite der größten PED [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_mr_pedheight	Höhe der größten PED [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_mr_hyperreflspots	Hyperreflektive Spots in der Netzhaut ohne Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_spotsoverzone	Hyperreflektive Spots über einer unterbrochenen ellipsoiden Zone	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich

octread_mr_spotsinfovea	Hyperreflektive Spots (ohne Drusen) im Foveabereich	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_temporalspotsilm	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ zwischen ILM und GCL/ IPL temporal	
octread_mr_nasalspotsilm	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ zwischen ILM und GCL/ IPL nasal	
octread_mr_temporalspotsinl	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ zwischen INL und OPL temporal	
octread_mr_nasalspotsinl	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ zwischen INL und OP nasal	
octread_mr_temporalspotsonl	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ ONL temporal	
octread_mr_nasalspotsonl	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ ONL nasal	
octread_mr_rpeatrophy	RPE-Atrophie	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_rpeatrosubfov	RPE-Atrophie subfoveolar	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_atrophiclayers	Mehrere Schichten atroph	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_rpeatrophylength	Maximale horizontale Ausdehnung der RPE [ $\mu\text{m}$ ]	

octread_mr_intraretinalcysts	Intraretinale Zysten/Flüssigkeit	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_numofcysts	Menge der Zysten/Flüssigkeit	1 - Wenige (= 3) 2 - multipel (>3)
octread_mr_sufovealcysts	Lokalisation der Zysten/Flüssigkeit subfoveal	0 - nein 1 - ja
octread_mr_parafovealcysts	Lokalisation der Zysten/Flüssigkeit parafoveal	0 - nein 1 - ja
octread_mr_cystshemisphere	Dominanz der Verteilung: obere/untere Hemisphäre	0 - nein 1 - ja
octread_mr_outertubulation	Outer retinal tubulation	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_subretinalfluid	Subretinale Flüssigkeit	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_subfovretfluid	Subfoveale subretinale Flüssigkeit	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_subretinalmat	Subretinals Material	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_subfovsubretmat	Subfoveales subretinales Material	

		1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_otherfindings	Andere abnormale Netzhautveränderungen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_otherfindingnotes	Welche?	
octread_mr_2ndgrading	2. Einschätzung notwendig	0 - nein 1 - ja
octread_mr_supervisor	Diskussion mit dem Supervisor	0 - nein 1 - ja
octread_mr_diagnosis	Klinische Diagnosen: unauffälliger Befund	0 - nein 1 - ja
octread_mr_amd	AMD	1 - keine 2 - trockene AMD 3 - feuchte AMD 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_dme	DMÖ	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_brvo	BRVO	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_crvo	CRVO	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar

octread_mr_cscr	CSCR	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_othercme	Anderes cME	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_mactel	MacTel	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_vitelliformmd	Vitelliforme MD	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_serousdetach	Seröse Abhebung	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_vmt	VMT	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_tractiveerm	Traktive ERM	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_maculaforamen	Makulaforamen	1 - keine 2 - Makulaschichtforamen 3 - Durchgreifendes Makulaforamen 4 - Pseudofoamen 9 - nicht einschätzbar
octread_mr_otherdiagnosis	Andere klinische Diagnose(n)	

		0 - nein 1 - ja
octread_mr_diagnostext	Welche?	
octread_mr_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
octread_mr_note	Besonderheit	
octread_mr_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>OCTREAD_FL</b>	<b>OCT-Reading Fundus LA</b>	
octread_fl_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
octread_fl_reader	Reader(in)	
octread_fl_reader2_yn	2. Reader(in)?	0 - nein 1 - ja
octread_fl_reader2	Reader(in) 2	
octread_fl_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
octread_fl_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
octread_fl_cause_notes	Weitere Erläuterung	
octread_fl_macqual	Funduskopie Makula - Bildqualität	1 - gute Qualität

		<ul style="list-style-type: none"> <li>2 - mittlere Qualität</li> <li>3 - schlechte Qualität</li> <li>4 - kein Bild</li> </ul>
octread_fl_drusen	Drusen	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - Keine Drusen</li> <li>1 - Kleine harte Drusen (&lt;63 <math>\mu\text{m}</math>, &lt;10)</li> <li>2 - Kleine harte Drusen (&lt;63 <math>\mu\text{m}</math>, &gt;10)</li> <li>3 - Weiche Drusen scharf begrenzt</li> <li>4 - Weiche Drusen unscharf begrenzt/konfluierend</li> <li>5 - Pigmentepithelveränderungen (PEV)</li> <li>6 - Weiche Drusen scharf begrenzt mit PEV</li> <li>7 - Weiche Drusen unscharf begrenzt mit PEV</li> <li>8 - AMD Geografische Atrophie</li> <li>9 - AMD CNV</li> <li>10 - Proliferationen/Blutungen/harte Exsudate</li> <li>11 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_fl_npdrp	Zeichen einer NPDRP	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - keine</li> <li>2 - mild</li> <li>3 - mäßig</li> <li>4 - schwer</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_fl_npdlaser	Laserherd NPDRP	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nein</li> <li>1 - ja</li> </ul>
octread_fl_pdrp	Zeichen einer PDRP	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - keine</li> <li>2 - mild</li> <li>3 - mäßig</li> <li>4 - schwer</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_fl_pdlaser	Laserherd PDRP	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nein</li> <li>1 - ja</li> </ul>
octread_fl_dme	Diabetisches Makulaödem DMÖ	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>2 - nein</li> <li>8 - fraglich</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>

octread_fl_hypertenrp	Zeichen einer hypertensiven Retinopathie	1 - keine 2 - Stadium I 3 - Stadium II 4 - Stadium III 5 - Stadium IV 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_occlusion	Gefäßverschlüsse	1 - keine 2 - ZVV 3 - VAV 4 - ZAV 5 - AAV 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_brvoedema	VAV Ödem	0 - nein 1 - ja
octread_fl_gliosis	Gliotisches Glitzern	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_atrophy	Andere degenerative Veränderungen/Atrophiezeichen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_nevus	Nävus	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_tumor	Tumor	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_papqual	Funduskopie Papille - Bildqualität	1 - gute Qualität 2 - mittlere Qualität 3 - schlechte Qualität

		4 - kein Bild
octread_fl_papcolor	Papillenfarbe	1 - vital 2 - blass
octread_fl_papbounds	Papillenbegrenzung	1 - scharf 2 - unscharf
octread_fl_diagnoses	Klinische Diagnosen: unauffälliger Befund	0 - nein 1 - ja
octread_fl_amd	AMD	1 - keine 2 - trockene AMD 3 - feuchte AMD 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_drp	DRP	1 - keine 2 - frühe DRP ohne DMÖ 3 - späte DRP ohne DMÖ 4 - DRP mit DMÖ 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_otherratro	Sonstige NH- oder Aderhautatrophien	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_fundhyper	Fundus hypertonicus	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_diagnocclusion	Diagnose: Gefäßverschlüsse	1 - keine 2 - ZVV 3 - VAV 4 - ZAV 5 - AAV 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_epiglio	Epiretinale Gliose	1 - ja 2 - nein

		8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_macforamen	Makulaforamen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_retdystroph	Netzhautdystrophie	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_choroidalnevus	Aderhautnävus	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_diagnostumor	Diagnose: Tumor	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_toxoplas	Toxoplasmoseherd	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_tilteddisc	Tilted disc	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_glaucoma	V.a. Glaukom / Glaukom	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_papatrophy	Papillenatrophie (nicht glaukomatös)	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar

octread_fl_odswelling	Papillenschwellung	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_fl_otherfind	Andere Befunde	
octread_fl_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
octread_fl_note	Besonderheit	
octread_fl_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>OCTREAD_ML</b>	<b>OCT-Reading Makula LA</b>	
octread_ml_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
octread_ml_reader	Reader(in)	
octread_ml_reader2_yn	2. Reader(in)?	0 - nein 1 - ja
octread_ml_reader2	Reader(in) 2	
octread_ml_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
octread_ml_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
octread_ml_cause_notes	Weitere Erläuterung	

octread_ml_scanexist	Scan vorhanden	1 - ja 2 - nein 3 - teilweise
octread_ml_scanqual	Scanqualität	1 - gut 2 - annehmbar 3 - schlecht 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_fovealdepr	Allgemein: Foveale Senke	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_vitreousif	Glaskörper: Hintere Glaskörpergrenzmembran sichtbar	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_ifdeteach	Ablösung	1 - vollständig 2 - teilweise 9 - nicht einschätzbar 3 - nicht abgelöst
octread_ml_distdetfov	Entfernung zwischen Grenzmembran und Fovea [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_ml_centerdetach	Foveales Zentrum abgelöst	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_fovscanif	Hintere Glaskörpergrenzmembran im fovealen Scan sichtbar	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_vmafovscan	VMA im fovealen Scan	

		1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_vmasize	Größe der VMA	1 - fokal (= 1500 $\mu\text{m}$ ) 2 - breit (>1500 $\mu\text{m}$ ) 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_vmtfovscan	VMT im fovealen Scan	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_vmtsize	Größe der VMT	1 - fokal (= 1500 $\mu\text{m}$ ) 2 - breit (>1500 $\mu\text{m}$ ) 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_epimemb	Epiretinale Membran	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_epimembfovscan	Epiretinale Membran sichtbar im fovealen Scan	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_foveainvolved	Betrifft es die Fovea?	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_ilmfolding	Faltenbildung der ILM (ohne Zeichen einer epiretinalen Membran)	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_fovilmfold	Faltung der ILM im Foveabereich	1 - temporal

- 2 - nasal
- 3 - beides
- 9 - nicht einschätzbar

octread_ml_ilmocscans	Anzahl der Scans die eine ILM-Faltung zeigen	
octread_ml_ilmfoldlength	Maximale horizontale Länge der ILM-Faltung [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_ml_maculahole	Durchgreifendes Makulaforamen	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>2 - nein</li> <li>8 - fraglich</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_ml_sizemachole	Größe des Makulaforamens	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - klein (<math>\leq 250\mu\text{m}</math>)</li> <li>2 - mittel (<math>&gt;250-400\mu\text{m}</math>)</li> <li>3 - groß (<math>&gt;400\mu\text{m}</math>)</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_ml_lamellardefs	Defekte der Schichtung im fovealen Scan	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>2 - nein</li> <li>8 - fraglich</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_ml_pseudohole	Pseudoforamen im fovealen Scan	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>2 - nein</li> <li>8 - fraglich</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_ml_elipszone	Netzhautpathologien: Ellipsoide Zone in allen Scans intakt	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>2 - nein</li> <li>8 - fraglich</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_ml_zonesubfield	Ellipsoide Zone im mittleren Umfeld der Fovea intakt	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>2 - nein</li> <li>8 - fraglich</li> <li>9 - nicht einschätzbar</li> </ul>
octread_ml_retinoschisis	Retinoschisis	

		1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_outerlayer	Lokalisation in Außenschichten	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_subfieldinvolved	Mittleres Umfeld der Fovea betroffen von der Retinoschisis der Außenschichten	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_innerlayer	Innenschichten betroffen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_drusen	Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_over10smalldrusen	10 oder mehr kleine Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_numsmalldrusen	Anzahl der kleinen Drusen (ohne retikuläre Drusen; <63 $\mu\text{m}$ )	
octread_ml_intermeddrusen	1 oder mehr intermediäre oder große Drusen (>63 $\mu\text{m}$ )	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_largedrusen	1 oder mehr große Drusen (>125 $\mu\text{m}$ )	1 - ja 2 - nein

		8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_subfovdrusen	Drusen liegen subfoveolar	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_sizesubfovdrusen	Größte einzelne Druse im mittleren Umfeld der Fovea [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_ml_drusentofovea	Lage der nächsten Druse zur Fovea [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_ml_confluentdrusen	Konfluierende Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_hyrefldrusen	Fokale hyperreflektive Spots über den Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_drusencore	Drusen mit Kern	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_reticulardrusen	Retikuläre Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_subfovreticdrusen	Subfoveolare retikuläre Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_ped	Pigmentepithelabhebung (PED)	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich

		9 - nicht einschätzbar
octread_ml_pedsubfov	PED subfoveolar	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_hyperreflspotped	Hyperreflektive Spots in der Netzhaut über der PED	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_reflunderped	Reflektion unter der PED	1 - homogen hyporeflektiv 2 - homogen hyperreflektiv 3 - heterogen 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_pedwidth	Breite der größten PED [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_ml_pedheight	Höhe der größten PED [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_ml_hyperreflspots	Hyperreflektive Spots in der Netzhaut ohne Drusen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_spotsoverzone	Hyperreflektive Spots über einer unterbrochenen ellipsoiden Zone	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_spotsinfovea	Hyperreflektive Spots (ohne Drusen) im Foveabereich	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_temporalspotsilm	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ zwischen ILM und GCL/ IPL temporal	

octread_ml_nasalspotsilm	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ zwischen ILM und GCL/ IPL nasal	
octread_ml_temporalspotsinl	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ zwischen INL und OPL temporal	
octread_ml_nasalspotsinl	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ zwischen INL und OP nasal	
octread_ml_temporalspotsonl	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ ONL temporal	
octread_ml_nasalspotsonl	Anzahl der Spots 500 bis 1500 $\mu\text{m}$ ONL nasal	
octread_ml_rpeatrophy	RPE-Atrophie	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_rpeatrosubfov	RPE-Atrophie subfoveolar	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_atrophiclayers	Mehrere Schichten atroph	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_rpeatrophylength	Maximale horizontale Ausdehnung der RPE [ $\mu\text{m}$ ]	
octread_ml_intraretinalcysts	Intraretinale Zysten/Flüssigkeit	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_numofcysts	Menge der Zysten/Flüssigkeit	1 - Wenige (= 3)

2 - multipel (>3)

octread_ml_sufovealcysts	Lokalisation der Zysten/Flüssigkeit subfoveal	0 - nein 1 - ja
octread_ml_parafovealcysts	Lokalisation der Zysten/Flüssigkeit parafoveal	0 - nein 1 - ja
octread_ml_cystshemisphere	Dominanz der Verteilung: obere/untere Hemisphäre	0 - nein 1 - ja
octread_ml_outertubulation	Outer retinal tubulation	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_subretinalfluid	Subretinale Flüssigkeit	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_subfovretfluid	Subfoveale subretinale Flüssigkeit	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_subretinalmat	Subretinals Material	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_subfovsubretmat	Subfoveales subretinales Material	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_otherfindings	Andere abnormale Netzhautveränderungen	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar

octread_ml_otherfindingnotes	Welche?	
octread_ml_2ndgrading	2. Einschätzung notwendig	0 - nein 1 - ja
octread_ml_supervisor	Diskussion mit dem Supervisor	0 - nein 1 - ja
octread_ml_diagnosis	Klinische Diagnosen: unauffälliger Befund	0 - nein 1 - ja
octread_ml_amd	AMD	1 - keine 2 - trockene AMD 3 - feuchte AMD 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_dme	DMÖ	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_brvo	BRVO	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_crvo	CRVO	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_cscr	CSCR	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_othercme	Anderes cME	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich

		9 - nicht einschätzbar
octread_ml_mactel	MacTel	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_vitelliformmd	Vitelliforme MD	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_serousdetach	Seröse Abhebung	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_vmt	VMT	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_tractiveerm	Traktive ERM	1 - ja 2 - nein 8 - fraglich 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_maculaforamen	Makulaforamen	1 - keine 2 - Makulaschichtforamen 3 - Durchgreifendes Makulaforamen 4 - Pseudofoamen 9 - nicht einschätzbar
octread_ml_otherdiagnosis	Andere klinische Diagnose(n)	0 - nein 1 - ja
octread_ml_diagnostext	Welche?	
octread_ml_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja

octread_ml_note	Besonderheit	
octread_ml_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>TMSOPD</b>	<b>TMS: Ablauf</b>	
tmsopd_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
tmsopd_appear	Ist der Proband erschienen?	0 - nein 1 - ja
tmsopd_covid19_rapid	Corona-Schnelltest	1 - negativer Corona-Schnelltest - (Selbsttest) vor Ort 2 - negativer Corona-Schnelltest - Testzentrum 3 - negativer Corona-PCR-Test - Test- zentrum
tmsopd_examiner	Untersucher(in)	
tmsopd_examiner2_yn	2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
tmsopd_examiner2	Untersucher(in) 2	
tmsopd_cons_dataprocess	Einverständnis Datenverarbeitung TMS durch UMG und CM	0 - nein 1 - ja
tmsopd_abs_epilepsy	Absolute Ausschlusskriterien: Hatten Sie jemals einen epileptischen Anfall?	0 - nein 1 - ja
tmsopd_abs_neuro	Absolute Ausschlusskriterien: Haben Sie einen implantierten Neurostimulator (z. B. DBS, epi- oder subdural, VNS)?	0 - nein 1 - ja
tmsopd_abs_cochlea	Absolute Ausschlusskriterien: Haben Sie ein Cochleaimplantat?	

		0 - nein 1 - ja
tmsopd_abs_pace	Absolute Ausschlusskriterien: Haben Sie einen Herzschrittmacher, Defibrillator (ICD-Systeme), implantierten Herzmonitor oder ein Vena-cava-Schirmchen?	0 - nein 1 - ja
tmsopd_abs_metal	Absolute Ausschlusskriterien: Haben Sie Metall im Gehirn, im Schädel, oder an der Wirbelsäule (z. B. Splitter oder Bruchstücke, Clips, Schrauben)?	0 - nein 2 - ja, aber TMS-tauglich 1 - ja
tmsopd_abs_pump	Absolute Ausschlusskriterien: Haben Sie eine implantierbare Medikamentenpumpe?	0 - nein 1 - ja
tmsopd_abs_gravidity	Absolute Ausschlusskriterien: Sind Sie schwanger?	0 - nein 1 - ja
tmsopd_abs_other_yn	Absolute Ausschlusskriterien: anderer absoluter Ausschlussgrund?	0 - nein 1 - ja
tmsopd_abs_other	Anderer absoluter Ausschlussgrund	
tmsopd_cons_tms	Einverständnis Teilnahme TMS	0 - nein 1 - ja
tmsopd_status	Status - Kann die Untersuchung stattfinden?	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
tmsopd_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust

tmsopd_cause_notes	Weitere Erläuterung	
tmsopd_device	Geräte-ID	
tmsopd_id	Geräte-Untersuchungs-ID	
tmsopd_temp	Raumtemperatur [°C]	
tmsopd_hemisphere_rc_l_yn	Linke Hemisphäre Rekrutierungskurve vollständig	0 - nein 1 - ja
tmsopd_hemisphere_rc_r_yn	Rechte Hemisphäre Rekrutierungskurve vollständig	0 - nein 1 - ja
tmsopd_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
tmsopd_note	Besonderheit	
tmsopd_crm_info	Information an das PBM?	0 - nein 1 - ja
tmsopd_crm_note	Welche?	
tmsopd_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>TMSMEAS</b>	<b>Transkranielle Magnetstimulation (TMS): Messwerte</b>	
tmsmeas_id	Geräte-Untersuchungs-ID	
tmsmeas_date	Datum [Datum, Uhrzeit]	

tmsmeas_rmt_lh	Ruheschwelle linke Hemisphäre [%]
tmsmeas_rmt_rh	Ruheschwelle rechte Hemisphäre [%]
tmsmeas_amt_lh	Aktive Schwelle linke Hemisphäre [%]
tmsmeas_amt_rh	Aktive Schwelle rechte Hemisphäre [%]
tmsmeas_intensity_state1_lh	Rekrutierungskurve State 1 linke Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state2_lh	Rekrutierungskurve State 2 linke Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state3_lh	Rekrutierungskurve State 3 linke Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state4_lh	Rekrutierungskurve State 4 linke Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state5_lh	Rekrutierungskurve State 5 linke Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state6_lh	Rekrutierungskurve State 6 linke Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state7_lh	Rekrutierungskurve State 7 linke Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state8_lh	Rekrutierungskurve State 8 linke Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state1_rh	Rekrutierungskurve State 1 rechte Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state2_rh	Rekrutierungskurve State 2 rechte Hemisphäre (Intensität) [%]

tmsmeas_intensity_state3_rh	Rekrutierungskurve State 3 rechte Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state4_rh	Rekrutierungskurve State 4 rechte Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state5_rh	Rekrutierungskurve State 5 rechte Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state6_rh	Rekrutierungskurve State 6 rechte Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state7_rh	Rekrutierungskurve State 7 rechte Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_intensity_state8_rh	Rekrutierungskurve State 8 rechte Hemisphäre (Intensität) [%]
tmsmeas_amplitude_state1_lh	Rekrutierungskurve State 1 linke Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state2_lh	Rekrutierungskurve State 2 linke Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state3_lh	Rekrutierungskurve State 3 linke Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state4_lh	Rekrutierungskurve State 4 linke Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state5_lh	Rekrutierungskurve State 5 linke Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state6_lh	Rekrutierungskurve State 6 linke Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state7_lh	Rekrutierungskurve State 7 linke Hemisphäre (Amplitude) [mV]

tmsmeas_amplitude_state8_lh	Rekrutierungskurve State 8 linke Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state1_rh	Rekrutierungskurve State 1 rechte Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state2_rh	Rekrutierungskurve State 2 rechte Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state3_rh	Rekrutierungskurve State 3 rechte Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state4_rh	Rekrutierungskurve State 4 rechte Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state5_rh	Rekrutierungskurve State 5 rechte Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state6_rh	Rekrutierungskurve State 6 rechte Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state7_rh	Rekrutierungskurve State 7 rechte Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_amplitude_state8_rh	Rekrutierungskurve State 8 rechte Hemisphäre (Amplitude) [mV]
tmsmeas_rc_max_slope_lh	maximaler Anstieg der Rekrutierungskurve linke Hemisphäre (%MSO) [%]
tmsmeas_rc_max_slope_rh	maximaler Anstieg der Rekrutierungskurve rechte Hemisphäre (%MSO) [%]
tmsmeas_cs_lh	Konditionierender Stimulus linke Hemipshere (%MSO) [%]

tmsmeas_cs_rh	Konditionierender Stimulus rechte Hemisphere (%MSO) [%]
tmsmeas_sp_avg_lh	Amplitude Einzelpuls an max. Anstieg Rekrutierungskurve linke Hemisphäre [mV]
tmsmeas_sp_avg_rh	Amplitude Einzelpuls an max. Anstieg Rekrutierungskurve rechte Hemisphäre [mV]
tmsmeas_sici_avg_lh	Amplitude SICI linke Hemisphere [mV]
tmsmeas_sici_avg_rh	Amplitude SICI rechte Hemisphere [mV]
tmsmeas_icf_avg_lh	Amplitude ICF linke Hemisphere [mV]
tmsmeas_icf_avg_rh	Amplitude ICF rechte Hemisphere [mV]
tmsmeas_bgemg_lh	Amplitude Hintergrundaktivität linke Hemisphere [mV]
tmsmeas_bgemg_rh	Amplitude Hintergrundaktivität rechte Hemisphere [mV]
tmsmeas_sici_lh	Hemmung SICI linke Hemisphere [%]
tmsmeas_sici_rh	Hemmung SICI rechte Hemisphere [%]
tmsmeas_icf_lh	Fazilitierung ICF linke Hemisphere [%]
tmsmeas_icf_rh	Fazilitierung ICF rechte Hemisphere [%]
tmsmeas_zml_lh	Zentralmotorische Leitungszeit linke Hemisphere [ms]
tmsmeas_zml_rh	Zentralmotorische Leitungszeit rechte Hemisphere [ms]

tmsmeas_pml_lh	Periphere motorische Leitungszeit linke Hemisphere [ms]
tmsmeas_pml_rh	Periphere motorische Leitungszeit rechte Hemisphere [ms]
tmsmeas_gml_lh	Gesamtmotorische Leitzeit linke Hemisphere [ms]
tmsmeas_gml_rh	Gesamtmotorische Leitzeit rechte Hemisphere [ms]

**PODOMEAS**                      **Fußdruckmessung: Messwerte**

podomeas_date	Datum [Datum]
podomeas_distri_left	Kraftverteilung links [%] [%]
podomeas_distri_right	Kraftverteilung rechts [%] [%]
podomeas_distri_anterior	Kraftverteilung anterior [%] [%]
podomeas_distri_posterior	Kraftverteilung posterior [%] [%]
podomeas_max_pressure_left	Maximum links [N] [N]
podomeas_max_pressure_right	Maximum rechts [N] [N]
podomeas_surface_left	Oberfläche links [cm <sup>2</sup> ] [cm <sup>2</sup> ]
podomeas_surface_right	Oberfläche rechts [cm <sup>2</sup> ] [cm <sup>2</sup> ]
podomeas_footrotation_left	Fußrotation links [°] [°]
podomeas_footrotation_right	Fußrotation rechts [°] [°]

podomeas_cop_rotation	COP-Rotation [°] [°]
podomeas_max_lat_movement	Laterale Bewegung (max.) [mm] [mm]
podomeas_min_lat_movement	Laterale Bewegung (min.) [mm] [mm]
podomeas_max_sag_movement	Bewegung anterior/ posterior (max.) [mm] [mm]
podomeas_min_sag_movement	Bewegung anterior/ posterior (min.) [mm] [mm]
podomeas_total_lat_movement	Gesamte laterale Bewegung [mm] [mm]
podomeas_total_sag_movement	Gesamte a/ p-Bewegung [mm] [mm]
podomeas_cop_distance	Zurückgelegte COP-Strecke [mm] [mm]
podomeas_cop_velocity	Geschwindigkeit [mm/s] [mm/s]
podomeas_conf_interval	Konfidenzintervall (95%) [%]
podomeas_cop_area	COP-Fläche [mm <sup>2</sup> ] [mm <sup>2</sup> ]

## ETMEAS

## Eye-Tracker: Messwerte (Folien)

etmeas_f1_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie1 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f1_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie1 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f1_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie1 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]

etmeas_f1_all_aois_fc	ETMEAS: Folie1 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f1_all_aois_pc	ETMEAS: Folie1 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f1_all_aois_dt	ETMEAS: Folie1 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f1_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie1 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f1_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie1 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f1_rchicken_tfff_l	ETMEAS: Folie1 - roasted chicken, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f1_rchicken_mfd_l	ETMEAS: Folie1 - roasted chicken, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f1_rchicken_medfd_l	ETMEAS: Folie1 - roasted chicken, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f1_rchicken_fc_l	ETMEAS: Folie1 - roasted chicken, fixation count ,left
etmeas_f1_rchicken_pc_l	ETMEAS: Folie1 - roasted chicken, pass count ,left
etmeas_f1_rchicken_dt_l	ETMEAS: Folie1 - roasted chicken, dwell time ,left [s]
etmeas_f1_rchicken_sfd_l	ETMEAS: Folie1 - roasted chicken, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f1_rchicken_rdt_l	ETMEAS: Folie1 - roasted chicken, relative dwell time ,left

etmeas_f1_rchicken_rfc_l	ETMEAS: Folie1 - roasted chicken, relative fixation count ,left
etmeas_f1_rchicken_ahr_l	ETMEAS: Folie1 - roasted chicken, hit rate ,left [%]
etmeas_f1_fruitveg_tfff_r	ETMEAS: Folie1 - fruits and vegetables, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f1_fruitveg_mfd_r	ETMEAS: Folie1 - fruits and vegetables, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f1_fruitveg_medfd_r	ETMEAS: Folie1 - fruits and vegetables, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f1_fruitveg_fc_r	ETMEAS: Folie1 - fruits and vegetables, fixation count ,right
etmeas_f1_fruitveg_pc_r	ETMEAS: Folie1 - fruits and vegetables, pass count ,right
etmeas_f1_fruitveg_dt_r	ETMEAS: Folie1 - fruits and vegetables, dwell time ,right [s]
etmeas_f1_fruitveg_sfd_r	ETMEAS: Folie1 - fruits and vegetables, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f1_fruitveg_rdt_r	ETMEAS: Folie1 - fruits and vegetables, relative dwell time ,right
etmeas_f1_fruitveg_rfc_r	ETMEAS: Folie1 - fruits and vegetables, relative fixation count ,right
etmeas_f1_fruitveg_ahr_r	ETMEAS: Folie1 - fruits and vegetables, hit rate ,right [%]
etmeas_f1_ws_tfff	ETMEAS: Folie1 - white space, time to first fixation [s]

etmeas_f1_ws_mfd	ETMEAS: Folie1 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f1_ws_medfd	ETMEAS: Folie1 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f1_ws_fc	ETMEAS: Folie1 - white space, fixation count
etmeas_f1_ws_pc	ETMEAS: Folie1 - white space, pass count
etmeas_f1_ws_dt	ETMEAS: Folie1 - white space, dwell time [s]
etmeas_f1_ws_sfd	ETMEAS: Folie1 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f1_ws_ahr	ETMEAS: Folie1 - white space, hit rate [%]
etmeas_f2_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie2 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f2_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie2 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f2_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie2 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f2_all_aois_fc	ETMEAS: Folie2 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f2_all_aois_pc	ETMEAS: Folie2 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f2_all_aois_dt	ETMEAS: Folie2 - all areas of interrests, dwell time [s]

etmeas_f2_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie2 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f2_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie2 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f2_sushi_ttff_l	ETMEAS: Folie2 - sushi, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f2_sushi_mfd_l	ETMEAS: Folie2 - sushi, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f2_sushi_medfd_l	ETMEAS: Folie2 - sushi, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f2_sushi_fc_l	ETMEAS: Folie2 - sushi, fixation count ,left
etmeas_f2_sushi_pc_l	ETMEAS: Folie2 - sushi, pass count ,left
etmeas_f2_sushi_dt_l	ETMEAS: Folie2 - sushi, dwell time ,left [s]
etmeas_f2_sushi_sfd_l	ETMEAS: Folie2 - sushi, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f2_sushi_rdt_l	ETMEAS: Folie2 - sushi, relative dwell time ,left
etmeas_f2_sushi_rfc_l	ETMEAS: Folie2 - sushi, relative fixation count ,left
etmeas_f2_sushi_ahr_l	ETMEAS: Folie2 - sushi, hit rate ,left [%]
etmeas_f2_burger_ttff_r	ETMEAS: Folie2 - burger, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f2_burger_mfd_r	ETMEAS: Folie2 - burger, mean fixation duration ,right [ms]

etmeas_f2_burger_medfd_r	ETMEAS: Folie2 - burger, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f2_burger_fc_r	ETMEAS: Folie2 - burger, fixation count ,right
etmeas_f2_burger_pc_r	ETMEAS: Folie2 - burger, pass count ,right
etmeas_f2_burger_dt_r	ETMEAS: Folie2 - burger, dwell time ,right [s]
etmeas_f2_burger_sfd_r	ETMEAS: Folie2 - burger, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f2_burger_rdt_r	ETMEAS: Folie2 - burger, relative dwell time ,right
etmeas_f2_burger_rfc_r	ETMEAS: Folie2 - burger, relative fixation count ,right
etmeas_f2_burger_ahr_r	ETMEAS: Folie2 - burger, hit rate ,right [%]
etmeas_f2_ws_ttf	ETMEAS: Folie2 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f2_ws_mfd	ETMEAS: Folie2 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f2_ws_medfd	ETMEAS: Folie2 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f2_ws_fc	ETMEAS: Folie2 - white space, fixation count
etmeas_f2_ws_pc	ETMEAS: Folie2 - white space, pass count
etmeas_f2_ws_dt	ETMEAS: Folie2 - white space, dwell time [s]
etmeas_f2_ws_sfd	ETMEAS: Folie2 - white space, sumo f fixation duration [s]

etmeas_f2_ws_ahr	ETMEAS: Folie2 - white space, hit rate [%]
etmeas_f3_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie3 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f3_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie3 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f3_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie3 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f3_all_aois_fc	ETMEAS: Folie3 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f3_all_aois_pc	ETMEAS: Folie3 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f3_all_aois_dt	ETMEAS: Folie3 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f3_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie3 - all areas of interrests, sum of fixation duration [s]
etmeas_f3_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie3 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f3_fruits_tfff_l	ETMEAS: Folie3 - fruits, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f3_fruits_mfd_l	ETMEAS: Folie3 - fruits, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f3_fruits_medfd_l	ETMEAS: Folie3 - fruits, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f3_fruits_fc_l	ETMEAS: Folie3 - fruits, fixation count ,left

etmeas_f3_fruits_pc_l	ETMEAS: Folie3 - fruits, pass count ,left
etmeas_f3_fruits_dt_l	ETMEAS: Folie3 - fruits, dwell time ,left [s]
etmeas_f3_fruits_sfd_l	ETMEAS: Folie3 - fruits, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f3_fruits_rdt_l	ETMEAS: Folie3 - fruits, relative dwell time ,left
etmeas_f3_fruits_rfc_l	ETMEAS: Folie3 - fruits, relative fixation count ,left
etmeas_f3_fruits_ahr_l	ETMEAS: Folie3 - fruits, hit rate ,left [%]
etmeas_f3_vege_tfff_r	ETMEAS: Folie3 - vegetables, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f3_vege_mfd_r	ETMEAS: Folie3 - vegetables, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f3_vege_medfd_r	ETMEAS: Folie3 - vegetables, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f3_vege_fc_r	ETMEAS: Folie3 - vegetables, fixation count ,right
etmeas_f3_vege_pc_r	ETMEAS: Folie3 - vegetables, pass count ,right
etmeas_f3_vege_dt_r	ETMEAS: Folie3 - vegetables, dwell time ,right [s]
etmeas_f3_vege_sfd_r	ETMEAS: Folie3 - vegetables, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f3_vege_rdt_r	ETMEAS: Folie3 - vegetables, relative dwell time ,right

etmeas_f3_vege_rfc_r	ETMEAS: Folie3 - vegetables, relative fixation count ,right
etmeas_f3_vege_ahr_r	ETMEAS: Folie3 - vegetables, hit rate ,right [%]
etmeas_f3_ws_tfff	ETMEAS: Folie3 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f3_ws_mfd	ETMEAS: Folie3 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f3_ws_medfd	ETMEAS: Folie3 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f3_ws_fc	ETMEAS: Folie3 - white space, fixation count
etmeas_f3_ws_pc	ETMEAS: Folie3 - white space, pass count
etmeas_f3_ws_dt	ETMEAS: Folie3 - white space, dwell time [s]
etmeas_f3_ws_sfd	ETMEAS: Folie3 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f3_ws_ahr	ETMEAS: Folie3 - white space, hit rate [%]
etmeas_f4_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie4 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f4_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie4 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f4_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie4 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f4_all_aois_fc	ETMEAS: Folie4 - all areas of interrests, fixation count

etmeas_f4_all_aois_pc	ETMEAS: Folie4 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f4_all_aois_dt	ETMEAS: Folie4 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f4_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie4 - all areas of interrests, sum of fixation duration [s]
etmeas_f4_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie4 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f4_coffee_ttff_l	ETMEAS: Folie4 - coffee, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f4_coffee_mfd_l	ETMEAS: Folie4 - coffee, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f4_coffee_medfd_l	ETMEAS: Folie4 - coffee, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f4_coffee_fc_l	ETMEAS: Folie4 - coffee, fixation count ,left
etmeas_f4_coffee_pc_l	ETMEAS: Folie4 - coffee, pass count ,left
etmeas_f4_coffee_dt_l	ETMEAS: Folie4 - coffee, dwell time ,left [s]
etmeas_f4_coffee_sfd_l	ETMEAS: Folie4 - coffee, sum of fixation duration ,left [s]
etmeas_f4_coffee_rdt_l	ETMEAS: Folie4 - coffee, relative dwell time ,left
etmeas_f4_coffee_rfc_l	ETMEAS: Folie4 - coffee, relative fixation count ,left
etmeas_f4_coffee_ahr_l	ETMEAS: Folie4 - coffee, hit rate ,left [%]

etmeas_f4_wine_tfff_r	ETMEAS: Folie4 - wine, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f4_wine_mfd_r	ETMEAS: Folie4 - wine, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f4_wine_medfd_r	ETMEAS: Folie4 - wine, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f4_wine_fc_r	ETMEAS: Folie4 - wine, fixation count ,right
etmeas_f4_wine_pc_r	ETMEAS: Folie4 - wine, pass count ,right
etmeas_f4_wine_dt_r	ETMEAS: Folie4 - wine, dwell time ,right [s]
etmeas_f4_wine_sfd_r	ETMEAS: Folie4 - wine, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f4_wine_rdt_r	ETMEAS: Folie4 - wine, relative dwell time ,right
etmeas_f4_wine_rfc_r	ETMEAS: Folie4 - wine, relative fixation count ,right
etmeas_f4_wine_ahr_r	ETMEAS: Folie4 - wine, hit rate ,right [%]
etmeas_f4_ws_tfff	ETMEAS: Folie4 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f4_ws_mfd	ETMEAS: Folie4 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f4_ws_medfd	ETMEAS: Folie4 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f4_ws_fc	ETMEAS: Folie4 - white space, fixation count
etmeas_f4_ws_pc	ETMEAS: Folie4 - white space, pass count

etmeas_f4_ws_dt	ETMEAS: Folie4 - white space, dwell time [s]
etmeas_f4_ws_sfd	ETMEAS: Folie4 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f4_ws_ahr	ETMEAS: Folie4 - white space, hit rate [%]
etmeas_f5_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie5 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f5_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie5 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f5_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie5 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f5_all_aois_fc	ETMEAS: Folie5 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f5_all_aois_pc	ETMEAS: Folie5 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f5_all_aois_dt	ETMEAS: Folie5 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f5_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie5 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f5_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie5 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f5_spider_tfff_l	ETMEAS: Folie5 - spider, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f5_spider_mfd_l	ETMEAS: Folie5 - spider, mean fixation duration ,left [ms]

etmeas_f5_spider_medfd_l	ETMEAS: Folie5 - spider, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f5_spider_fc_l	ETMEAS: Folie5 - spider, fixation count ,left
etmeas_f5_spider_pc_l	ETMEAS: Folie5 - spider, pass count ,left
etmeas_f5_spider_dt_l	ETMEAS: Folie5 - spider, dwell time ,left [s]
etmeas_f5_spider_sfd_l	ETMEAS: Folie5 - spider, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f5_spider_rdt_l	ETMEAS: Folie5 - spider, relative dwell time ,left
etmeas_f5_spider_rfc_l	ETMEAS: Folie5 - spider, relative fixation count ,left
etmeas_f5_spider_ahr_l	ETMEAS: Folie5 - spider, hit rate ,left [%]
etmeas_f5_icebear_tff_r	ETMEAS: Folie5 - icebear, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f5_icebear_mfd_r	ETMEAS: Folie5 - icebear, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f5_icebear_medfd_r	ETMEAS: Folie5 - icebear, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f5_icebear_fc_r	ETMEAS: Folie5 - icebear, fixation count ,right
etmeas_f5_icebear_pc_r	ETMEAS: Folie5 - icebear, pass count ,right
etmeas_f5_icebear_dt_r	ETMEAS: Folie5 - icebear, dwell time ,right [s]
etmeas_f5_icebear_sfd_r	ETMEAS: Folie5 - icebear, sumo f fixation duration ,right [s]

etmeas_f5_icebear_rdt_r	ETMEAS: Folie5 - icebear, relative dwell time ,right
etmeas_f5_icebear_rfc_r	ETMEAS: Folie5 - icebear, relative fixation count ,right
etmeas_f5_icebear_ahr_r	ETMEAS: Folie5 - icebear, hit rate ,right [%]
etmeas_f5_ws_tfff	ETMEAS: Folie5 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f5_ws_mfd	ETMEAS: Folie5 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f5_ws_medfd	ETMEAS: Folie5 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f5_ws_fc	ETMEAS: Folie5 - white space, fixation count
etmeas_f5_ws_pc	ETMEAS: Folie5 - white space, pass count
etmeas_f5_ws_dt	ETMEAS: Folie5 - white space, dwell time [s]
etmeas_f5_ws_sfd	ETMEAS: Folie5 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f5_ws_ahr	ETMEAS: Folie5 - white space, hit rate [%]
etmeas_f6_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie6 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_f6_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie6 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f6_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie6 - all areas of interests, median fixation duration [ms]

etmeas_f6_all_aois_fc	ETMEAS: Folie6 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f6_all_aois_pc	ETMEAS: Folie6 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f6_all_aois_dt	ETMEAS: Folie6 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f6_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie6 - all areas of interrests, sum of fixation duration [s]
etmeas_f6_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie6 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f6_snake_ttff_1	ETMEAS: Folie6 - snake, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f6_snake_mfd_1	ETMEAS: Folie6 - snake, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f6_snake_medfd_1	ETMEAS: Folie6 - snake, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f6_snake_fc_1	ETMEAS: Folie6 - snake, fixation count ,left
etmeas_f6_snake_pc_1	ETMEAS: Folie6 - snake, pass count ,left
etmeas_f6_snake_dt_1	ETMEAS: Folie6 - snake, dwell time ,left [s]
etmeas_f6_snake_sfd_1	ETMEAS: Folie6 - snake, sum of fixation duration ,left [s]
etmeas_f6_snake_rdt_1	ETMEAS: Folie6 - snake, relative dwell time ,left

etmeas_f6_snake_rfc_l	ETMEAS: Folie6 - snake, relative fixation count ,left
etmeas_f6_snake_ahr_l	ETMEAS: Folie6 - snake, hit rate ,left [%]
etmeas_f6_jaguar_tfff_r	ETMEAS: Folie6 - jaguar, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f6_jaguar_mfd_r	ETMEAS: Folie6 - jaguar, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f6_jaguar_medfd_r	ETMEAS: Folie6 - jaguar, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f6_jaguar_fc_r	ETMEAS: Folie6 - jaguar, fixation count ,right
etmeas_f6_jaguar_pc_r	ETMEAS: Folie6 - jaguar, pass count ,right
etmeas_f6_jaguar_dt_r	ETMEAS: Folie6 - jaguar, dwell time ,right [s]
etmeas_f6_jaguar_sfd_r	ETMEAS: Folie6 - jaguar, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f6_jaguar_rdt_r	ETMEAS: Folie6 - jaguar, relative dwell time ,right
etmeas_f6_jaguar_rfc_r	ETMEAS: Folie6 - jaguar, relative fixation count ,right
etmeas_f6_jaguar_ahr_r	ETMEAS: Folie6 - jaguar, hit rate ,right [%]
etmeas_f6_ws_tfff	ETMEAS: Folie6 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f6_ws_mfd	ETMEAS: Folie6 - white space, mean fixation duration [ms]

etmeas_f6_ws_medfd	ETMEAS: Folie6 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f6_ws_fc	ETMEAS: Folie6 - white space, fixation count
etmeas_f6_ws_pc	ETMEAS: Folie6 - white space, pass count
etmeas_f6_ws_dt	ETMEAS: Folie6 - white space, dwell time [s]
etmeas_f6_ws_sfd	ETMEAS: Folie6 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f6_ws_ahr	ETMEAS: Folie6 - white space, hit rate [%]
etmeas_f7_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie7 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f7_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie7 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f7_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie7 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f7_all_aois_fc	ETMEAS: Folie7 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f7_all_aois_pc	ETMEAS: Folie7 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f7_all_aois_dt	ETMEAS: Folie7 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f7_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie7 - all areas of interrests, sum of fixation duration [s]
etmeas_f7_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie7 - all areas of interrests, hit rate [%]

etmeas_f7_m_att_w_ttff_l	ETMEAS: Folie7 - man attacking woman, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f7_m_att_w_mfd_l	ETMEAS: Folie7 - man attacking woman, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f7_m_att_w_medfd_l	ETMEAS: Folie7 - man attacking woman, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f7_m_att_w_fc_l	ETMEAS: Folie7 - man attacking woman, fixation count ,left
etmeas_f7_m_att_w_pc_l	ETMEAS: Folie7 - man attacking woman, pass count ,left
etmeas_f7_m_att_w_dt_l	ETMEAS: Folie7 - man attacking woman, dwell time ,left [s]
etmeas_f7_m_att_w_sfd_l	ETMEAS: Folie7 - man attacking woman, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f7_m_att_w_rdt_l	ETMEAS: Folie7 - man attacking woman, relative dwell time ,left
etmeas_f7_m_att_w_rfc_l	ETMEAS: Folie7 - man attacking woman, relative fixation count ,left
etmeas_f7_m_att_w_ahr_l	ETMEAS: Folie7 - man attacking woman, hit rate ,left [%]
etmeas_f7_hapcoup_ttff_r	ETMEAS: Folie7 - happy couple, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f7_hapcoup_mfd_r	ETMEAS: Folie7 - happy couple, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f7_hapcoup_medfd_r	ETMEAS: Folie7 - happy couple, median fixation duration ,right [ms]

etmeas_f7_hapcoup_fc_r	ETMEAS: Folie7 - happy couple, fixation count ,right
etmeas_f7_hapcoup_pc_r	ETMEAS: Folie7 - happy couple, pass count ,right
etmeas_f7_hapcoup_dt_r	ETMEAS: Folie7 - happy couple, dwell time ,right [s]
etmeas_f7_hapcoup_sfd_r	ETMEAS: Folie7 - happy couple, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f7_hapcoup_rdt_r	ETMEAS: Folie7 - happy couple, relative dwell time ,right
etmeas_f7_hapcoup_rfc_r	ETMEAS: Folie7 - happy couple, relative fixation count ,right
etmeas_f7_hapcoup_ahr_r	ETMEAS: Folie7 - happy couple, hit rate ,right [%]
etmeas_f7_ws_ttf	ETMEAS: Folie7 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f7_ws_mfd	ETMEAS: Folie7 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f7_ws_medfd	ETMEAS: Folie7 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f7_ws_fc	ETMEAS: Folie7 - white space, fixation count
etmeas_f7_ws_pc	ETMEAS: Folie7 - white space, pass count
etmeas_f7_ws_dt	ETMEAS: Folie7 - white space, dwell time [s]

etmeas_f7_ws_sfd	ETMEAS: Folie7 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f7_ws_ahr	ETMEAS: Folie7 - white space, hit rate [%]
etmeas_f8_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie8 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f8_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie8 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f8_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie8 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f8_all_aois_fc	ETMEAS: Folie8 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f8_all_aois_pc	ETMEAS: Folie8 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f8_all_aois_dt	ETMEAS: Folie8 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f8_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie8 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f8_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie8 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f8_flirtcoup_tfff_1	ETMEAS: Folie8 - flirt couple, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f8_flirtcoup_mfd_1	ETMEAS: Folie8 - flirt couple, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f8_flirtcoup_medfd_1	ETMEAS: Folie8 - flirt couple, median fixation duration ,left [ms]

etmeas_f8_flirtcoup_fc_l	ETMEAS: Folie8 - flirt couple, fixation count ,left
etmeas_f8_flirtcoup_pc_l	ETMEAS: Folie8 - flirt couple, pass count ,left
etmeas_f8_flirtcoup_dt_l	ETMEAS: Folie8 - flirt couple, dwell time ,left [s]
etmeas_f8_flirtcoup_sfd_l	ETMEAS: Folie8 - flirt couple, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f8_flirtcoup_rdt_l	ETMEAS: Folie8 - flirt couple, relative dwell time ,left
etmeas_f8_flirtcoup_rfc_l	ETMEAS: Folie8 - flirt couple, relative fixation count ,left
etmeas_f8_flirtcoup_ahr_l	ETMEAS: Folie8 - flirt couple, hit rate ,left [%]
etmeas_f8_m_atts_w_tfff_r	ETMEAS: Folie8 - man attacking woman, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f8_m_atts_w_mfd_r	ETMEAS: Folie8 - man attacking woman, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f8_m_atts_w_medfd_r	ETMEAS: Folie8 - man attacking woman, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f8_m_atts_w_fc_r	ETMEAS: Folie8 - man attacking woman, fixation count ,right
etmeas_f8_m_atts_w_pc_r	ETMEAS: Folie8 - man attacking woman, pass count ,right
etmeas_f8_m_atts_w_dt_r	ETMEAS: Folie8 - man attacking woman, dwell time ,right [s]
etmeas_f8_m_atts_w_sfd_r	ETMEAS: Folie8 - man attacking woman, sumo f fixation duration ,right [s]

etmeas_f8_m_atts_w_rdt_r	ETMEAS: Folie8 - man attacking woman, relative dwell time ,right
etmeas_f8_m_atts_w_rfc_r	ETMEAS: Folie8 - man attacking woman, relative fixation count ,right
etmeas_f8_m_atts_w_ahr_r	ETMEAS: Folie8 - man attacking woman, hit rate ,right [%]
etmeas_f8_ws_tfff	ETMEAS: Folie8 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f8_ws_mfd	ETMEAS: Folie8 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f8_ws_medfd	ETMEAS: Folie8 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f8_ws_fc	ETMEAS: Folie8 - white space, fixation count
etmeas_f8_ws_pc	ETMEAS: Folie8 - white space, pass count
etmeas_f8_ws_dt	ETMEAS: Folie8 - white space, dwell time [s]
etmeas_f8_ws_sfd	ETMEAS: Folie8 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f8_ws_ahr	ETMEAS: Folie8 - white space, hit rate [%]
etmeas_f9_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie9 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_f9_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie9 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f9_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie9 - all areas of interests, median fixation duration [ms]

etmeas_f9_all_aois_fc	ETMEAS: Folie9 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f9_all_aois_pc	ETMEAS: Folie9 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f9_all_aois_dt	ETMEAS: Folie9 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f9_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie9 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f9_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie9 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f9_moth_child_tfff_1	ETMEAS: Folie9 - mother and child, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f9_moth_child_mfd_1	ETMEAS: Folie9 - mother and child, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f9_moth_child_medfd_1	ETMEAS: Folie9 - mother and child, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f9_moth_child_fc_1	ETMEAS: Folie9 - mother and child, fixation count ,left
etmeas_f9_moth_child_pc_1	ETMEAS: Folie9 - mother and child, pass count ,left
etmeas_f9_moth_child_dt_1	ETMEAS: Folie9 - mother and child, dwell time ,left [s]
etmeas_f9_moth_child_sfd_1	ETMEAS: Folie9 - mother and child, sumo f fixation duration ,left [s]

etmeas_f9_moth_child_rdt_l	ETMEAS: Folie9 - mother and child, relative dwell time ,left
etmeas_f9_moth_child_rfc_l	ETMEAS: Folie9 - mother and child, relative fixation count ,left
etmeas_f9_moth_child_ahr_l	ETMEAS: Folie9 - mother and child, hit rate ,left [%]
etmeas_f9_sca_girl_tfff_r	ETMEAS: Folie9 - scared girl, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f9_sca_girl_mfd_r	ETMEAS: Folie9 - scared girl, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f9_sca_girl_medfd_r	ETMEAS: Folie9 - scared girl, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f9_sca_girl_fc_r	ETMEAS: Folie9 - scared girl, fixation count ,right
etmeas_f9_sca_girl_pc_r	ETMEAS: Folie9 - scared girl, pass count ,right
etmeas_f9_sca_girl_dt_r	ETMEAS: Folie9 - scared girl, dwell time ,right [s]
etmeas_f9_sca_girl_sfd_r	ETMEAS: Folie9 - scared girl, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f9_sca_girl_rdt_r	ETMEAS: Folie9 - scared girl, relative dwell time ,right
etmeas_f9_sca_girl_rfc_r	ETMEAS: Folie9 - scared girl, relative fixation count ,right
etmeas_f9_sca_girl_ahr_r	ETMEAS: Folie9 - scared girl, hit rate ,right [%]
etmeas_f9_ws_tfff	ETMEAS: Folie9 - white space, time to first fixation [s]

etmeas_f9_ws_mfd	ETMEAS: Folie9 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f9_ws_medfd	ETMEAS: Folie9 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f9_ws_fc	ETMEAS: Folie9 - white space, fixation count
etmeas_f9_ws_pc	ETMEAS: Folie9 - white space, pass count
etmeas_f9_ws_dt	ETMEAS: Folie9 - white space, dwell time [s]
etmeas_f9_ws_sfd	ETMEAS: Folie9 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f9_ws_ahr	ETMEAS: Folie9 - white space, hit rate [%]
etmeas_f10_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie10 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_f10_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie10 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f10_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie10 - all areas of interests, median fixation duration [ms]
etmeas_f10_all_aois_fc	ETMEAS: Folie10 - all areas of interests, fixation count
etmeas_f10_all_aois_pc	ETMEAS: Folie10 - all areas of interests, pass count
etmeas_f10_all_aois_dt	ETMEAS: Folie10 - all areas of interests, dwell time [s]
etmeas_f10_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie10 - all areas of interests, sum of fixation duration [s]

etmeas_f10_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie10 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f10_read_girl_ttff_l	ETMEAS: Folie10 - reading girl, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f10_read_girl_mfd_l	ETMEAS: Folie10 - reading girl, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f10_read_girl_medfd_l	ETMEAS: Folie10 - reading girl, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f10_read_girl_fc_l	ETMEAS: Folie10 - reading girl, fixation count ,left
etmeas_f10_read_girl_pc_l	ETMEAS: Folie10 - reading girl, pass count ,left
etmeas_f10_read_girl_dt_l	ETMEAS: Folie10 - reading girl, dwell time ,left [s]
etmeas_f10_read_girl_sfd_l	ETMEAS: Folie10 - reading girl, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f10_read_girl_rdt_l	ETMEAS: Folie10 - reading girl, relative dwell time ,left
etmeas_f10_read_girl_rfc_l	ETMEAS: Folie10 - reading girl, relative fixation count ,left
etmeas_f10_read_girl_ahr_l	ETMEAS: Folie10 - reading girl, hit rate ,left [%]
etmeas_f10_pl_child_ttff_r	ETMEAS: Folie10 - playing child, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f10_pl_child_mfd_r	ETMEAS: Folie10 - playing child, mean fixation duration ,right [ms]

etmeas_f10_pl_child_medfd_r	ETMEAS: Folie10 - playing child, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f10_pl_child_fc_r	ETMEAS: Folie10 - playing child, fixation count ,right
etmeas_f10_pl_child_pc_r	ETMEAS: Folie10 - playing child, pass count ,right
etmeas_f10_pl_child_dt_r	ETMEAS: Folie10 - playing child, dwell time ,right [s]
etmeas_f10_pl_child_sfd_r	ETMEAS: Folie10 - playing child, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f10_pl_child_rdt_r	ETMEAS: Folie10 - playing child, relative dwell time ,right
etmeas_f10_pl_child_rfc_r	ETMEAS: Folie10 - playing child, relative fixation count ,right
etmeas_f10_pl_child_ahr_r	ETMEAS: Folie10 - playing child, hit rate ,right [%]
etmeas_f10_ws_tfff	ETMEAS: Folie10 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f10_ws_mfd	ETMEAS: Folie10 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f10_ws_medfd	ETMEAS: Folie10 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f10_ws_fc	ETMEAS: Folie10 - white space, fixation count
etmeas_f10_ws_pc	ETMEAS: Folie10 - white space, pass count

etmeas_f10_ws_dt	ETMEAS: Folie10 - white space, dwell time [s]
etmeas_f10_ws_sfd	ETMEAS: Folie10 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f10_ws_ahr	ETMEAS: Folie10 - white space, hit rate [%]
etmeas_f11_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie11 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f11_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie11 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f11_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie11 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f11_all_aois_fc	ETMEAS: Folie11 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f11_all_aois_pc	ETMEAS: Folie11 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f11_all_aois_dt	ETMEAS: Folie11 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f11_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie11 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f11_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie11 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f11_w_bird_tfff_l	ETMEAS: Folie11 - elderly woman with birds, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f11_w_bird_mfd_l	ETMEAS: Folie11 - elderly woman with birds, mean fixation duration ,left [ms]

etmeas_f11_w_bird_medfd_l	ETMEAS: Folie11 - elderly woman with birds, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f11_w_bird_fc_l	ETMEAS: Folie11 - elderly woman with birds, fixation count ,left
etmeas_f11_w_bird_pc_l	ETMEAS: Folie11 - elderly woman with birds, pass count ,left
etmeas_f11_w_bird_dt_l	ETMEAS: Folie11 - elderly woman with birds, dwell time ,left [s]
etmeas_f11_w_bird_sfd_l	ETMEAS: Folie11 - elderly woman with birds, sum of fixation duration ,left [s]
etmeas_f11_w_bird_rdt_l	ETMEAS: Folie11 - elderly woman with birds, relative dwell time ,left
etmeas_f11_w_bird_rfc_l	ETMEAS: Folie11 - elderly woman with birds, relative fixation count ,left
etmeas_f11_w_bird_ahr_l	ETMEAS: Folie11 - elderly woman with birds, hit rate ,left [%]
etmeas_f11_lone_m_tfff_r	ETMEAS: Folie11 - lonesome man, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f11_lone_m_mfd_r	ETMEAS: Folie11 - lonesome man, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f11_lone_m_medfd_r	ETMEAS: Folie11 - lonesome man, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f11_lone_m_fc_r	ETMEAS: Folie11 - lonesome man, fixation count ,right
etmeas_f11_lone_m_pc_r	ETMEAS: Folie11 - lonesome man, pass count ,right

etmeas_f11_lone_m_dt_r	ETMEAS: Folie11 - lonesome man, dwell time ,right [s]
etmeas_f11_lone_m_sfd_r	ETMEAS: Folie11 - lonesome man, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f11_lone_m_rdt_r	ETMEAS: Folie11 - lonesome man, relative dwell time ,right
etmeas_f11_lone_m_rfc_r	ETMEAS: Folie11 - lonesome man, relative fixation count ,right
etmeas_f11_lone_m_ahr_r	ETMEAS: Folie11 - lonesome man, hit rate ,right [%]
etmeas_f11_ws_tfff	ETMEAS: Folie11 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f11_ws_mfd	ETMEAS: Folie11 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f11_ws_medfd	ETMEAS: Folie11 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f11_ws_fc	ETMEAS: Folie11 - white space, fixation count
etmeas_f11_ws_pc	ETMEAS: Folie11 - white space, pass count
etmeas_f11_ws_dt	ETMEAS: Folie11 - white space, dwell time [s]
etmeas_f11_ws_sfd	ETMEAS: Folie11 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f11_ws_ahr	ETMEAS: Folie11 - white space, hit rate [%]
etmeas_f12_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie12 - all areas of interrests, time to first fixation [s]

etmeas_f12_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie12 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f12_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie12 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f12_all_aois_fc	ETMEAS: Folie12 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f12_all_aois_pc	ETMEAS: Folie12 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f12_all_aois_dt	ETMEAS: Folie12 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f12_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie12 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f12_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie12 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f12_ws_tfff	ETMEAS: Folie12 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f12_ws_mfd	ETMEAS: Folie12 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f12_ws_medfd	ETMEAS: Folie12 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f12_ws_fc	ETMEAS: Folie12 - white space, fixation count
etmeas_f12_ws_pc	ETMEAS: Folie12 - white space, pass count
etmeas_f12_ws_dt	ETMEAS: Folie12 - white space, dwell time [s]

etmeas_f12_ws_sfd	ETMEAS: Folie12 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f12_ws_ahr	ETMEAS: Folie12 - white space, hit rate [%]
etmeas_f12_hapchild_tfff_l	ETMEAS: Folie12 - happy children, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f12_hapchild_mfd_l	ETMEAS: Folie12 - happy children, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f12_hapchild_medfd_l	ETMEAS: Folie12 - happy children, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f12_hapchild_fc_l	ETMEAS: Folie12 - happy children, fixation count ,left
etmeas_f12_hapchild_pc_l	ETMEAS: Folie12 - happy children, pass count ,left
etmeas_f12_hapchild_dt_l	ETMEAS: Folie12 - happy children, dwell time ,left [s]
etmeas_f12_hapchild_sfd_l	ETMEAS: Folie12 - happy children, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f12_hapchild_rdt_l	ETMEAS: Folie12 - happy children, relative dwell time ,left
etmeas_f12_hapchild_rfc_l	ETMEAS: Folie12 - happy children, relative fixation count ,left
etmeas_f12_hapchild_ahr_l	ETMEAS: Folie12 - happy children, hit rate ,left [%]
etmeas_f12_cry_girl_tfff_r	ETMEAS: Folie12 - crying girl, time to first fixation ,right [s]

etmeas_f12_cry_girl_mfd_r	ETMEAS: Folie12 - crying girl, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f12_cry_girl_medfd_r	ETMEAS: Folie12 - crying girl, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f12_cry_girl_fc_r	ETMEAS: Folie12 - crying girl, fixation count ,right
etmeas_f12_cry_girl_pc_r	ETMEAS: Folie12 - crying girl, pass count ,right
etmeas_f12_cry_girl_dt_r	ETMEAS: Folie12 - crying girl, dwell time ,right [s]
etmeas_f12_cry_girl_sfd_r	ETMEAS: Folie12 - crying girl, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f12_cry_girl_rdt_r	ETMEAS: Folie12 - crying girl, relative dwell time ,right
etmeas_f12_cry_girl_rfc_r	ETMEAS: Folie12 - crying girl, relative fixation count ,right
etmeas_f12_cry_girl_ahr_r	ETMEAS: Folie12 - crying girl, hit rate ,right [%]
etmeas_f13_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie13 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f13_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie13 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f13_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie13 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f13_all_aois_fc	ETMEAS: Folie13 - all areas of interrests, fixation count

etmeas_f13_all_aois_pc	ETMEAS: Folie13 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f13_all_aois_dt	ETMEAS: Folie13 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f13_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie13 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f13_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie13 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f13_kind_m_tfff_l	ETMEAS: Folie13 - kind man, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f13_kind_m_mfd_l	ETMEAS: Folie13 - kind man, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f13_kind_m_medfd_l	ETMEAS: Folie13 - kind man, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f13_kind_m_fc_l	ETMEAS: Folie13 - kind man, fixation count ,left
etmeas_f13_kind_m_pc_l	ETMEAS: Folie13 - kind man, pass count ,left
etmeas_f13_kind_m_dt_l	ETMEAS: Folie13 - kind man, dwell time ,left [s]
etmeas_f13_kind_m_sfd_l	ETMEAS: Folie13 - kind man, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f13_kind_m_rdt_l	ETMEAS: Folie13 - kind man, relative dwell time ,left
etmeas_f13_kind_m_rfc_l	ETMEAS: Folie13 - kind man, relative fixation count ,left
etmeas_f13_kind_m_ahr_l	ETMEAS: Folie13 - kind man, hit rate ,left [%]

etmeas_f13_angry_m_tfff_r	ETMEAS: Folie13 - angry man, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f13_angry_m_mfd_r	ETMEAS: Folie13 - angry man, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f13_angry_m_medfd_r	ETMEAS: Folie13 - angry man, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f13_angry_m_fc_r	ETMEAS: Folie13 - angry man, fixation count ,right
etmeas_f13_angry_m_pc_r	ETMEAS: Folie13 - angry man, pass count ,right
etmeas_f13_angry_m_dt_r	ETMEAS: Folie13 - angry man, dwell time ,right [s]
etmeas_f13_angry_m_sfd_r	ETMEAS: Folie13 - angry man, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f13_angry_m_rdt_r	ETMEAS: Folie13 - angry man, relative dwell time ,right
etmeas_f13_angry_m_rfc_r	ETMEAS: Folie13 - angry man, relative fixation count ,right
etmeas_f13_angry_m_ahr_r	ETMEAS: Folie13 - angry man, hit rate ,right [%]
etmeas_f13_ws_tfff	ETMEAS: Folie13 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f13_ws_mfd	ETMEAS: Folie13 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f13_ws_medfd	ETMEAS: Folie13 - white space, median fixation duration [ms]

etmeas_f13_ws_fc	ETMEAS: Folie13 - white space, fixation count
etmeas_f13_ws_pc	ETMEAS: Folie13 - white space, pass count
etmeas_f13_ws_dt	ETMEAS: Folie13 - white space, dwell time [s]
etmeas_f13_ws_sfd	ETMEAS: Folie13 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f13_ws_ahr	ETMEAS: Folie13 - white space, hit rate [%]
etmeas_f14_all_aois_ttff	ETMEAS: Folie14 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f14_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie14 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f14_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie14 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f14_all_aois_fc	ETMEAS: Folie14 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f14_all_aois_pc	ETMEAS: Folie14 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f14_all_aois_dt	ETMEAS: Folie14 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f14_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie14 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f14_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie14 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f14_drug_use_ttff_l	ETMEAS: Folie14 - drug use, time to first fixation ,left [s]

etmeas_f14_drug_use_mfd_l	ETMEAS: Folie14 - drug use, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f14_drug_use_medfd_l	ETMEAS: Folie14 - drug use, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f14_drug_use_fc_l	ETMEAS: Folie14 - drug use, fixation count ,left
etmeas_f14_drug_use_pc_l	ETMEAS: Folie14 - drug use, pass count ,left
etmeas_f14_drug_use_dt_l	ETMEAS: Folie14 - drug use, dwell time ,left [s]
etmeas_f14_drug_use_sfd_l	ETMEAS: Folie14 - drug use, sum of fixation duration ,left [s]
etmeas_f14_drug_use_rdt_l	ETMEAS: Folie14 - drug use, relative dwell time ,left
etmeas_f14_drug_use_rfc_l	ETMEAS: Folie14 - drug use, relative fixation count ,left
etmeas_f14_drug_use_ahr_l	ETMEAS: Folie14 - drug use, hit rate ,left [%]
etmeas_f14_med_syr_ttf_r	ETMEAS: Folie14 - medical syringe, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f14_med_syr_mfd_r	ETMEAS: Folie14 - medical syringe, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f14_med_syr_medfd_r	ETMEAS: Folie14 - medical syringe, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f14_med_syr_fc_r	ETMEAS: Folie14 - medical syringe, fixation count ,right
etmeas_f14_med_syr_pc_r	ETMEAS: Folie14 - medical syringe, pass count ,right

etmeas_f14_med_syr_dt_r	ETMEAS: Folie14 - medical syringe, dwell time ,right [s]
etmeas_f14_med_syr_sfd_r	ETMEAS: Folie14 - medical syringe, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f14_med_syr_rdt_r	ETMEAS: Folie14 - medical syringe, relative dwell time ,right
etmeas_f14_med_syr_rfc_r	ETMEAS: Folie14 - medical syringe, relative fixation count ,right
etmeas_f14_med_syr_ahr_r	ETMEAS: Folie14 - medical syringe, hit rate ,right [%]
etmeas_f14_ws_ttf	ETMEAS: Folie14 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f14_ws_mfd	ETMEAS: Folie14 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f14_ws_medfd	ETMEAS: Folie14 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f14_ws_fc	ETMEAS: Folie14 - white space, fixation count
etmeas_f14_ws_pc	ETMEAS: Folie14 - white space, pass count
etmeas_f14_ws_dt	ETMEAS: Folie14 - white space, dwell time [s]
etmeas_f14_ws_sfd	ETMEAS: Folie14 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f14_ws_ahr	ETMEAS: Folie14 - white space, hit rate [%]

etmeas_f15_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie15 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f15_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie15 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f15_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie15 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f15_all_aois_fc	ETMEAS: Folie15 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f15_all_aois_pc	ETMEAS: Folie15 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f15_all_aois_dt	ETMEAS: Folie15 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f15_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie15 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f15_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie15 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f15_cigarette_tfff_l	ETMEAS: Folie15 - cigarettes, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f15_cigarette_mfd_l	ETMEAS: Folie15 - cigarettes, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f15_cigarette_medfd_l	ETMEAS: Folie15 - cigarettes, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f15_cigarette_fc_l	ETMEAS: Folie15 - cigarettes, fixation count ,left
etmeas_f15_cigarette_pc_l	ETMEAS: Folie15 - cigarettes, pass count ,left
etmeas_f15_cigarette_dt_l	ETMEAS: Folie15 - cigarettes, dwell time ,left [s]

etmeas_f15_cigarette_sfd_l	ETMEAS: Folie15 - cigarettes, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f15_cigarette_rdt_l	ETMEAS: Folie15 - cigarettes, relative dwell time ,left
etmeas_f15_cigarette_rfc_l	ETMEAS: Folie15 - cigarettes, relative fixation count ,left
etmeas_f15_cigarette_ahr_l	ETMEAS: Folie15 - cigarettes, hit rate ,left [%]
etmeas_f15_cocaine_ttf_r	ETMEAS: Folie15 - cocaine, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f15_cocaine_mfd_r	ETMEAS: Folie15 - cocaine, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f15_cocaine_medfd_r	ETMEAS: Folie15 - cocaine, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f15_cocaine_fc_r	ETMEAS: Folie15 - cocaine, fixation count ,right
etmeas_f15_cocaine_pc_r	ETMEAS: Folie15 - cocaine, pass count ,right
etmeas_f15_cocaine_dt_r	ETMEAS: Folie15 - cocaine, dwell time ,right [s]
etmeas_f15_cocaine_sfd_r	ETMEAS: Folie15 - cocaine, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f15_cocaine_rdt_r	ETMEAS: Folie15 - cocaine, relative dwell time ,right
etmeas_f15_cocaine_rfc_r	ETMEAS: Folie15 - cocaine, relative fixation count ,right
etmeas_f15_cocaine_ahr_r	ETMEAS: Folie15 - cocaine, hit rate ,right [%]

etmeas_f15_ws_tfff	ETMEAS: Folie15 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f15_ws_mfd	ETMEAS: Folie15 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f15_ws_medfd	ETMEAS: Folie15 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f15_ws_fc	ETMEAS: Folie15 - white space, fixation count
etmeas_f15_ws_pc	ETMEAS: Folie15 - white space, pass count
etmeas_f15_ws_dt	ETMEAS: Folie15 - white space, dwell time [s]
etmeas_f15_ws_sfd	ETMEAS: Folie15 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f15_ws_ahr	ETMEAS: Folie15 - white space, hit rate [%]
etmeas_f16_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie16 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f16_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie16 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f16_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie16 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f16_all_aois_fc	ETMEAS: Folie16 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f16_all_aois_pc	ETMEAS: Folie16 - all areas of interrests, pass count

etmeas_f16_all_aois_dt	ETMEAS: Folie16 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f16_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie16 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f16_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie16 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f16_anx_child_ttf_l	ETMEAS: Folie16 - anxious child, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f16_anx_child_mfd_l	ETMEAS: Folie16 - anxious child, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f16_anx_child_medfd_l	ETMEAS: Folie16 - anxious child, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f16_anx_child_fc_l	ETMEAS: Folie16 - anxious child, fixation count ,left
etmeas_f16_anx_child_pc_l	ETMEAS: Folie16 - anxious child, pass count ,left
etmeas_f16_anx_child_dt_l	ETMEAS: Folie16 - anxious child, dwell time ,left [s]
etmeas_f16_anx_child_sfd_l	ETMEAS: Folie16 - anxious child, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f16_anx_child_rdt_l	ETMEAS: Folie16 - anxious child, relative dwell time ,left
etmeas_f16_anx_child_rfc_l	ETMEAS: Folie16 - anxious child, relative fixation count ,left
etmeas_f16_anx_child_ahr_l	ETMEAS: Folie16 - anxious child, hit rate ,left [%]

etmeas_f16_cry_child_ttff_r	ETMEAS: Folie16 - crying child, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f16_cry_child_mfd_r	ETMEAS: Folie16 - crying child, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f16_cry_child_medfd_r	ETMEAS: Folie16 - crying child, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f16_cry_child_fc_r	ETMEAS: Folie16 - crying child, fixation count ,right
etmeas_f16_cry_child_pc_r	ETMEAS: Folie16 - crying child, pass count ,right
etmeas_f16_cry_child_dt_r	ETMEAS: Folie16 - crying child, dwell time ,right [s]
etmeas_f16_cry_child_sfd_r	ETMEAS: Folie16 - crying child, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f16_cry_child_rdt_r	ETMEAS: Folie16 - crying child, relative dwell time ,right
etmeas_f16_cry_child_rfc_r	ETMEAS: Folie16 - crying child, relative fixation count ,right
etmeas_f16_cry_child_ahr_r	ETMEAS: Folie16 - crying child, hit rate ,right [%]
etmeas_f16_ws_ttff	ETMEAS: Folie16 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f16_ws_mfd	ETMEAS: Folie16 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f16_ws_medfd	ETMEAS: Folie16 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f16_ws_fc	ETMEAS: Folie16 - white space, fixation count

etmeas_f16_ws_pc	ETMEAS: Folie16 - white space, pass count
etmeas_f16_ws_dt	ETMEAS: Folie16 - white space, dwell time [s]
etmeas_f16_ws_sfd	ETMEAS: Folie16 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f16_ws_ahr	ETMEAS: Folie16 - white space, hit rate [%]
etmeas_f17_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie17 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_f17_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie17 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f17_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie17 - all areas of interests, median fixation duration [ms]
etmeas_f17_all_aois_fc	ETMEAS: Folie17 - all areas of interests, fixation count
etmeas_f17_all_aois_pc	ETMEAS: Folie17 - all areas of interests, pass count
etmeas_f17_all_aois_dt	ETMEAS: Folie17 - all areas of interests, dwell time [s]
etmeas_f17_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie17 - all areas of interests, sum of fixation duration [s]
etmeas_f17_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie17 - all areas of interests, hit rate [%]
etmeas_f17_v_crowd_tfff_l	ETMEAS: Folie17 - violent crowd, time to first fixation ,left [s]

etmeas_f17_v_crowd_mfd_l	ETMEAS: Folie17 - violent crowd, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f17_v_crowd_medfd_l	ETMEAS: Folie17 - violent crowd, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f17_v_crowd_fc_l	ETMEAS: Folie17 - violent crowd, fixation count ,left
etmeas_f17_v_crowd_pc_l	ETMEAS: Folie17 - violent crowd, pass count ,left
etmeas_f17_v_crowd_dt_l	ETMEAS: Folie17 - violent crowd, dwell time ,left [s]
etmeas_f17_v_crowd_sfd_l	ETMEAS: Folie17 - violent crowd, sum of fixation duration ,left [s]
etmeas_f17_v_crowd_rdt_l	ETMEAS: Folie17 - violent crowd, relative dwell time ,left
etmeas_f17_v_crowd_rfc_l	ETMEAS: Folie17 - violent crowd, relative fixation count ,left
etmeas_f17_v_crowd_ahr_l	ETMEAS: Folie17 - violent crowd, hit rate ,left [%]
etmeas_f17_va_crowd_ttf_r	ETMEAS: Folie17 - violence against crowd, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f17_va_crowd_mfd_r	ETMEAS: Folie17 - violence against crowd, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f17_va_crowd_medfd_r	ETMEAS: Folie17 - violence against crowd, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f17_va_crowd_fc_r	ETMEAS: Folie17 - violence against crowd, fixation count ,right

etmeas_f17_va_crowd_pc_r	ETMEAS: Folie17 - violence against crowd, pass count ,right
etmeas_f17_va_crowd_dt_r	ETMEAS: Folie17 - violence against crowd, dwell time ,right [s]
etmeas_f17_va_crowd_sfd_r	ETMEAS: Folie17 - violence against crowd, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f17_va_crowd_rdt_r	ETMEAS: Folie17 - violence against crowd, relative dwell time ,right
etmeas_f17_va_crowd_rfc_r	ETMEAS: Folie17 - violence against crowd, relative fixation count ,right
etmeas_f17_va_crowd_ahr_r	ETMEAS: Folie17 - violence against crowd, hit rate ,right [%]
etmeas_f17_ws_tfff	ETMEAS: Folie17 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f17_ws_mfd	ETMEAS: Folie17 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f17_ws_medfd	ETMEAS: Folie17 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f17_ws_fc	ETMEAS: Folie17 - white space, fixation count
etmeas_f17_ws_pc	ETMEAS: Folie17 - white space, pass count
etmeas_f17_ws_dt	ETMEAS: Folie17 - white space, dwell time [s]
etmeas_f17_ws_sfd	ETMEAS: Folie17 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f17_ws_ahr	ETMEAS: Folie17 - white space, hit rate [%]

etmeas_f18_all_aois_ttff	ETMEAS: Folie18 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f18_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie18 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f18_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie18 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f18_all_aois_fc	ETMEAS: Folie18 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f18_all_aois_pc	ETMEAS: Folie18 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f18_all_aois_dt	ETMEAS: Folie18 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f18_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie18 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f18_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie18 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f18_hum_mis_ttff_l	ETMEAS: Folie18 - human misery, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f18_hum_mis_mfd_l	ETMEAS: Folie18 - human misery, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f18_hum_mis_medfd_l	ETMEAS: Folie18 - human misery, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f18_hum_mis_fc_l	ETMEAS: Folie18 - human misery, fixation count ,left
etmeas_f18_hum_mis_pc_l	ETMEAS: Folie18 - human misery, pass count ,left

etmeas_f18_hum_mis_dt_l	ETMEAS: Folie18 - human misery, dwell time ,left [s]
etmeas_f18_hum_mis_sfd_l	ETMEAS: Folie18 - human misery, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f18_hum_mis_rdt_l	ETMEAS: Folie18 - human misery, relative dwell time ,left
etmeas_f18_hum_mis_rfc_l	ETMEAS: Folie18 - human misery, relative fixation count ,left
etmeas_f18_hum_mis_ahr_l	ETMEAS: Folie18 - human misery, hit rate ,left [%]
etmeas_f18_ani_mis_ttff_r	ETMEAS: Folie18 - animal misery, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f18_ani_mis_mfd_r	ETMEAS: Folie18 - animal misery, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f18_ani_mis_medfd_r	ETMEAS: Folie18 - animal misery, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f18_ani_mis_fc_r	ETMEAS: Folie18 - animal misery, fixation count ,right
etmeas_f18_ani_mis_pc_r	ETMEAS: Folie18 - animal misery, pass count ,right
etmeas_f18_ani_mis_dt_r	ETMEAS: Folie18 - animal misery, dwell time ,right [s]
etmeas_f18_ani_mis_sfd_r	ETMEAS: Folie18 - animal misery, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f18_ani_mis_rdt_r	ETMEAS: Folie18 - animal misery, relative dwell time ,right

etmeas_f18_ani_mis_rfc_r	ETMEAS: Folie18 - animal misery, relative fixation count ,right
etmeas_f18_ani_mis_ahr_r	ETMEAS: Folie18 - animal misery, hit rate ,right [%]
etmeas_f18_ws_tfff	ETMEAS: Folie18 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f18_ws_mfd	ETMEAS: Folie18 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f18_ws_medfd	ETMEAS: Folie18 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f18_ws_fc	ETMEAS: Folie18 - white space, fixation count
etmeas_f18_ws_pc	ETMEAS: Folie18 - white space, pass count
etmeas_f18_ws_dt	ETMEAS: Folie18 - white space, dwell time [s]
etmeas_f18_ws_sfd	ETMEAS: Folie18 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f18_ws_ahr	ETMEAS: Folie18 - white space, hit rate [%]
etmeas_f19_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie19 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f19_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie19 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f19_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie19 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]

etmeas_f19_all_aois_fc	ETMEAS: Folie19 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f19_all_aois_pc	ETMEAS: Folie19 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f19_all_aois_dt	ETMEAS: Folie19 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f19_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie19 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f19_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie19 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f19_ani_puppy_tfff_1	ETMEAS: Folie19 - animal puppy, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f19_ani_puppy_mfd_1	ETMEAS: Folie19 - animal puppy, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f19_ani_puppy_medfd_1	ETMEAS: Folie19 - animal puppy, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f19_ani_puppy_fc_1	ETMEAS: Folie19 - animal puppy, fixation count ,left
etmeas_f19_ani_puppy_pc_1	ETMEAS: Folie19 - animal puppy, pass count ,left
etmeas_f19_ani_puppy_dt_1	ETMEAS: Folie19 - animal puppy, dwell time ,left [s]
etmeas_f19_ani_puppy_sfd_1	ETMEAS: Folie19 - animal puppy, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f19_ani_puppy_rdt_1	ETMEAS: Folie19 - animal puppy, relative dwell time ,left

etmeas_f19_ani_puppy_rfc_l	ETMEAS: Folie19 - animal puppy, relative fixation count ,left
etmeas_f19_ani_puppy_ahr_l	ETMEAS: Folie19 - animal puppy, hit rate ,left [%]
etmeas_f19_hum_baby_tfff_r	ETMEAS: Folie19 - human baby, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f19_hum_baby_mfd_r	ETMEAS: Folie19 - human baby, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f19_hum_baby_medfd_r	ETMEAS: Folie19 - human baby, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f19_hum_baby_fc_r	ETMEAS: Folie19 - human baby, fixation count ,right
etmeas_f19_hum_baby_pc_r	ETMEAS: Folie19 - human baby, pass count ,right
etmeas_f19_hum_baby_dt_r	ETMEAS: Folie19 - human baby, dwell time ,right [s]
etmeas_f19_hum_baby_sfd_r	ETMEAS: Folie19 - human baby, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f19_hum_baby_rdt_r	ETMEAS: Folie19 - human baby, relative dwell time ,right
etmeas_f19_hum_baby_rfc_r	ETMEAS: Folie19 - human baby, relative fixation count ,right
etmeas_f19_hum_baby_ahr_r	ETMEAS: Folie19 - human baby, hit rate ,right [%]
etmeas_f19_ws_tfff	ETMEAS: Folie19 - white space, time to first fixation [s]

etmeas_f19_ws_mfd	ETMEAS: Folie19 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f19_ws_medfd	ETMEAS: Folie19 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f19_ws_fc	ETMEAS: Folie19 - white space, fixation count
etmeas_f19_ws_pc	ETMEAS: Folie19 - white space, pass count
etmeas_f19_ws_dt	ETMEAS: Folie19 - white space, dwell time [s]
etmeas_f19_ws_sfd	ETMEAS: Folie19 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f19_ws_ahr	ETMEAS: Folie19 - white space, hit rate [%]
etmeas_f20_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie20 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_f20_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie20 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f20_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie20 - all areas of interests, median fixation duration [ms]
etmeas_f20_all_aois_fc	ETMEAS: Folie20 - all areas of interests, fixation count
etmeas_f20_all_aois_pc	ETMEAS: Folie20 - all areas of interests, pass count
etmeas_f20_all_aois_dt	ETMEAS: Folie20 - all areas of interests, dwell time [s]
etmeas_f20_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie20 - all areas of interests, sum of fixation duration [s]

etmeas_f20_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie20 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f20_hum_baby_ttff_l	ETMEAS: Folie20 - human baby, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f20_hum_baby_mfd_l	ETMEAS: Folie20 - human baby, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f20_hum_baby_medfd_l	ETMEAS: Folie20 - human baby, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f20_hum_baby_fc_l	ETMEAS: Folie20 - human baby, fixation count ,left
etmeas_f20_hum_baby_pc_l	ETMEAS: Folie20 - human baby, pass count ,left
etmeas_f20_hum_baby_dt_l	ETMEAS: Folie20 - human baby, dwell time ,left [s]
etmeas_f20_hum_baby_sfd_l	ETMEAS: Folie20 - human baby, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f20_hum_baby_rdt_l	ETMEAS: Folie20 - human baby, relative dwell time ,left
etmeas_f20_hum_baby_rfc_l	ETMEAS: Folie20 - human baby, relative fixation count ,left
etmeas_f20_hum_baby_ahr_l	ETMEAS: Folie20 - human baby, hit rate ,left [%]
etmeas_f20_ani_puppy_ttff_r	ETMEAS: Folie20 - animal puppy, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f20_ani_puppy_mfd_r	ETMEAS: Folie20 - animal puppy, mean fixation duration ,right [ms]

etmeas_f20_ani_puppy_medfd_r	ETMEAS: Folie20 - animal puppy, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f20_ani_puppy_fc_r	ETMEAS: Folie20 - animal puppy, fixation count ,right
etmeas_f20_ani_puppy_pc_r	ETMEAS: Folie20 - animal puppy, pass count ,right
etmeas_f20_ani_puppy_dt_r	ETMEAS: Folie20 - animal puppy, dwell time ,right [s]
etmeas_f20_ani_puppy_sfd_r	ETMEAS: Folie20 - animal puppy, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f20_ani_puppy_rdt_r	ETMEAS: Folie20 - animal puppy, relative dwell time ,right
etmeas_f20_ani_puppy_rfc_r	ETMEAS: Folie20 - animal puppy, relative fixation count ,right
etmeas_f20_ani_puppy_ahr_r	ETMEAS: Folie20 - animal puppy, hit rate ,right [%]
etmeas_f20_ws_tfff	ETMEAS: Folie20 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f20_ws_mfd	ETMEAS: Folie20 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f20_ws_medfd	ETMEAS: Folie20 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f20_ws_fc	ETMEAS: Folie20 - white space, fixation count
etmeas_f20_ws_pc	ETMEAS: Folie20 - white space, pass count
etmeas_f20_ws_dt	ETMEAS: Folie20 - white space, dwell time [s]

etmeas_f20_ws_sfd	ETMEAS: Folie20 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f20_ws_ahr	ETMEAS: Folie20 - white space, hit rate [%]
etmeas_f21_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie21 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f21_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie21 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f21_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie21 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f21_all_aois_fc	ETMEAS: Folie21 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f21_all_aois_pc	ETMEAS: Folie21 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f21_all_aois_dt	ETMEAS: Folie21 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f21_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie21 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f21_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie21 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f21_ws_tfff	ETMEAS: Folie21 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f21_ws_mfd	ETMEAS: Folie21 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f21_ws_medfd	ETMEAS: Folie21 - white space, median fixation duration [ms]

etmeas_f21_ws_fc	ETMEAS: Folie21 - white space, fixation count
etmeas_f21_ws_pc	ETMEAS: Folie21 - white space, pass count
etmeas_f21_ws_dt	ETMEAS: Folie21 - white space, dwell time [s]
etmeas_f21_ws_sfd	ETMEAS: Folie21 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f21_ws_ahr	ETMEAS: Folie21 - white space, hit rate [%]
etmeas_f21_men_ttff_l	ETMEAS: Folie21 - man, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f21_men_mfd_l	ETMEAS: Folie21 - man, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f21_men_medfd_l	ETMEAS: Folie21 - man, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f21_men_fc_l	ETMEAS: Folie21 - man, fixation count ,left
etmeas_f21_men_pc_l	ETMEAS: Folie21 - man, pass count ,left
etmeas_f21_men_dt_l	ETMEAS: Folie21 - man, dwell time ,left [s]
etmeas_f21_men_sfd_l	ETMEAS: Folie21 - man, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f21_men_rdt_l	ETMEAS: Folie21 - man, relative dwell time ,left
etmeas_f21_men_rfc_l	ETMEAS: Folie21 - man, relative fixation count ,left

etmeas_f21_men_ahr_l	ETMEAS: Folie21 - man, hit rate ,left [%]
etmeas_f21_woman_tfff_r	ETMEAS: Folie21 - woman, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f21_woman_mfd_r	ETMEAS: Folie21 - woman, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f21_woman_medfd_r	ETMEAS: Folie21 - woman, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f21_woman_fc_r	ETMEAS: Folie21 - woman, fixation count ,right
etmeas_f21_woman_pc_r	ETMEAS: Folie21 - woman, pass count ,right
etmeas_f21_woman_dt_r	ETMEAS: Folie21 - woman, dwell time ,right [s]
etmeas_f21_woman_sfd_r	ETMEAS: Folie21 - woman, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f21_woman_rdt_r	ETMEAS: Folie21 - woman, relative dwell time ,right
etmeas_f21_woman_rfc_r	ETMEAS: Folie21 - woman, relative fixation count ,right
etmeas_f21_woman_ahr_r	ETMEAS: Folie21 - woman, hit rate ,right [%]
etmeas_f22_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie22 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f22_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie22 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f22_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie22 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]

etmeas_f22_all_aois_fc	ETMEAS: Folie22 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f22_all_aois_pc	ETMEAS: Folie22 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f22_all_aois_dt	ETMEAS: Folie22 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f22_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie22 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f22_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie22 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f22_men_ttff_l	ETMEAS: Folie22 - man, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f22_men_mfd_l	ETMEAS: Folie22 - man, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f22_men_medfd_l	ETMEAS: Folie22 - man, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f22_men_fc_l	ETMEAS: Folie22 - man, fixation count ,left
etmeas_f22_men_pc_l	ETMEAS: Folie22 - man, pass count ,left
etmeas_f22_men_dt_l	ETMEAS: Folie22 - man, dwell time ,left [s]
etmeas_f22_men_sfd_l	ETMEAS: Folie22 - man, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f22_men_rdt_l	ETMEAS: Folie22 - man, relative dwell time ,left
etmeas_f22_men_rfc_l	ETMEAS: Folie22 - man, relative fixation count ,left

etmeas_f22_men_ahr_l	ETMEAS: Folie22 - man, hit rate ,left [%]
etmeas_f22_woman_ttff_r	ETMEAS: Folie22 - woman, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f22_woman_mfd_r	ETMEAS: Folie22 - woman, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f22_woman_medfd_r	ETMEAS: Folie22 - woman, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f22_woman_fc_r	ETMEAS: Folie22 - woman, fixation count ,right
etmeas_f22_woman_pc_r	ETMEAS: Folie22 - woman, pass count ,right
etmeas_f22_woman_dt_r	ETMEAS: Folie22 - woman, dwell time ,right [s]
etmeas_f22_woman_sfd_r	ETMEAS: Folie22 - woman, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f22_woman_rdt_r	ETMEAS: Folie22 - woman, relative dwell time ,right
etmeas_f22_woman_rfc_r	ETMEAS: Folie22 - woman, relative fixation count ,right
etmeas_f22_woman_ahr_r	ETMEAS: Folie22 - woman, hit rate ,right [%]
etmeas_f22_ws_ttff	ETMEAS: Folie22 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f22_ws_mfd	ETMEAS: Folie22 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f22_ws_medfd	ETMEAS: Folie22 - white space, median fixation duration [ms]

etmeas_f22_ws_fc	ETMEAS: Folie22 - white space, fixation count
etmeas_f22_ws_pc	ETMEAS: Folie22 - white space, pass count
etmeas_f22_ws_dt	ETMEAS: Folie22 - white space, dwell time [s]
etmeas_f22_ws_sfd	ETMEAS: Folie22 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f22_ws_ahr	ETMEAS: Folie22 - white space, hit rate [%]
etmeas_f23_all_aois_ttff	ETMEAS: Folie23 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_f23_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie23 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f23_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie23 - all areas of interests, median fixation duration [ms]
etmeas_f23_all_aois_fc	ETMEAS: Folie23 - all areas of interests, fixation count
etmeas_f23_all_aois_pc	ETMEAS: Folie23 - all areas of interests, pass count
etmeas_f23_all_aois_dt	ETMEAS: Folie23 - all areas of interests, dwell time [s]
etmeas_f23_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie23 - all areas of interests, sum of fixation duration [s]
etmeas_f23_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie23 - all areas of interests, hit rate [%]
etmeas_f23_men_ttff_l	ETMEAS: Folie23 - man, time to first fixation ,left [s]

etmeas_f23_men_mfd_l	ETMEAS: Folie23 - man, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f23_men_medfd_l	ETMEAS: Folie23 - man, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f23_men_fc_l	ETMEAS: Folie23 - man, fixation count ,left
etmeas_f23_men_pc_l	ETMEAS: Folie23 - man, pass count ,left
etmeas_f23_men_dt_l	ETMEAS: Folie23 - man, dwell time ,left [s]
etmeas_f23_men_sfd_l	ETMEAS: Folie23 - man, sum of fixation duration ,left [s]
etmeas_f23_men_rdt_l	ETMEAS: Folie23 - man, relative dwell time ,left
etmeas_f23_men_rfc_l	ETMEAS: Folie23 - man, relative fixation count ,left
etmeas_f23_men_ahr_l	ETMEAS: Folie23 - man, hit rate ,left [%]
etmeas_f23_woman_ttff_r	ETMEAS: Folie23 - woman, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f23_woman_mfd_r	ETMEAS: Folie23 - woman, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f23_woman_medfd_r	ETMEAS: Folie23 - woman, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f23_woman_fc_r	ETMEAS: Folie23 - woman, fixation count ,right
etmeas_f23_woman_pc_r	ETMEAS: Folie23 - woman, pass count ,right

etmeas_f23_woman_dt_r	ETMEAS: Folie23 - woman, dwell time ,right [s]
etmeas_f23_woman_sfd_r	ETMEAS: Folie23 - woman, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f23_woman_rdt_r	ETMEAS: Folie23 - woman, relative dwell time ,right
etmeas_f23_woman_rfc_r	ETMEAS: Folie23 - woman, relative fixation count ,right
etmeas_f23_woman_ahr_r	ETMEAS: Folie23 - woman, hit rate ,right [%]
etmeas_f23_ws_tfff	ETMEAS: Folie23 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f23_ws_mfd	ETMEAS: Folie23 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f23_ws_medfd	ETMEAS: Folie23 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f23_ws_fc	ETMEAS: Folie23 - white space, fixation count
etmeas_f23_ws_pc	ETMEAS: Folie23 - white space, pass count
etmeas_f23_ws_dt	ETMEAS: Folie23 - white space, dwell time [s]
etmeas_f23_ws_sfd	ETMEAS: Folie23 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f23_ws_ahr	ETMEAS: Folie23 - white space, hit rate [%]
etmeas_f24_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie24 - all areas of interrests, time to first fixation [s]

etmeas_f24_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie24 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f24_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie24 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f24_all_aois_fc	ETMEAS: Folie24 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f24_all_aois_pc	ETMEAS: Folie24 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f24_all_aois_dt	ETMEAS: Folie24 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f24_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie24 - all areas of interrests, sum of fixation duration [s]
etmeas_f24_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie24 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f24_y_couple_tfff_1	ETMEAS: Folie24 - young couple, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f24_y_couple_mfd_1	ETMEAS: Folie24 - young couple, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f24_y_couple_medfd_1	ETMEAS: Folie24 - young couple, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f24_y_couple_fc_1	ETMEAS: Folie24 - young couple, fixation count ,left
etmeas_f24_y_couple_pc_1	ETMEAS: Folie24 - young couple, pass count ,left
etmeas_f24_y_couple_dt_1	ETMEAS: Folie24 - young couple, dwell time ,left [s]

etmeas_f24_y_couple_sfd_l	ETMEAS: Folie24 - young couple, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f24_y_couple_rdt_l	ETMEAS: Folie24 - young couple, relative dwell time ,left
etmeas_f24_y_couple_rfc_l	ETMEAS: Folie24 - young couple, relative fixation count ,left
etmeas_f24_y_couple_ahr_l	ETMEAS: Folie24 - young couple, hit rate ,left [%]
etmeas_f24_o_couple_tfff_r	ETMEAS: Folie24 - old couple, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f24_o_couple_mfd_r	ETMEAS: Folie24 - old couple, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f24_o_couple_medfd_r	ETMEAS: Folie24 - old couple, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f24_o_couple_fc_r	ETMEAS: Folie24 - old couple, fixation count ,right
etmeas_f24_o_couple_pc_r	ETMEAS: Folie24 - old couple, pass count ,right
etmeas_f24_o_couple_dt_r	ETMEAS: Folie24 - old couple, dwell time ,right [s]
etmeas_f24_o_couple_sfd_r	ETMEAS: Folie24 - old couple, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f24_o_couple_rdt_r	ETMEAS: Folie24 - old couple, relative dwell time ,right
etmeas_f24_o_couple_rfc_r	ETMEAS: Folie24 - old couple, relative fixation count ,right
etmeas_f24_o_couple_ahr_r	ETMEAS: Folie24 - old couple, hit rate ,right [%]

etmeas_f24_ws_tfff	ETMEAS: Folie24 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f24_ws_mfd	ETMEAS: Folie24 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f24_ws_medfd	ETMEAS: Folie24 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f24_ws_fc	ETMEAS: Folie24 - white space, fixation count
etmeas_f24_ws_pc	ETMEAS: Folie24 - white space, pass count
etmeas_f24_ws_dt	ETMEAS: Folie24 - white space, dwell time [s]
etmeas_f24_ws_sfd	ETMEAS: Folie24 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f24_ws_ahr	ETMEAS: Folie24 - white space, hit rate [%]
etmeas_f25_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie25 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_f25_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie25 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f25_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie25 - all areas of interests, median fixation duration [ms]
etmeas_f25_all_aois_fc	ETMEAS: Folie25 - all areas of interests, fixation count
etmeas_f25_all_aois_pc	ETMEAS: Folie25 - all areas of interests, pass count

etmeas_f25_all_aois_dt	ETMEAS: Folie25 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f25_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie25 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f25_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie25 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f25_jellyfish_ttff_l	ETMEAS: Folie25 - jellyfish, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f25_jellyfish_mfd_l	ETMEAS: Folie25 - jellyfish, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f25_jellyfish_medfd_l	ETMEAS: Folie25 - jellyfish, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f25_jellyfish_fc_l	ETMEAS: Folie25 - jellyfish, fixation count ,left
etmeas_f25_jellyfish_pc_l	ETMEAS: Folie25 - jellyfish, pass count ,left
etmeas_f25_jellyfish_dt_l	ETMEAS: Folie25 - jellyfish, dwell time ,left [s]
etmeas_f25_jellyfish_sfd_l	ETMEAS: Folie25 - jellyfish, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f25_jellyfish_rdt_l	ETMEAS: Folie25 - jellyfish, relative dwell time ,left
etmeas_f25_jellyfish_rfc_l	ETMEAS: Folie25 - jellyfish, relative fixation count ,left
etmeas_f25_jellyfish_ahr_l	ETMEAS: Folie25 - jellyfish, hit rate ,left [%]
etmeas_f25_mole_ttff_r	ETMEAS: Folie25 - mole, time to first fixation ,right [s]

etmeas_f25_mole_mfd_r	ETMEAS: Folie25 - mole, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f25_mole_medfd_r	ETMEAS: Folie25 - mole, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f25_mole_fc_r	ETMEAS: Folie25 - mole, fixation count ,right
etmeas_f25_mole_pc_r	ETMEAS: Folie25 - mole, pass count ,right
etmeas_f25_mole_dt_r	ETMEAS: Folie25 - mole, dwell time ,right [s]
etmeas_f25_mole_sfd_r	ETMEAS: Folie25 - mole, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f25_mole_rdt_r	ETMEAS: Folie25 - mole, relative dwell time ,right
etmeas_f25_mole_rfc_r	ETMEAS: Folie25 - mole, relative fixation count ,right
etmeas_f25_mole_ahr_r	ETMEAS: Folie25 - mole, hit rate ,right [%]
etmeas_f25_ws_tfff	ETMEAS: Folie25 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f25_ws_mfd	ETMEAS: Folie25 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f25_ws_medfd	ETMEAS: Folie25 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f25_ws_fc	ETMEAS: Folie25 - white space, fixation count
etmeas_f25_ws_pc	ETMEAS: Folie25 - white space, pass count

etmeas_f25_ws_dt	ETMEAS: Folie25 - white space, dwell time [s]
etmeas_f25_ws_sfd	ETMEAS: Folie25 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f25_ws_ahr	ETMEAS: Folie25 - white space, hit rate [%]
etmeas_f26_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie26 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f26_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie26 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f26_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie26 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f26_all_aois_fc	ETMEAS: Folie26 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f26_all_aois_pc	ETMEAS: Folie26 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f26_all_aois_dt	ETMEAS: Folie26 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f26_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie26 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f26_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie26 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f26_men_tfff_l	ETMEAS: Folie26 - man, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f26_men_mfd_l	ETMEAS: Folie26 - man, mean fixation duration ,left [ms]

etmeas_f26_men_medfd_l	ETMEAS: Folie26 - man, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f26_men_fc_l	ETMEAS: Folie26 - man, fixation count ,left
etmeas_f26_men_pc_l	ETMEAS: Folie26 - man, pass count ,left
etmeas_f26_men_dt_l	ETMEAS: Folie26 - man, dwell time ,left [s]
etmeas_f26_men_sfd_l	ETMEAS: Folie26 - man, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f26_men_rdt_l	ETMEAS: Folie26 - man, relative dwell time ,left
etmeas_f26_men_rfc_l	ETMEAS: Folie26 - man, relative fixation count ,left
etmeas_f26_men_ahr_l	ETMEAS: Folie26 - man, hit rate ,left [%]
etmeas_f26_rchicken_tfff_r	ETMEAS: Folie26 - roasted chicken, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f26_rchicken_mfd_r	ETMEAS: Folie26 - roasted chicken, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f26_rchicken_medfd_r	ETMEAS: Folie26 - roasted chicken, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f26_rchicken_fc_r	ETMEAS: Folie26 - roasted chicken, fixation count ,right
etmeas_f26_rchicken_pc_r	ETMEAS: Folie26 - roasted chicken, pass count ,right
etmeas_f26_rchicken_dt_r	ETMEAS: Folie26 - roasted chicken, dwell time ,right [s]

etmeas_f26_rchicken_sfd_r	ETMEAS: Folie26 - roasted chicken, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f26_rchicken_rdt_r	ETMEAS: Folie26 - roasted chicken, relative dwell time ,right
etmeas_f26_rchicken_rfc_r	ETMEAS: Folie26 - roasted chicken, relative fixation count ,right
etmeas_f26_rchicken_ahr_r	ETMEAS: Folie26 - roasted chicken, hit rate ,right [%]
etmeas_f26_ws_tfff	ETMEAS: Folie26 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f26_ws_mfd	ETMEAS: Folie26 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f26_ws_medfd	ETMEAS: Folie26 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f26_ws_fc	ETMEAS: Folie26 - white space, fixation count
etmeas_f26_ws_pc	ETMEAS: Folie26 - white space, pass count
etmeas_f26_ws_dt	ETMEAS: Folie26 - white space, dwell time [s]
etmeas_f26_ws_sfd	ETMEAS: Folie26 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f26_ws_ahr	ETMEAS: Folie26 - white space, hit rate [%]
etmeas_f27_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie27 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f27_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie27 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]

etmeas_f27_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie27 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f27_all_aois_fc	ETMEAS: Folie27 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f27_all_aois_pc	ETMEAS: Folie27 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f27_all_aois_dt	ETMEAS: Folie27 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f27_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie27 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f27_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie27 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f27_burger_ttff_l	ETMEAS: Folie27 - burger, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f27_burger_mfd_l	ETMEAS: Folie27 - burger, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f27_burger_medfd_l	ETMEAS: Folie27 - burger, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f27_burger_fc_l	ETMEAS: Folie27 - burger, fixation count ,left
etmeas_f27_burger_pc_l	ETMEAS: Folie27 - burger, pass count ,left
etmeas_f27_burger_dt_l	ETMEAS: Folie27 - burger, dwell time ,left [s]
etmeas_f27_burger_sfd_l	ETMEAS: Folie27 - burger, sumo f fixation duration ,left [s]

etmeas_f27_burger_rdt_l	ETMEAS: Folie27 - burger, relative dwell time ,left
etmeas_f27_burger_rfc_l	ETMEAS: Folie27 - burger, relative fixation count ,left
etmeas_f27_burger_ahr_l	ETMEAS: Folie27 - burger, hit rate ,left [%]
etmeas_f27_woman_ttff_r	ETMEAS: Folie27 - woman, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f27_woman_mfd_r	ETMEAS: Folie27 - woman, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f27_woman_medfd_r	ETMEAS: Folie27 - woman, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f27_woman_fc_r	ETMEAS: Folie27 - woman, fixation count ,right
etmeas_f27_woman_pc_r	ETMEAS: Folie27 - woman, pass count ,right
etmeas_f27_woman_dt_r	ETMEAS: Folie27 - woman, dwell time ,right [s]
etmeas_f27_woman_sfd_r	ETMEAS: Folie27 - woman, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f27_woman_rdt_r	ETMEAS: Folie27 - woman, relative dwell time ,right
etmeas_f27_woman_rfc_r	ETMEAS: Folie27 - woman, relative fixation count ,right
etmeas_f27_woman_ahr_r	ETMEAS: Folie27 - woman, hit rate ,right [%]
etmeas_f27_ws_ttff	ETMEAS: Folie27 - white space, time to first fixation [s]

etmeas_f27_ws_mfd	ETMEAS: Folie27 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f27_ws_medfd	ETMEAS: Folie27 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f27_ws_fc	ETMEAS: Folie27 - white space, fixation count
etmeas_f27_ws_pc	ETMEAS: Folie27 - white space, pass count
etmeas_f27_ws_dt	ETMEAS: Folie27 - white space, dwell time [s]
etmeas_f27_ws_sfd	ETMEAS: Folie27 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f27_ws_ahr	ETMEAS: Folie27 - white space, hit rate [%]
etmeas_f28_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie28 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_f28_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie28 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f28_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie28 - all areas of interests, median fixation duration [ms]
etmeas_f28_all_aois_fc	ETMEAS: Folie28 - all areas of interests, fixation count
etmeas_f28_all_aois_pc	ETMEAS: Folie28 - all areas of interests, pass count
etmeas_f28_all_aois_dt	ETMEAS: Folie28 - all areas of interests, dwell time [s]
etmeas_f28_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie28 - all areas of interests, sum of fixation duration [s]

etmeas_f28_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie28 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f28_coffee_ttff_l	ETMEAS: Folie28 - coffee, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f28_coffee_mfd_l	ETMEAS: Folie28 - coffee, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f28_coffee_medfd_l	ETMEAS: Folie28 - coffee, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f28_coffee_fc_l	ETMEAS: Folie28 - coffee, fixation count ,left
etmeas_f28_coffee_pc_l	ETMEAS: Folie28 - coffee, pass count ,left
etmeas_f28_coffee_dt_l	ETMEAS: Folie28 - coffee, dwell time ,left [s]
etmeas_f28_coffee_sfd_l	ETMEAS: Folie28 - coffee, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f28_coffee_rdt_l	ETMEAS: Folie28 - coffee, relative dwell time ,left
etmeas_f28_coffee_rfc_l	ETMEAS: Folie28 - coffee, relative fixation count ,left
etmeas_f28_coffee_ahr_l	ETMEAS: Folie28 - coffee, hit rate ,left [%]
etmeas_f28_men_ttff_r	ETMEAS: Folie28 - man, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f28_men_mfd_r	ETMEAS: Folie28 - man, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f28_men_medfd_r	ETMEAS: Folie28 - man, median fixation duration ,right [ms]

etmeas_f28_men_fc_r	ETMEAS: Folie28 - man, fixation count ,right
etmeas_f28_men_pc_r	ETMEAS: Folie28 - man, pass count ,right
etmeas_f28_men_dt_r	ETMEAS: Folie28 - man, dwell time ,right [s]
etmeas_f28_men_sfd_r	ETMEAS: Folie28 - man, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f28_men_rdt_r	ETMEAS: Folie28 - man, relative dwell time ,right
etmeas_f28_men_rfc_r	ETMEAS: Folie28 - man, relative fixation count ,right
etmeas_f28_men_ahr_r	ETMEAS: Folie28 - man, hit rate ,right [%]
etmeas_f28_ws_tfff	ETMEAS: Folie28 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f28_ws_mfd	ETMEAS: Folie28 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f28_ws_medfd	ETMEAS: Folie28 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f28_ws_fc	ETMEAS: Folie28 - white space, fixation count
etmeas_f28_ws_pc	ETMEAS: Folie28 - white space, pass count
etmeas_f28_ws_dt	ETMEAS: Folie28 - white space, dwell time [s]
etmeas_f28_ws_sfd	ETMEAS: Folie28 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f28_ws_ahr	ETMEAS: Folie28 - white space, hit rate [%]

etmeas_f29_all_aois_ttff	ETMEAS: Folie29 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f29_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie29 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f29_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie29 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f29_all_aois_fc	ETMEAS: Folie29 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f29_all_aois_pc	ETMEAS: Folie29 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f29_all_aois_dt	ETMEAS: Folie29 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f29_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie29 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f29_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie29 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f29_drug_use_ttff_1	ETMEAS: Folie29 - drug use, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f29_drug_use_mfd_1	ETMEAS: Folie29 - drug use, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f29_drug_use_medfd_1	ETMEAS: Folie29 - drug use, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f29_drug_use_fc_1	ETMEAS: Folie29 - drug use, fixation count ,left
etmeas_f29_drug_use_pc_1	ETMEAS: Folie29 - drug use, pass count ,left

etmeas_f29_drug_use_dt_l	ETMEAS: Folie29 - drug use, dwell time ,left [s]
etmeas_f29_drug_use_sfd_l	ETMEAS: Folie29 - drug use, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f29_drug_use_rdt_l	ETMEAS: Folie29 - drug use, relative dwell time ,left
etmeas_f29_drug_use_rfc_l	ETMEAS: Folie29 - drug use, relative fixation count ,left
etmeas_f29_drug_use_ahr_l	ETMEAS: Folie29 - drug use, hit rate ,left [%]
etmeas_f29_cry_girl_tfff_r	ETMEAS: Folie29 - crying girl, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f29_cry_girl_mfd_r	ETMEAS: Folie29 - crying girl, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f29_cry_girl_medfd_r	ETMEAS: Folie29 - crying girl, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f29_cry_girl_fc_r	ETMEAS: Folie29 - crying girl, fixation count ,right
etmeas_f29_cry_girl_pc_r	ETMEAS: Folie29 - crying girl, pass count ,right
etmeas_f29_cry_girl_dt_r	ETMEAS: Folie29 - crying girl, dwell time ,right [s]
etmeas_f29_cry_girl_sfd_r	ETMEAS: Folie29 - crying girl, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f29_cry_girl_rdt_r	ETMEAS: Folie29 - crying girl, relative dwell time ,right

etmeas_f29_cry_girl_rfc_r	ETMEAS: Folie29 - crying girl, relative fixation count ,right
etmeas_f29_cry_girl_ahr_r	ETMEAS: Folie29 - crying girl, hit rate ,right [%]
etmeas_f29_ws_tfff	ETMEAS: Folie29 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f29_ws_mfd	ETMEAS: Folie29 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f29_ws_medfd	ETMEAS: Folie29 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f29_ws_fc	ETMEAS: Folie29 - white space, fixation count
etmeas_f29_ws_pc	ETMEAS: Folie29 - white space, pass count
etmeas_f29_ws_dt	ETMEAS: Folie29 - white space, dwell time [s]
etmeas_f29_ws_sfd	ETMEAS: Folie29 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f29_ws_ahr	ETMEAS: Folie29 - white space, hit rate [%]
etmeas_f30_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie30 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f30_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie30 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f30_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie30 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f30_all_aois_fc	ETMEAS: Folie30 - all areas of interrests, fixation count

etmeas_f30_all_aois_pc	ETMEAS: Folie30 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f30_all_aois_dt	ETMEAS: Folie30 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f30_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie30 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f30_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie30 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f30_v_crowd_ttff_l	ETMEAS: Folie30 - violent crowd, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f30_v_crowd_mfd_l	ETMEAS: Folie30 - violent crowd, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f30_v_crowd_medfd_l	ETMEAS: Folie30 - violent crowd, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f30_v_crowd_fc_l	ETMEAS: Folie30 - violent crowd, fixation count ,left
etmeas_f30_v_crowd_pc_l	ETMEAS: Folie30 - violent crowd, pass count ,left
etmeas_f30_v_crowd_dt_l	ETMEAS: Folie30 - violent crowd, dwell time ,left [s]
etmeas_f30_v_crowd_sfd_l	ETMEAS: Folie30 - violent crowd, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f30_v_crowd_rdt_l	ETMEAS: Folie30 - violent crowd, relative dwell time ,left
etmeas_f30_v_crowd_rfc_l	ETMEAS: Folie30 - violent crowd, relative fixation count ,left

etmeas_f30_v_crowd_ahr_l	ETMEAS: Folie30 - violent crowd, hit rate ,left [%]
etmeas_f30_lo_men_ttf_r	ETMEAS: Folie30 - lonesome man, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f30_lo_men_mfd_r	ETMEAS: Folie30 - lonesome man, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f30_lo_men_medfd_r	ETMEAS: Folie30 - lonesome man, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f30_lo_men_fc_r	ETMEAS: Folie30 - lonesome man, fixation count ,right
etmeas_f30_lo_men_pc_r	ETMEAS: Folie30 - lonesome man, pass count ,right
etmeas_f30_lo_men_dt_r	ETMEAS: Folie30 - lonesome man, dwell time ,right [s]
etmeas_f30_lo_men_sfd_r	ETMEAS: Folie30 - lonesome man, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f30_lo_men_rdt_r	ETMEAS: Folie30 - lonesome man, relative dwell time ,right
etmeas_f30_lo_men_rfc_r	ETMEAS: Folie30 - lonesome man, relative fixation count ,right
etmeas_f30_lo_men_ahr_r	ETMEAS: Folie30 - lonesome man, hit rate ,right [%]
etmeas_f30_ws_ttf	ETMEAS: Folie30 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f30_ws_mfd	ETMEAS: Folie30 - white space, mean fixation duration [ms]

etmeas_f30_ws_medfd	ETMEAS: Folie30 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f30_ws_fc	ETMEAS: Folie30 - white space, fixation count
etmeas_f30_ws_pc	ETMEAS: Folie30 - white space, pass count
etmeas_f30_ws_dt	ETMEAS: Folie30 - white space, dwell time [s]
etmeas_f30_ws_sfd	ETMEAS: Folie30 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f30_ws_ahr	ETMEAS: Folie30 - white space, hit rate [%]
etmeas_f31_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie31 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_f31_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie31 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f31_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie31 - all areas of interests, median fixation duration [ms]
etmeas_f31_all_aois_fc	ETMEAS: Folie31 - all areas of interests, fixation count
etmeas_f31_all_aois_pc	ETMEAS: Folie31 - all areas of interests, pass count
etmeas_f31_all_aois_dt	ETMEAS: Folie31 - all areas of interests, dwell time [s]
etmeas_f31_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie31 - all areas of interests, sum of fixation duration [s]
etmeas_f31_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie31 - all areas of interests, hit rate [%]

etmeas_f31_hum_baby_tfff_l	ETMEAS: Folie31 - human baby, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f31_hum_baby_mfd_l	ETMEAS: Folie31 - human baby, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f31_hum_baby_medfd_l	ETMEAS: Folie31 - human baby, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f31_hum_baby_fc_l	ETMEAS: Folie31 - human baby, fixation count ,left
etmeas_f31_hum_baby_pc_l	ETMEAS: Folie31 - human baby, pass count ,left
etmeas_f31_hum_baby_dt_l	ETMEAS: Folie31 - human baby, dwell time ,left [s]
etmeas_f31_hum_baby_sfd_l	ETMEAS: Folie31 - human baby, sum of fixation duration ,left [s]
etmeas_f31_hum_baby_rdt_l	ETMEAS: Folie31 - human baby, relative dwell time ,left
etmeas_f31_hum_baby_rfc_l	ETMEAS: Folie31 - human baby, relative fixation count ,left
etmeas_f31_hum_baby_ahr_l	ETMEAS: Folie31 - human baby, hit rate ,left [%]
etmeas_f31_o_couple_tfff_r	ETMEAS: Folie31 - old couple, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f31_o_couple_mfd_r	ETMEAS: Folie31 - old couple, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f31_o_couple_medfd_r	ETMEAS: Folie31 - old couple, median fixation duration ,right [ms]

etmeas_f31_o_couple_fc_r	ETMEAS: Folie31 - old couple, fixation count ,right
etmeas_f31_o_couple_pc_r	ETMEAS: Folie31 - old couple, pass count ,right
etmeas_f31_o_couple_dt_r	ETMEAS: Folie31 - old couple, dwell time ,right [s]
etmeas_f31_o_couple_sfd_r	ETMEAS: Folie31 - old couple, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f31_o_couple_rdt_r	ETMEAS: Folie31 - old couple, relative dwell time ,right
etmeas_f31_o_couple_rfc_r	ETMEAS: Folie31 - old couple, relative fixation count ,right
etmeas_f31_o_couple_ahr_r	ETMEAS: Folie31 - old couple, hit rate ,right [%]
etmeas_f31_ws_tfff	ETMEAS: Folie31 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f31_ws_mfd	ETMEAS: Folie31 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f31_ws_medfd	ETMEAS: Folie31 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f31_ws_fc	ETMEAS: Folie31 - white space, fixation count
etmeas_f31_ws_pc	ETMEAS: Folie31 - white space, pass count
etmeas_f31_ws_dt	ETMEAS: Folie31 - white space, dwell time [s]
etmeas_f31_ws_sfd	ETMEAS: Folie31 - white space, sum of fixation duration [s]

etmeas_f31_ws_ahr	ETMEAS: Folie31 - white space, hit rate [%]
etmeas_f32_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie32 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f32_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie32 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f32_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie32 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f32_all_aois_fc	ETMEAS: Folie32 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f32_all_aois_pc	ETMEAS: Folie32 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f32_all_aois_dt	ETMEAS: Folie32 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f32_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie32 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f32_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie32 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f32_hapcoup_tfff_1	ETMEAS: Folie32 - happy couple, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f32_hapcoup_mfd_1	ETMEAS: Folie32 - happy couple, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f32_hapcoup_medfd_1	ETMEAS: Folie32 - happy couple, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f32_hapcoup_fc_1	ETMEAS: Folie32 - happy couple, fixation count ,left

etmeas_f32_hapcoup_pc_l	ETMEAS: Folie32 - happy couple, pass count ,left
etmeas_f32_hapcoup_dt_l	ETMEAS: Folie32 - happy couple, dwell time ,left [s]
etmeas_f32_hapcoup_sfd_l	ETMEAS: Folie32 - happy couple, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f32_hapcoup_rdt_l	ETMEAS: Folie32 - happy couple, relative dwell time ,left
etmeas_f32_hapcoup_rfc_l	ETMEAS: Folie32 - happy couple, relative fixation count ,left
etmeas_f32_hapcoup_ahr_l	ETMEAS: Folie32 - happy couple, hit rate ,left [%]
etmeas_f32_cocaine_tfff_r	ETMEAS: Folie32 - cocaine, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f32_cocaine_mfd_r	ETMEAS: Folie32 - cocaine, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f32_cocaine_medfd_r	ETMEAS: Folie32 - cocaine, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f32_cocaine_fc_r	ETMEAS: Folie32 - cocaine, fixation count ,right
etmeas_f32_cocaine_pc_r	ETMEAS: Folie32 - cocaine, pass count ,right
etmeas_f32_cocaine_dt_r	ETMEAS: Folie32 - cocaine, dwell time ,right [s]
etmeas_f32_cocaine_sfd_r	ETMEAS: Folie32 - cocaine, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f32_cocaine_rdt_r	ETMEAS: Folie32 - cocaine, relative dwell time ,right

etmeas_f32_cocaine_rfc_r	ETMEAS: Folie32 - cocaine, relative fixation count ,right
etmeas_f32_cocaine_ahr_r	ETMEAS: Folie32 - cocaine, hit rate ,right [%]
etmeas_f32_ws_tfff	ETMEAS: Folie32 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f32_ws_mfd	ETMEAS: Folie32 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f32_ws_medfd	ETMEAS: Folie32 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f32_ws_fc	ETMEAS: Folie32 - white space, fixation count
etmeas_f32_ws_pc	ETMEAS: Folie32 - white space, pass count
etmeas_f32_ws_dt	ETMEAS: Folie32 - white space, dwell time [s]
etmeas_f32_ws_sfd	ETMEAS: Folie32 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f32_ws_ahr	ETMEAS: Folie32 - white space, hit rate [%]
etmeas_f33_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie33 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_f33_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie33 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f33_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie33 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f33_all_aois_fc	ETMEAS: Folie33 - all areas of interrests, fixation count

etmeas_f33_all_aois_pc	ETMEAS: Folie33 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f33_all_aois_dt	ETMEAS: Folie33 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f33_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie33 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f33_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie33 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f33_sushi_ttff_l	ETMEAS: Folie33 - sushi, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f33_sushi_mfd_l	ETMEAS: Folie33 - sushi, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f33_sushi_medfd_l	ETMEAS: Folie33 - sushi, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f33_sushi_fc_l	ETMEAS: Folie33 - sushi, fixation count ,left
etmeas_f33_sushi_pc_l	ETMEAS: Folie33 - sushi, pass count ,left
etmeas_f33_sushi_dt_l	ETMEAS: Folie33 - sushi, dwell time ,left [s]
etmeas_f33_sushi_sfd_l	ETMEAS: Folie33 - sushi, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f33_sushi_rdt_l	ETMEAS: Folie33 - sushi, relative dwell time ,left
etmeas_f33_sushi_rfc_l	ETMEAS: Folie33 - sushi, relative fixation count ,left
etmeas_f33_sushi_ahr_l	ETMEAS: Folie33 - sushi, hit rate ,left [%]

etmeas_f33_mothchild_tfff_r	ETMEAS: Folie33 - mother and child, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f33_mothchild_mfd_r	ETMEAS: Folie33 - mother and child, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f33_mothchild_medfd_r	ETMEAS: Folie33 - mother and child, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f33_mothchild_fc_r	ETMEAS: Folie33 - mother and child, fixation count ,right
etmeas_f33_mothchild_pc_r	ETMEAS: Folie33 - mother and child, pass count ,right
etmeas_f33_mothchild_dt_r	ETMEAS: Folie33 - mother and child, dwell time ,right [s]
etmeas_f33_mothchild_sfd_r	ETMEAS: Folie33 - mother and child, sum of fixation duration ,right [s]
etmeas_f33_mothchild_rdt_r	ETMEAS: Folie33 - mother and child, relative dwell time ,right
etmeas_f33_mothchild_rfc_r	ETMEAS: Folie33 - mother and child, relative fixation count ,right
etmeas_f33_mothchild_ahr_r	ETMEAS: Folie33 - mother and child, hit rate ,right [%]
etmeas_f33_ws_tfff	ETMEAS: Folie33 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f33_ws_mfd	ETMEAS: Folie33 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f33_ws_medfd	ETMEAS: Folie33 - white space, median fixation duration [ms]

etmeas_f33_ws_fc	ETMEAS: Folie33 - white space, fixation count
etmeas_f33_ws_pc	ETMEAS: Folie33 - white space, pass count
etmeas_f33_ws_dt	ETMEAS: Folie33 - white space, dwell time [s]
etmeas_f33_ws_sfd	ETMEAS: Folie33 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f33_ws_ahr	ETMEAS: Folie33 - white space, hit rate [%]
etmeas_f34_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie34 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_f34_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie34 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f34_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie34 - all areas of interests, median fixation duration [ms]
etmeas_f34_all_aois_fc	ETMEAS: Folie34 - all areas of interests, fixation count
etmeas_f34_all_aois_pc	ETMEAS: Folie34 - all areas of interests, pass count
etmeas_f34_all_aois_dt	ETMEAS: Folie34 - all areas of interests, dwell time [s]
etmeas_f34_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie34 - all areas of interests, sum of fixation duration [s]
etmeas_f34_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie34 - all areas of interests, hit rate [%]

etmeas_f34_snake_ttff_l	ETMEAS: Folie34 - snake, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f34_snake_mfd_l	ETMEAS: Folie34 - snake, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f34_snake_medfd_l	ETMEAS: Folie34 - snake, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f34_snake_fc_l	ETMEAS: Folie34 - snake, fixation count ,left
etmeas_f34_snake_pc_l	ETMEAS: Folie34 - snake, pass count ,left
etmeas_f34_snake_dt_l	ETMEAS: Folie34 - snake, dwell time ,left [s]
etmeas_f34_snake_sfd_l	ETMEAS: Folie34 - snake, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f34_snake_rdt_l	ETMEAS: Folie34 - snake, relative dwell time ,left
etmeas_f34_snake_rfc_l	ETMEAS: Folie34 - snake, relative fixation count ,left
etmeas_f34_snake_ahr_l	ETMEAS: Folie34 - snake, hit rate ,left [%]
etmeas_f34_woman_ttff_r	ETMEAS: Folie34 - woman, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f34_woman_mfd_r	ETMEAS: Folie34 - woman, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f34_woman_medfd_r	ETMEAS: Folie34 - woman, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f34_woman_fc_r	ETMEAS: Folie34 - woman, fixation count ,right
etmeas_f34_woman_pc_r	ETMEAS: Folie34 - woman, pass count ,right

etmeas_f34_woman_dt_r	ETMEAS: Folie34 - woman, dwell time ,right [s]
etmeas_f34_woman_sfd_r	ETMEAS: Folie34 - woman, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f34_woman_rdt_r	ETMEAS: Folie34 - woman, relative dwell time ,right
etmeas_f34_woman_rfc_r	ETMEAS: Folie34 - woman, relative fixation count ,right
etmeas_f34_woman_ahr_r	ETMEAS: Folie34 - woman, hit rate ,right [%]
etmeas_f34_ws_tfff	ETMEAS: Folie34 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f34_ws_mfd	ETMEAS: Folie34 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f34_ws_medfd	ETMEAS: Folie34 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f34_ws_fc	ETMEAS: Folie34 - white space, fixation count
etmeas_f34_ws_pc	ETMEAS: Folie34 - white space, pass count
etmeas_f34_ws_dt	ETMEAS: Folie34 - white space, dwell time [s]
etmeas_f34_ws_sfd	ETMEAS: Folie34 - white space, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f34_ws_ahr	ETMEAS: Folie34 - white space, hit rate [%]
etmeas_f35_all_aois_tfff	ETMEAS: Folie35 - all areas of interrests, time to first fixation [s]

etmeas_f35_all_aois_mfd	ETMEAS: Folie35 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_f35_all_aois_medfd	ETMEAS: Folie35 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_f35_all_aois_fc	ETMEAS: Folie35 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_f35_all_aois_pc	ETMEAS: Folie35 - all areas of interrests, pass count
etmeas_f35_all_aois_dt	ETMEAS: Folie35 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_f35_all_aois_sfd	ETMEAS: Folie35 - all areas of interrests, sumo f fixation duration [s]
etmeas_f35_all_aois_ahr	ETMEAS: Folie35 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_f35_cigarette_tfff_1	ETMEAS: Folie35 - cigarettes, time to first fixation ,left [s]
etmeas_f35_cigarette_mfd_1	ETMEAS: Folie35 - cigarettes, mean fixation duration ,left [ms]
etmeas_f35_cigarette_medfd_1	ETMEAS: Folie35 - cigarettes, median fixation duration ,left [ms]
etmeas_f35_cigarette_fc_1	ETMEAS: Folie35 - cigarettes, fixation count ,left
etmeas_f35_cigarette_pc_1	ETMEAS: Folie35 - cigarettes, pass count ,left
etmeas_f35_cigarette_dt_1	ETMEAS: Folie35 - cigarettes, dwell time ,left [s]

etmeas_f35_cigarette_sfd_l	ETMEAS: Folie35 - cigarettes, sumo f fixation duration ,left [s]
etmeas_f35_cigarette_rdt_l	ETMEAS: Folie35 - cigarettes, relative dwell time ,left
etmeas_f35_cigarette_rfc_l	ETMEAS: Folie35 - cigarettes, relative fixation count ,left
etmeas_f35_cigarette_ahr_l	ETMEAS: Folie35 - cigarettes, hit rate ,left [%]
etmeas_f35_cry_child_ttff_r	ETMEAS: Folie35 - crying child, time to first fixation ,right [s]
etmeas_f35_cry_child_mfd_r	ETMEAS: Folie35 - crying child, mean fixation duration ,right [ms]
etmeas_f35_cry_child_medfd_r	ETMEAS: Folie35 - crying child, median fixation duration ,right [ms]
etmeas_f35_cry_child_fc_r	ETMEAS: Folie35 - crying child, fixation count ,right
etmeas_f35_cry_child_pc_r	ETMEAS: Folie35 - crying child, pass count ,right
etmeas_f35_cry_child_dt_r	ETMEAS: Folie35 - crying child, dwell time ,right [s]
etmeas_f35_cry_child_sfd_r	ETMEAS: Folie35 - crying child, sumo f fixation duration ,right [s]
etmeas_f35_cry_child_rdt_r	ETMEAS: Folie35 - crying child, relative dwell time ,right
etmeas_f35_cry_child_rfc_r	ETMEAS: Folie35 - crying child, relative fixation count ,right
etmeas_f35_cry_child_ahr_r	ETMEAS: Folie35 - crying child, hit rate ,right [%]

etmeas_f35_ws_ttff	ETMEAS: Folie35 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_f35_ws_mfd	ETMEAS: Folie35 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_f35_ws_medfd	ETMEAS: Folie35 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_f35_ws_fc	ETMEAS: Folie35 - white space, fixation count
etmeas_f35_ws_pc	ETMEAS: Folie35 - white space, pass count
etmeas_f35_ws_dt	ETMEAS: Folie35 - white space, dwell time [s]
etmeas_f35_ws_sfd	ETMEAS: Folie35 - white space, sum of fixation duration [s]
etmeas_f35_ws_ahr	ETMEAS: Folie35 - white space, hit rate [%]
etmeas_cali_total_accuracy_l	Kalibration: Gesamtgenauigkeit, links
etmeas_cali_horz_accuracy_l	Kalibration: Horizontale Genauigkeit, links
etmeas_cali_vert_accuracy_l	Kalibration: Vertikale Genauigkeit, links
etmeas_cali_total_accuracy_r	Kalibration: Gesamtgenauigkeit, rechts
etmeas_cali_horz_accuracy_r	Kalibration: Horizontale Genauigkeit, rechts
etmeas_cali_vert_accuracy_r	Kalibration: Vertikale Genauigkeit, rechts
etmeas_cali_cp_skipped	Kalibration: Cal Point Skipped

0 - nein

**ETMEASFIX****Eye-Tracker: Messwerte (Fixationskreuz)**

etmeas_fk1_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk1_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk1_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk1_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk1_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk1_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk1_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk1_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk1_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - time to first fixation [s]
etmeas_fk1_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk1_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk1_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - fixation count

etmeas_fk1_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - pass count
etmeas_fk1_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - dwell time [s]
etmeas_fk1_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk1_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - relative dwell time
etmeas_fk1_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - relative fixation count
etmeas_fk1_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - hit rate [%]
etmeas_fk1_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk1_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk1_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk1_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - white space, fixation count
etmeas_fk1_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - white space, pass count
etmeas_fk1_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk1_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk1_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz1 - white space, relative dwell time

etmeas_fk2_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk2_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk2_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk2_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk2_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk2_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk2_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk2_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk2_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - time to first fixation [s]
etmeas_fk2_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk2_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk2_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - fixation count
etmeas_fk2_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - pass count

etmeas_fk2_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - dwell time [s]
etmeas_fk2_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk2_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - relative dwell time
etmeas_fk2_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - relative fixation count
etmeas_fk2_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - hit rate [%]
etmeas_fk2_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk2_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk2_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk2_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - white space, fixation count
etmeas_fk2_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - white space, pass count
etmeas_fk2_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk2_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk2_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz2 - white space, relative dwell time

etmeas_fk3_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_fk3_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk3_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - all areas of interests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk3_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - all areas of interests, fixation count
etmeas_fk3_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - all areas of interests, pass count
etmeas_fk3_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - all areas of interests, dwell time [s]
etmeas_fk3_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - all areas of interests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk3_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - all areas of interests, hit rate [%]
etmeas_fk3_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - time to first fixation [s]
etmeas_fk3_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk3_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk3_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - fixation count
etmeas_fk3_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - pass count
etmeas_fk3_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - dwell time [s]

etmeas_fk3_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk3_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - relative dwell time
etmeas_fk3_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - relative fixation count
etmeas_fk3_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - hit rate [%]
etmeas_fk3_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk3_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk3_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk3_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - white space, fixation count
etmeas_fk3_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - white space, pass count
etmeas_fk3_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk3_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk3_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz3 - white space, relative dwell time
etmeas_fk4_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - all areas of interests, time to first fixation [s]

etmeas_fk4_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk4_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk4_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk4_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk4_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk4_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk4_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk4_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - time to first fixation [s]
etmeas_fk4_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk4_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk4_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - fixation count
etmeas_fk4_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - pass count
etmeas_fk4_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - dwell time [s]

etmeas_fk4_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk4_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - relative dwell time
etmeas_fk4_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - relative fixation count
etmeas_fk4_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - hit rate [%]
etmeas_fk4_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk4_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk4_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk4_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - white space, fixation count
etmeas_fk4_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - white space, pass count
etmeas_fk4_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk4_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk4_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz4 - white space, relative dwell time
etmeas_fk5_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - all areas of interests, time to first fixation [s]

etmeas_fk5_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk5_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk5_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk5_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk5_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk5_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk5_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk5_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - time to first fixation [s]
etmeas_fk5_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk5_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk5_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - fixation count
etmeas_fk5_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - pass count
etmeas_fk5_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - dwell time [s]
etmeas_fk5_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - sumo fixation duration [s]

etmeas_fk5_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - relative dwell time
etmeas_fk5_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - relative fixation count
etmeas_fk5_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - hit rate [%]
etmeas_fk5_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk5_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk5_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk5_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - white space, fixation count
etmeas_fk5_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - white space, pass count
etmeas_fk5_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk5_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk5_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz5 - white space, relative dwell time
etmeas_fk6_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk6_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]

etmeas_fk6_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk6_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk6_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk6_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk6_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk6_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk6_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - time to first fixation [s]
etmeas_fk6_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk6_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk6_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - fixation count
etmeas_fk6_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - pass count
etmeas_fk6_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - dwell time [s]
etmeas_fk6_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - sumo fixation duration [s]

etmeas_fk6_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - relative dwell time
etmeas_fk6_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - relative fixation count
etmeas_fk6_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - hit rate [%]
etmeas_fk6_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk6_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk6_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk6_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - white space, fixation count
etmeas_fk6_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - white space, pass count
etmeas_fk6_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk6_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk6_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz6 - white space, relative dwell time
etmeas_fk7_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk7_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]

etmeas_fk7_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk7_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk7_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk7_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk7_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk7_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk7_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - time to first fixation [s]
etmeas_fk7_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk7_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk7_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - fixation count
etmeas_fk7_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - pass count
etmeas_fk7_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - dwell time [s]
etmeas_fk7_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk7_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - relative dwell time

etmeas_fk7_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - relative fixation count
etmeas_fk7_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - hit rate [%]
etmeas_fk7_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk7_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk7_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk7_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - white space, fixation count
etmeas_fk7_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - white space, pass count
etmeas_fk7_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk7_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk7_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz7 - white space, relative dwell time
etmeas_fk8_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_fk8_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk8_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - all areas of interests, median fixation duration [ms]

etmeas_fk8_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk8_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk8_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk8_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk8_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk8_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - time to first fixation [s]
etmeas_fk8_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk8_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk8_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - fixation count
etmeas_fk8_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - pass count
etmeas_fk8_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - dwell time [s]
etmeas_fk8_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk8_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - relative dwell time

etmeas_fk8_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - relative fixation count
etmeas_fk8_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - hit rate [%]
etmeas_fk8_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk8_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk8_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk8_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - white space, fixation count
etmeas_fk8_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - white space, pass count
etmeas_fk8_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk8_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk8_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz8 - white space, relative dwell time
etmeas_fk9_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_fk9_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk9_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - all areas of interests, median fixation duration [ms]

etmeas_fk9_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk9_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk9_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk9_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk9_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk9_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - time to first fixation [s]
etmeas_fk9_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk9_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk9_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - fixation count
etmeas_fk9_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - pass count
etmeas_fk9_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - dwell time [s]
etmeas_fk9_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk9_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - relative dwell time
etmeas_fk9_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - relative fixation count

etmeas_fk9_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - hit rate [%]
etmeas_fk9_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk9_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk9_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk9_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - white space, fixation count
etmeas_fk9_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - white space, pass count
etmeas_fk9_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk9_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk9_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz9 - white space, relative dwell time
etmeas_fk10_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk10_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk10_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk10_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - all areas of interrests, fixation count

etmeas_fk10_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk10_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk10_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk10_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk10_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - time to first fixation [s]
etmeas_fk10_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk10_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk10_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - fixation count
etmeas_fk10_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - pass count
etmeas_fk10_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - dwell time [s]
etmeas_fk10_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk10_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - relative dwell time
etmeas_fk10_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - relative fixation count

etmeas_fk10_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - hit rate [%]
etmeas_fk10_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk10_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk10_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk10_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - white space, fixation count
etmeas_fk10_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - white space, pass count
etmeas_fk10_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk10_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk10_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz10 - white space, relative dwell time
etmeas_fk11_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk11_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk11_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk11_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - all areas of interrests, fixation count

etmeas_fk11_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk11_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk11_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk11_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk11_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - time to first fixation [s]
etmeas_fk11_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk11_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk11_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - fixation count
etmeas_fk11_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - pass count
etmeas_fk11_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - dwell time [s]
etmeas_fk11_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk11_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - relative dwell time
etmeas_fk11_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - relative fixation count
etmeas_fk11_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - hit rate [%]

etmeas_fk11_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk11_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk11_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk11_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - white space, fixation count
etmeas_fk11_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - white space, pass count
etmeas_fk11_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk11_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk11_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz11 - white space, relative dwell time
etmeas_fk12_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk12_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk12_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk12_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk12_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - all areas of interrests, pass count

etmeas_fk12_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk12_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk12_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk12_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - time to first fixation [s]
etmeas_fk12_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk12_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk12_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - fixation count
etmeas_fk12_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - pass count
etmeas_fk12_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - dwell time [s]
etmeas_fk12_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk12_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - relative dwell time
etmeas_fk12_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - relative fixation count
etmeas_fk12_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - hit rate [%]

etmeas_fk12_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk12_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk12_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk12_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - white space, fixation count
etmeas_fk12_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - white space, pass count
etmeas_fk12_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk12_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk12_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz12 - white space, relative dwell time
etmeas_fk13_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk13_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk13_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk13_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk13_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - all areas of interrests, pass count

etmeas_fk13_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk13_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk13_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk13_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - time to first fixation [s]
etmeas_fk13_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk13_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk13_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - fixation count
etmeas_fk13_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - pass count
etmeas_fk13_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - dwell time [s]
etmeas_fk13_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk13_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - relative dwell time
etmeas_fk13_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - relative fixation count
etmeas_fk13_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - hit rate [%]
etmeas_fk13_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - white space, time to first fixation [s]

etmeas_fk13_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk13_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk13_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - white space, fixation count
etmeas_fk13_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - white space, pass count
etmeas_fk13_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk13_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk13_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz13 - white space, relative dwell time
etmeas_fk14_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk14_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk14_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk14_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk14_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - all areas of interrests, pass count

etmeas_fk14_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk14_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk14_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk14_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - time to first fixation [s]
etmeas_fk14_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk14_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk14_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - fixation count
etmeas_fk14_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - pass count
etmeas_fk14_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - dwell time [s]
etmeas_fk14_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk14_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - relative dwell time
etmeas_fk14_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - relative fixation count
etmeas_fk14_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - hit rate [%]
etmeas_fk14_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - white space, time to first fixation [s]

etmeas_fk14_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk14_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk14_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - white space, fixation count
etmeas_fk14_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - white space, pass count
etmeas_fk14_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk14_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk14_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz14 - white space, relative dwell time
etmeas_fk15_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk15_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk15_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk15_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk15_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk15_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - all areas of interrests, dwell time [s]

etmeas_fk15_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk15_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk15_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - time to first fixation [s]
etmeas_fk15_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk15_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk15_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - fixation count
etmeas_fk15_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - pass count
etmeas_fk15_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - dwell time [s]
etmeas_fk15_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk15_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - relative dwell time
etmeas_fk15_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - relative fixation count
etmeas_fk15_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - hit rate [%]
etmeas_fk15_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - white space, time to first fixation [s]

etmeas_fk15_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk15_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk15_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - white space, fixation count
etmeas_fk15_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - white space, pass count
etmeas_fk15_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk15_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk15_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz15 - white space, relative dwell time
etmeas_fk16_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk16_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk16_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk16_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk16_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk16_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - all areas of interrests, dwell time [s]

etmeas_fk16_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk16_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk16_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - time to first fixation [s]
etmeas_fk16_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk16_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk16_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - fixation count
etmeas_fk16_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - pass count
etmeas_fk16_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - dwell time [s]
etmeas_fk16_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk16_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - relative dwell time
etmeas_fk16_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - relative fixation count
etmeas_fk16_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - hit rate [%]
etmeas_fk16_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk16_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - white space, mean fixation duration [ms]

etmeas_fk16_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk16_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - white space, fixation count
etmeas_fk16_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - white space, pass count
etmeas_fk16_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk16_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk16_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz16 - white space, relative dwell time
etmeas_fk17_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk17_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk17_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk17_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk17_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk17_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - all areas of interrests, dwell time [s]

etmeas_fk17_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk17_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk17_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - time to first fixation [s]
etmeas_fk17_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk17_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk17_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - fixation count
etmeas_fk17_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - pass count
etmeas_fk17_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - dwell time [s]
etmeas_fk17_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk17_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - relative dwell time
etmeas_fk17_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - relative fixation count
etmeas_fk17_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - hit rate [%]
etmeas_fk17_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk17_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - white space, mean fixation duration [ms]

etmeas_fk17_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk17_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - white space, fixation count
etmeas_fk17_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - white space, pass count
etmeas_fk17_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk17_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk17_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz17 - white space, relative dwell time
etmeas_fk18_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk18_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk18_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk18_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk18_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk18_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk18_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]

etmeas_fk18_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk18_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - time to first fixation [s]
etmeas_fk18_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk18_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk18_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - fixation count
etmeas_fk18_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - pass count
etmeas_fk18_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - dwell time [s]
etmeas_fk18_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk18_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - relative dwell time
etmeas_fk18_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - relative fixation count
etmeas_fk18_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - hit rate [%]
etmeas_fk18_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk18_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - white space, mean fixation duration [ms]

etmeas_fk18_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk18_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - white space, fixation count
etmeas_fk18_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - white space, pass count
etmeas_fk18_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk18_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk18_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz18 - white space, relative dwell time
etmeas_fk19_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk19_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk19_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk19_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk19_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk19_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk19_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]

etmeas_fk19_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - all areas of interests, hit rate [%]
etmeas_fk19_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - time to first fixation [s]
etmeas_fk19_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk19_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk19_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - fixation count
etmeas_fk19_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - pass count
etmeas_fk19_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - dwell time [s]
etmeas_fk19_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk19_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - relative dwell time
etmeas_fk19_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - relative fixation count
etmeas_fk19_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - hit rate [%]
etmeas_fk19_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk19_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk19_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - white space, median fixation duration [ms]

etmeas_fk19_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - white space, fixation count
etmeas_fk19_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - white space, pass count
etmeas_fk19_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk19_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk19_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz19 - white space, relative dwell time
etmeas_fk20_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk20_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk20_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk20_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk20_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk20_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk20_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]

etmeas_fk20_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - all areas of interests, hit rate [%]
etmeas_fk20_ttff	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - time to first fixation [s]
etmeas_fk20_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk20_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk20_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - fixation count
etmeas_fk20_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - pass count
etmeas_fk20_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - dwell time [s]
etmeas_fk20_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk20_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - relative dwell time
etmeas_fk20_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - relative fixation count
etmeas_fk20_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - hit rate [%]
etmeas_fk20_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk20_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk20_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - white space, median fixation duration [ms]

etmeas_fk20_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - white space, fixation count
etmeas_fk20_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - white space, pass count
etmeas_fk20_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk20_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk20_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz20 - white space, relative dwell time
etmeas_fk21_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk21_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk21_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk21_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk21_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk21_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk21_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk21_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - all areas of interrests, hit rate [%]

etmeas_fk21_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - time to first fixation [s]
etmeas_fk21_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk21_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk21_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - fixation count
etmeas_fk21_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - pass count
etmeas_fk21_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - dwell time [s]
etmeas_fk21_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk21_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - relative dwell time
etmeas_fk21_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - relative fixation count
etmeas_fk21_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - hit rate [%]
etmeas_fk21_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk21_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk21_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - white space, median fixation duration [ms]

etmeas_fk21_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - white space, fixation count
etmeas_fk21_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - white space, pass count
etmeas_fk21_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk21_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk21_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz21 - white space, relative dwell time
etmeas_fk22_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk22_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk22_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk22_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk22_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk22_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk22_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk22_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - all areas of interrests, hit rate [%]

etmeas_fk22_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - time to first fixation [s]
etmeas_fk22_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk22_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk22_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - fixation count
etmeas_fk22_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - pass count
etmeas_fk22_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - dwell time [s]
etmeas_fk22_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk22_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - relative dwell time
etmeas_fk22_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - relative fixation count
etmeas_fk22_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - hit rate [%]
etmeas_fk22_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk22_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk22_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk22_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - white space, fixation count

etmeas_fk22_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - white space, pass count
etmeas_fk22_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk22_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk22_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz22 - white space, relative dwell time
etmeas_fk23_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk23_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk23_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk23_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk23_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk23_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk23_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk23_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - all areas of interrests, hit rate [%]

etmeas_fk23_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - time to first fixation [s]
etmeas_fk23_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk23_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk23_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - fixation count
etmeas_fk23_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - pass count
etmeas_fk23_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - dwell time [s]
etmeas_fk23_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk23_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - relative dwell time
etmeas_fk23_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - relative fixation count
etmeas_fk23_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - hit rate [%]
etmeas_fk23_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk23_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk23_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk23_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - white space, fixation count

etmeas_fk23_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - white space, pass count
etmeas_fk23_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk23_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk23_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz23 - white space, relative dwell time
etmeas_fk24_all_aois_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk24_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk24_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk24_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk24_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk24_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk24_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk24_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk24_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - time to first fixation [s]

etmeas_fk24_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk24_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk24_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - fixation count
etmeas_fk24_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - pass count
etmeas_fk24_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - dwell time [s]
etmeas_fk24_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk24_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - relative dwell time
etmeas_fk24_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - relative fixation count
etmeas_fk24_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - hit rate [%]
etmeas_fk24_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk24_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk24_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk24_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - white space, fixation count

etmeas_fk24_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - white space, pass count
etmeas_fk24_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk24_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk24_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz24 - white space, relative dwell time
etmeas_fk25_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk25_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk25_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk25_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk25_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk25_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk25_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk25_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk25_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - time to first fixation [s]

etmeas_fk25_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk25_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk25_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - fixation count
etmeas_fk25_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - pass count
etmeas_fk25_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - dwell time [s]
etmeas_fk25_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk25_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - relative dwell time
etmeas_fk25_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - relative fixation count
etmeas_fk25_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - hit rate [%]
etmeas_fk25_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk25_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk25_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk25_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - white space, fixation count
etmeas_fk25_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - white space, pass count

etmeas_fk25_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk25_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk25_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz25 - white space, relative dwell time
etmeas_fk26_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk26_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk26_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk26_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk26_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk26_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk26_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk26_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk26_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - time to first fixation [s]

etmeas_fk26_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk26_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk26_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - fixation count
etmeas_fk26_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - pass count
etmeas_fk26_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - dwell time [s]
etmeas_fk26_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk26_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - relative dwell time
etmeas_fk26_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - relative fixation count
etmeas_fk26_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - hit rate [%]
etmeas_fk26_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk26_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk26_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk26_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - white space, fixation count
etmeas_fk26_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - white space, pass count

etmeas_fk26_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk26_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk26_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz26 - white space, relative dwell time
etmeas_fk27_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk27_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk27_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk27_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk27_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk27_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk27_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk27_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk27_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - time to first fixation [s]
etmeas_fk27_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - mean fixation duration [ms]

etmeas_fk27_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk27_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - fixation count
etmeas_fk27_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - pass count
etmeas_fk27_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - dwell time [s]
etmeas_fk27_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk27_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - relative dwell time
etmeas_fk27_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - relative fixation count
etmeas_fk27_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - hit rate [%]
etmeas_fk27_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk27_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk27_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk27_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - white space, fixation count
etmeas_fk27_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - white space, pass count

etmeas_fk27_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk27_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk27_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz27 - white space, relative dwell time
etmeas_fk28_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk28_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk28_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk28_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk28_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk28_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk28_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk28_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk28_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - time to first fixation [s]
etmeas_fk28_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - mean fixation duration [ms]

etmeas_fk28_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk28_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - fixation count
etmeas_fk28_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - pass count
etmeas_fk28_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - dwell time [s]
etmeas_fk28_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk28_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - relative dwell time
etmeas_fk28_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - relative fixation count
etmeas_fk28_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - hit rate [%]
etmeas_fk28_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk28_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk28_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk28_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - white space, fixation count
etmeas_fk28_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - white space, pass count
etmeas_fk28_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - white space, dwell time [s]

etmeas_fk28_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk28_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz28 - white space, relative dwell time
etmeas_fk29_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk29_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk29_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk29_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk29_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk29_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk29_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk29_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk29_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - time to first fixation [s]
etmeas_fk29_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - mean fixation duration [ms]

etmeas_fk29_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk29_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - fixation count
etmeas_fk29_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - pass count
etmeas_fk29_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - dwell time [s]
etmeas_fk29_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk29_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - relative dwell time
etmeas_fk29_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - relative fixation count
etmeas_fk29_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - hit rate [%]
etmeas_fk29_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk29_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk29_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk29_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - white space, fixation count
etmeas_fk29_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - white space, pass count
etmeas_fk29_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - white space, dwell time [s]

etmeas_fk29_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk29_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz29 - white space, relative dwell time
etmeas_fk30_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk30_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk30_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk30_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk30_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk30_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk30_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk30_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk30_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - time to first fixation [s]
etmeas_fk30_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk30_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - median fixation duration [ms]

etmeas_fk30_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - fixation count
etmeas_fk30_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - pass count
etmeas_fk30_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - dwell time [s]
etmeas_fk30_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk30_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - relative dwell time
etmeas_fk30_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - relative fixation count
etmeas_fk30_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - hit rate [%]
etmeas_fk30_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk30_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk30_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk30_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - white space, fixation count
etmeas_fk30_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - white space, pass count
etmeas_fk30_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - white space, dwell time [s]

etmeas_fk30_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk30_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz30 - white space, relative dwell time
etmeas_fk31_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk31_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk31_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk31_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk31_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk31_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk31_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk31_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk31_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - time to first fixation [s]
etmeas_fk31_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk31_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - median fixation duration [ms]

etmeas_fk31_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - fixation count
etmeas_fk31_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - pass count
etmeas_fk31_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - dwell time [s]
etmeas_fk31_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk31_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - relative dwell time
etmeas_fk31_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - relative fixation count
etmeas_fk31_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - hit rate [%]
etmeas_fk31_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk31_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk31_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk31_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - white space, fixation count
etmeas_fk31_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - white space, pass count
etmeas_fk31_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk31_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - white space, sumo fixation duration [s]

etmeas_fk31_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz31 - white space, relative dwell time
etmeas_fk32_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk32_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk32_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk32_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk32_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk32_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk32_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk32_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk32_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - time to first fixation [s]
etmeas_fk32_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk32_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk32_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - fixation count

etmeas_fk32_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - pass count
etmeas_fk32_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - dwell time [s]
etmeas_fk32_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk32_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - relative dwell time
etmeas_fk32_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - relative fixation count
etmeas_fk32_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - hit rate [%]
etmeas_fk32_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk32_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk32_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk32_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - white space, fixation count
etmeas_fk32_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - white space, pass count
etmeas_fk32_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk32_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - white space, sumo fixation duration [s]

etmeas_fk32_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz32 - white space, relative dwell time
etmeas_fk33_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk33_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk33_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk33_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk33_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk33_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk33_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk33_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk33_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - time to first fixation [s]
etmeas_fk33_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk33_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk33_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - fixation count

etmeas_fk33_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - pass count
etmeas_fk33_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - dwell time [s]
etmeas_fk33_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk33_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - relative dwell time
etmeas_fk33_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - relative fixation count
etmeas_fk33_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - hit rate [%]
etmeas_fk33_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk33_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk33_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk33_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - white space, fixation count
etmeas_fk33_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - white space, pass count
etmeas_fk33_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk33_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk33_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz33 - white space, relative dwell time

etmeas_fk34_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - all areas of interrests, time to first fixation [s]
etmeas_fk34_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - all areas of interrests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk34_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - all areas of interrests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk34_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - all areas of interrests, fixation count
etmeas_fk34_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - all areas of interrests, pass count
etmeas_fk34_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - all areas of interrests, dwell time [s]
etmeas_fk34_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - all areas of interrests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk34_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - all areas of interrests, hit rate [%]
etmeas_fk34_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - time to first fixation [s]
etmeas_fk34_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk34_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk34_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - fixation count
etmeas_fk34_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - pass count

etmeas_fk34_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - dwell time [s]
etmeas_fk34_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk34_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - relative dwell time
etmeas_fk34_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - relative fixation count
etmeas_fk34_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - hit rate [%]
etmeas_fk34_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk34_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk34_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk34_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - white space, fixation count
etmeas_fk34_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - white space, pass count
etmeas_fk34_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk34_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk34_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz34 - white space, relative dwell time

etmeas_fk35_all_aois_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - all areas of interests, time to first fixation [s]
etmeas_fk35_all_aois_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - all areas of interests, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk35_all_aois_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - all areas of interests, median fixation duration [ms]
etmeas_fk35_all_aois_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - all areas of interests, fixation count
etmeas_fk35_all_aois_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - all areas of interests, pass count
etmeas_fk35_all_aois_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - all areas of interests, dwell time [s]
etmeas_fk35_all_aois_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - all areas of interests, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk35_all_aois_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - all areas of interests, hit rate [%]
etmeas_fk35_tfff	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - time to first fixation [s]
etmeas_fk35_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - mean fixation duration [ms]
etmeas_fk35_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - median fixation duration [ms]
etmeas_fk35_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - fixation count
etmeas_fk35_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - pass count
etmeas_fk35_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - dwell time [s]

etmeas_fk35_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - sumo fixation duration [s]
etmeas_fk35_rdt	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - relative dwell time
etmeas_fk35_rfc	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - relative fixation count
etmeas_fk35_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - hit rate [%]
etmeas_fk35_ws_ttf	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - white space, time to first fixation [s]
etmeas_fk35_ws_mfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - white space, mean fixation duration [ms]
etmeas_fk35_ws_medfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - white space, median fixation duration [ms]
etmeas_fk35_ws_fc	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - white space, fixation count
etmeas_fk35_ws_pc	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - white space, pass count
etmeas_fk35_ws_dt	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - white space, dwell time [s]
etmeas_fk35_ws_sfd	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - white space, sumo fixation duration [s]
etmeas_fk35_ws_ahr	ETMEASFIX: Fixationskreuz35 - white space, relative dwell time

## PAPOCTMEAS

## Papillen-OCT: Messwerte

papoctmeas_os_quality	OS - Bildqualität	1 - gut 2 - mittel 3 - schlecht
papoctmeas_os_rim_area	OS - Neuroretinale Randsaumfläche [mm <sup>2</sup> ]	
papoctmeas_os_disc_area	OS - Papillengröße [mm <sup>2</sup> ]	
papoctmeas_os_linear_cdr	OS - Lineare Cup-Disc-Ratio	
papoctmeas_os_vert_cdr	OS - Vertikale Cup-Disc-Ratio	
papoctmeas_os_cup_volume	OS - Volumen der Exkavation [mm <sup>3</sup> ]	
papoctmeas_os_rnfl_t_t	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke gesamt [μm]	
papoctmeas_os_rnfl_sup	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke oben-Quadrant [μm]	
papoctmeas_os_rnfl_inf	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke unten-Quadrant [μm]	
papoctmeas_os_rnfl_qua_cir_l	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke links-Quadrant [μm]	
papoctmeas_os_rnfl_qua_cir_r	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke rechts-Quadrant [μm]	
papoctmeas_os_rnfl12_c_sup	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 12 Uhr (oben) [μm]	
papoctmeas_os_rnfl12_c_s_r	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 1 Uhr (oben-rechts) [μm]	
papoctmeas_os_rnfl12_c_r_sup	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 2 Uhr (rechts-oben) [μm]	

papoctmeas_os_rnfl12_c_r	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 3 Uhr (rechts) [ $\mu\text{m}$ ]	
papoctmeas_os_rnfl12_c_r_inf	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 4 Uhr (rechts-unten) [ $\mu\text{m}$ ]	
papoctmeas_os_rnfl12_c_inf_r	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 5 Uhr (unten-rechts) [ $\mu\text{m}$ ]	
papoctmeas_os_rnfl12_c_inf	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 6 Uhr (unten) [ $\mu\text{m}$ ]	
papoctmeas_os_rnfl12_c_inf_l	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 7 Uhr (unten-links) [ $\mu\text{m}$ ]	
papoctmeas_os_rnfl12_c_l_inf	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 8 Uhr (links-unten) [ $\mu\text{m}$ ]	
papoctmeas_os_rnfl12_c_l	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 9 Uhr (links) [ $\mu\text{m}$ ]	
papoctmeas_os_rnfl12_c_l_sup	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 10 Uhr (links-oben) [ $\mu\text{m}$ ]	
papoctmeas_os_rnfl12_c_sup_l	OS - Retinale Nervenfaserschichtdicke 11 Uhr (oben-links) [ $\mu\text{m}$ ]	
papoctmeas_od_quality	OD - Bildqualität	1 - gut 2 - mittel 3 - schlecht
papoctmeas_od_rim_area	OD - Neuroretinale Randsaumfläche [ $\text{mm}^2$ ]	
papoctmeas_od_disc_area	OD - Papillengröße [ $\text{mm}^2$ ]	
papoctmeas_od_linear_cdr	OD - Lineare Cup-Disc-Ratio	

papoctmeas_od_vert_cdr	OD - Vertikale Cup-Disc-Ratio
papoctmeas_od_cup_volume	OD - Volumen der Exkavation [mm <sup>3</sup> ]
papoctmeas_od_rnfl_t_t	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke gesamt [μm]
papoctmeas_od_rnfl_sup	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke oben-Quadrant [μm]
papoctmeas_od_rnfl_inf	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke unten-Quadrant [μm]
papoctmeas_od_rnfl_qua_cir_l	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke links-Quadrant [μm]
papoctmeas_od_rnfl_qua_cir_r	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke rechts-Quadrant [μm]
papoctmeas_od_rnfl12_c_sup	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 12 Uhr (oben) [μm]
papoctmeas_od_rnfl12_c_s_r	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 1 Uhr (oben-rechts) [μm]
papoctmeas_od_rnfl12_c_r_sup	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 2 Uhr (rechts-oben) [μm]
papoctmeas_od_rnfl12_c_r	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 3 Uhr (rechts) [μm]
papoctmeas_od_rnfl12_c_r_inf	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 4 Uhr (rechts-unten) [μm]
papoctmeas_od_rnfl12_c_inf_r	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 5 Uhr (unten-rechts) [μm]

papoctmeas_od_rnfl12_c_inf	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 6 Uhr (unten) [ $\mu\text{m}$ ]
papoctmeas_od_rnfl12_c_inf_1	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 7 Uhr (unten-links) [ $\mu\text{m}$ ]
papoctmeas_od_rnfl12_c_l_inf	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 8 Uhr (links-unten) [ $\mu\text{m}$ ]
papoctmeas_od_rnfl12_c_l	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 9 Uhr (links) [ $\mu\text{m}$ ]
papoctmeas_od_rnfl12_c_l_sup	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 10 Uhr (links-oben) [ $\mu\text{m}$ ]
papoctmeas_od_rnfl12_c_sup_1	OD - Retinale Nervenfaserschichtdicke 11 Uhr (oben-links) [ $\mu\text{m}$ ]

## HSIREAD

## Hyperspektralkamera-Reading

hsiread_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
hsiread_reader	Reader(in)	
hsiread_reader2_yn	2. Reader(in)?	0 - nein 1 - ja
hsiread_reader2	Reader(in) 2	
hsiread_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
hsiread_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust

hsiread_cause_notes	Weitere Erläuterung	
hsiread_image_rhand_pal	Bild rechts Hand palmar vorhanden	0 - nein 1 - ja
hsiread_quality_rhand_pal	Qualität	1 - gut - sichere Werte 2 - schlecht - unsichere Werte
hsiread_image_rhand_dor	Bild rechts Hand dorsal vorhanden	0 - nein 1 - ja
hsiread_quality_rhand_dor	Qualität	1 - gut - sichere Werte 2 - schlecht - unsichere Werte
hsiread_image_lhand_pal	Bild links Hand palmar vorhanden	0 - nein 1 - ja
hsiread_quality_lhand_pal	Qualität	1 - gut - sichere Werte 2 - schlecht - unsichere Werte
hsiread_image_lhand_dor	Bild links Hand dorsal vorhanden	0 - nein 1 - ja
hsiread_quality_lhand_dor	Qualität	1 - gut - sichere Werte 2 - schlecht - unsichere Werte
hsiread_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
hsiread_note	Besonderheit	
hsiread_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	

## BIOMAT

## Biomaterialien

## URINEOPD

## Urinabgabe

urineopd_examiner	Urinabgabe: Untersucher(in)
urineopd_status	Urinabgabe: Status 0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
urineopd_cause	Urinabgabe: Grund Nichtdurchführung 1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
urineopd_cause_notes	Urinabgabe: Weitere Erläuterung
urineopd_tube_filled	Urinabgabe: Wurden alle Röhrchen gefüllt? 0 - nein 1 - ja
urineopd_tube1	Urinabgabe: Röhrchen Urin-1 gefüllt? 0 - nein 1 - ja
urineopd_tube2	Urinabgabe: Röhrchen Urin-2 gefüllt? 0 - nein 1 - ja
urineopd_tube3	Urinabgabe: Röhrchen Urin-3 gefüllt? 0 - nein 1 - ja
urineopd_datetime_yn	Urinabgabe: Uhrzeit Aufziehen bekannt? 0 - nein 1 - ja
urineopd_datetime	Urinabgabe: Uhrzeit (Aufziehen) [Datum, Uhrzeit]
urineopd_notes_yn	Urinabgabe: Besonderheiten? 0 - nein 1 - ja



urineopd_note	Urinabgabe: Besonderheit	
<b>NAIL</b>	<b>Nagelprobe</b>	
nail_start	NAIL: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
nail_examiner	Nail: Untersucher(in)	
nail_examiner2_yn	NAIL: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
nail_examiner2	NAIL: Untersucher(in) 2	
nail_excl_artificial	Haben Sie künstliche Fingernägel oder Gelnägel?	0 - nein 1 - ja
nail_status	Nail: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
nail_cause	NAIL: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
nail_cause_notes	NAIL: Weitere Erläuterung	
nail_polish	NAIL: Tragen Sie derzeit Nagellack oder Nagelgel auf Ihren Fingernägeln?	0 - nein 1 - ja
nail_treatment	NAIL: Haben Sie in den letzten 6 Monaten Ihre Fingernägel behandelt (z. B. Nagelpflege, -öl, -lack, -lackentferner, Nagelpilz-Behandlung, Polieren, ...)?	0 - nein 1 - ja

nail_id	NAIL: Proben-ID (Nagel)	
nail_box	Box-Nummer	
nail_notes_yn	NAIL: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
nail_note	NAIL: Besonderheit	
nail_end	NAIL: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>BLOOD1</b>	<b>Blutabnahme</b>	
blood1_start	Blutabnahme: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
blood1_examiner	Blutabnahme: Untersucher(in)	
blood1_examiner2_yn	Blutabnahme: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
blood1_examiner2	Untersucher(in) 2	
blood1_status	Blutabnahme: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
blood1_cause	Blutabnahme: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
blood1_cause_notes	Blutabnahme: Weitere Erläuterung	
blood1_case	Blutabnahme: Scan der Fallnummer	

blood1_tube	Blutabnahme: Scan eines Blutröhrchens	
blood1_meal_datetime	Blutabnahme: Wann war Ihre letzte Mahlzeit? [Datum, Uhrzeit]	
blood1_meal_fasting	Blutabnahme: Nüchternzeit (h), letzte Mahlzeit [h]	
blood1_drink_jn	Blutabnahme: Haben Sie danach noch etwas anderes als Wasser getrunken?	0 - nein 1 - ja
blood1_drink_datetime	Blutabnahme: Zeit des Getränkes [Datum, Uhrzeit]	
blood1_drink_fasting	Blutabnahme: Nüchternzeit (h), letztes Getränk [h]	
blood1_anticoagulants	Blutabnahme: Nehmen Sie Blutverdünner?	0 - Nein 1 - Ja 2 - Nicht sicher
blood1_menses	Blutabnahme: Haben Sie derzeit Ihre Menstruation?	0 - nein 1 - ja
blood1_draw_notes_yn	Besonderheiten Blutabnahme?	0 - nein 1 - ja
blood1_draw_note_punct_left	links punktiert [Anzahl]	0 - 0 1 - 1 2 - 2 3 - 3 4 - 4 5 - 5 6 - 6 7 - 7 8 - 8

		9 - 9
		10 - 10
blood1_draw_note_punct_right	rechts punktiert [Anzahl]	0 - 0
		1 - 1
		2 - 2
		3 - 3
		4 - 4
		5 - 5
		6 - 6
		7 - 7
		8 - 8
		9 - 9
		10 - 10
blood1_draw_note_punct_succ	erfolgreiche Punktion	1 - linker Arm
		2 - linke Hand
		3 - rechter Arm
		4 - rechte Hand
blood1_tube_filled	Blutabnahme: Wurden alle Röhrrchen gefüllt?	0 - nein
		1 - ja
blood1_serum1	Blutabnahme: Röhrrchen Serum-1 gefüllt?	0 - nein
		1 - ja
blood1_edta1	Blutabnahme: Röhrrchen EDTA-1 gefüllt?	0 - nein
		1 - ja
blood1_citrate1	Blutabnahme: Röhrrchen Citrat-1 gefüllt?	0 - nein
		1 - ja
blood1_serum2	Blutabnahme: Röhrrchen Serum-2 gefüllt?	0 - nein
		1 - ja
blood1_edta2	Blutabnahme: Röhrrchen EDTA-2 gefüllt?	0 - nein
		1 - ja
blood1_li_heparin1	Blutabnahme: Röhrrchen Li-Heparin (2) gefüllt?	0 - nein
		1 - ja

blood1_serum3	Blutabnahme: Röhrchen Serum-3 gefüllt? 0 - nein 1 - ja
blood1_edta3	Blutabnahme: Röhrchen EDTA-3 gefüllt? 0 - nein 1 - ja
blood1_li_heparin2	Blutabnahme: Röhrchen Li-Heparin (3) gefüllt? 0 - nein 1 - ja
blood1_serum4	Blutabnahme: Röhrchen Serum-4 gefüllt? 0 - nein 1 - ja
blood1_li_heparin3	Blutabnahme: Röhrchen Li-Heparin (4) gefüllt? 0 - nein 1 - ja
blood1_cpt1	Blutabnahme: Röhrchen CPT gefüllt? 0 - nein 1 - ja
blood1_rna1	Blutabnahme: Röhrchen RNA gefüllt? 0 - nein 1 - ja
blood1_serum5	Blutabnahme: Röhrchen Serum-5 gefüllt? 0 - nein 1 - ja
blood1_edta4	Blutabnahme: Röhrchen EDTA-4 gefüllt? 0 - nein 1 - ja
blood1_edta5	Blutabnahme: Röhrchen EDTA-5 gefüllt? 0 - nein 1 - ja
blood1_dryblood	Blutabnahme: Trockenblutkarte 0 - nein 1 - ja
blood1_dryblood_card	Blutabnahme: Scan der Trockenblut-SN
blood1_volume	Blutabnahme: Wieviel Blut entnommen? [ml]

blood1_notes_yn	Blutabnahme: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
blood1_note	Blutabnahme: Besonderheit	
blood1_end	Blutabnahme: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>HAIR</b>	<b>Haarprobe</b>	
hair_start	HAIR: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
hair_examiner	HAIR: Untersucher(in)	
hair_examiner2_yn	HAIR: 2. Untersucher(in)?	1 - ja 0 - nein
hair_examiner2	HAIR: Untersucher(in) 2	
hair_exclusion_steroid	HAIR: Haben Sie in den letzten 3 Monaten Steroid-haltige Medikamente (Inhalation, Injektion, Oral) z. B. Prednison, Cortison, Dexamethason oder Aldosteron zur dauerhaften Behandlung eingenommen?	1 - ja 0 - nein
hair_status	HAIR: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
hair_cause	HAIR: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
hair_cause_notes	HAIR: Weitere Erläuterung	

hair_wash_week	HAIR: Wie oft waschen Sie Ihre Haare pro Woche?	
hair_wash_month	Wie oft waschen Sie Ihre Haare pro Monat?	
hair_wash_year	HAIR: Wie oft waschen Sie Ihre Haare pro Jahr?	
hair_conditioner	HAIR: Benutzen Sie Spülung (Conditioner) zur Pflege?	1 - ja 0 - nein
hair_conditioner_period	Wann war das letzte Mal?	1 - in den letzten 3 Monaten 2 - vor mehr als 3 Monaten
hair_dye	HAIR: Bleichen, färben oder tönen Sie Ihr Haar?	1 - ja 0 - nein
hair_dye_period	Wann war das letzte Mal?	1 - in den letzten 3 Monaten 2 - vor mehr als 3 Monaten
hair_heat	Benutzen Sie ein Glätteisen, Lockenstab oder andere stark erhaltende Haarbehandlungen, wie intensives (Heiß-)Föhnen?	1 - ja 0 - nein
hair_heat_period	Wann war das letzte Mal?	1 - in den letzten 3 Monaten 2 - vor mehr als 3 Monaten
hair_perm	Wurde bei Ihren Haaren eine Dauerwelle gemacht?	1 - ja 0 - nein
hair_perm_period	Wann war das letzte Mal?	1 - in den letzten 3 Monaten 2 - vor mehr als 3 Monaten
hair_medication_yn	Benutzen Sie irgendwelche Substanzen / Medikamente zur Behandlung der Kopfhaut oder Haare?	1 - ja 0 - nein

hair_medication	HAIR: Welche?	
hair_medication_period	Wann war das letzte Mal?	1 - in den letzten 3 Monaten 2 - vor mehr als 3 Monaten
hair_remain_length	verbliebene Haarlänge am Kopf [mm]	1 - <1mm 2 - 1 - 5 mm 3 - >5 mm
hair_id	HAIR: Proben-ID (Haar)	
hair_box	Box-Nummer	
hair_notes_yn	HAIR: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
hair_note	HAIR: Besonderheit	
hair_end	HAIR: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>SWABS</b>	<b>Abstriche</b>	
swabs_start	Abstriche: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
swabs_examiner	Abstriche: Untersucher(in)	
swabs_examiner2_yn	Abstriche: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
swabs_examiner2	Abstriche: Untersucher(in) 2	
swabs_case	Abstriche: Scan der Fallnummer	
swabs_tube	Abstriche: Scan eines Abstrichröhrchens	

swabs_pharynx_tube	Abstriche: Scan Rachenabstrichröhrchen	
swabs_eat	Abstriche: Haben Sie in den letzten 30 min etwas gegessen?	0 - nein 1 - ja
swabs_drink	Abstriche: Haben Sie in den letzten 30 min etwas anderes als Wasser getrunken?	0 - nein 1 - ja
swabs_nose_status	Abstriche: Nasenabstriche Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
swabs_nose_cause	Abstriche: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
swabs_nose_cause_notes	Abstriche: Weitere Erläuterung	
swabs_nose_tubes_filled	Abstriche: Wurden alle Nasenabstriche abgenommen?	0 - nein 1 - ja
swabs_nose_tube1	Abstriche: Abstrich Nase-1 abgenommen?	0 - nein 1 - ja
swabs_nose_tube2	Abstriche: Abstrich Nase-2 abgenommen?	0 - nein 1 - ja
swabs_nose_tube3	Abstriche: Abstrich Nase-3 abgenommen?	0 - nein 1 - ja
swabs_pharynx_status	Abstriche: Rachenabstrich Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt



swabs_pharynx_cause	Abstriche: Grund Nichtdurchführung	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verweigerung</li> <li>2 - Ausschlussgrund erfüllt</li> <li>3 - technisches Problem</li> <li>4 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>5 - kein Daten- / Materialeingang</li> <li>6 - Daten- / Materialverlust</li> <li>7 - Daten- / Material nicht verwertbar</li> <li>8 - Sonstiger Grund</li> </ul>
swabs_pharynx_cause_notes	Abstriche: Weitere Erläuterung	
swabs_saliva_paraffin_status	Abstriche: Speichelprobe Paraffin Status	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nicht durchgeführt</li> <li>1 - durchgeführt</li> </ul>
swabs_saliva_paraffin_cause	Abstriche: Grund Nichtdurchführung	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Verweigerung</li> <li>2 - Ausschlussgrund erfüllt</li> <li>3 - technisches Problem</li> <li>4 - nicht erhebbar (Proband)</li> <li>5 - kein Daten- / Materialeingang</li> <li>6 - Daten- / Materialverlust</li> <li>7 - Daten- / Material nicht verwertbar</li> <li>8 - Sonstiger Grund</li> </ul>
swabs_saliva_paraffin_cnotes	Abstriche: Weitere Erläuterung	
swabs_notes_yn	Abstriche: Besonderheiten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nein</li> <li>1 - ja</li> </ul>
swabs_note	Abstriche: Besonderheit	
swabs_end	Abstriche: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>DEXSWABS</b>	<b>DEX: Abstriche</b>	
dexswb_start	DEX Abstriche: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
dexswb_examiner	DEX Abstriche: Untersucher(in)	
dexswb_assistant	DEX Abstriche: Zahnärztliche Assistenz	

dexswb_status	DEX Abstriche: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
dexswb_cause	DEX Abstriche: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
dexswb_cause_notes	DEX Abstriche: Weitere Erläuterung	
dexswb_case	DEX Abstriche: Scan der Fallnummer	
dexswb_tube	DEX Abstriche: Scan eines Abstrichröhrchens	
dexswb_right_tooth1	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich rechts, 1.Zahn	0 - nein 1 - ja
dexswb_right_tooth1_quad	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich rechts, 1.Zahn; Quadrant	1 - 1. Quadrant 4 - 4. Quadrant
dexswb_right_tooth1_tooth	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich rechts, 1.Zahn; Zahn	1 - 1. Zahn 2 - 2. Zahn 3 - 3. Zahn 4 - 4. Zahn 5 - 5. Zahn 6 - 6. Zahn 7 - 7. Zahn
dexswb_right_tooth1_blood	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich rechts, 1.Zahn; Blutungen	0 - nein 1 - ja

dexswb_right_tooth2	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich rechts, 2.Zahn	0 - nein 1 - ja
dexswb_right_tooth2_quad	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich rechts, 2.Zahn; Quadrant	1 - 1. Quadrant 4 - 4. Quadrant
dexswb_right_tooth2_tooth	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich rechts, 2.Zahn; Zahn	1 - 1. Zahn 2 - 2. Zahn 3 - 3. Zahn 4 - 4. Zahn 5 - 5. Zahn 6 - 6. Zahn 7 - 7. Zahn
dexswb_right_tooth2_blood	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich rechts, 2.Zahn; Blutungen	0 - nein 1 - ja
dexswb_right_teeth_upnoteeth	DEX Abstriche: Quadrant im Oberkiefer rechts (Q1) zahnlos	0 - nein 1 - ja
dexswb_right_teeth_lonoteeth	DEX Abstriche: Quadrant im Unterkiefer rechts (Q4) zahnlos	0 - nein 1 - ja
dexswb_left_tooth3	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich links, 3.Zahn	0 - nein 1 - ja
dexswb_left_tooth3_quad	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich links, 3.Zahn; Quadrant	2 - 2. Quadrant 3 - 3. Quadrant
dexswb_left_tooth3_tooth	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich links, 3.Zahn; Zahn	1 - 1. Zahn 2 - 2. Zahn 3 - 3. Zahn 4 - 4. Zahn

		5 - 5. Zahn 6 - 6. Zahn 7 - 7. Zahn
dexswb_left_tooth3_blood	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich links, 3.Zahn; Blutungen	0 - nein 1 - ja
dexswb_left_tooth4	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich links, 4.Zahn	0 - nein 1 - ja
dexswb_left_tooth4_quad	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich links, 4.Zahn; Quadrant	2 - 2. Quadrant 3 - 3. Quadrant
dexswb_left_tooth4_tooth	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich links, 4.Zahn; Zahn	1 - 1. Zahn 2 - 2. Zahn 3 - 3. Zahn 4 - 4. Zahn 5 - 5. Zahn 6 - 6. Zahn 7 - 7. Zahn
dexswb_left_tooth4_blood	DEX Abstriche: Zahntaschenabstrich links, 4.Zahn; Blutungen	0 - nein 1 - ja
dexswb_left_teeth_upnoteeth	DEX Abstriche: Quadrant im Oberkiefer links (Q2) zahnlos	0 - nein 1 - ja
dexswb_left_teeth_lonoteeth	DEX Abstriche: Quadrant im Unterkiefer links (Q3) zahnlos	0 - nein 1 - ja
dexswb_teeth_misc	DEX Abstriche: sonstige Gründe für nicht durchgeführte Zahntaschenabstriche	0 - nein 1 - ja
dexswb_teeth_note	DEX Abstriche: sonstige Gründe für nicht durchgeführte Zahntaschenabstriche; Details	

dexswb_notes_yn	DEX Abstriche: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
dexswb_note	DEX Abstriche: Besonderheit	
dexswb_end	DEX Abstriche: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>SPEECH</b>	<b>Phoniatrie</b>	
<b>SPEECH_READ</b>	<b>Phoniatrie: Reading</b>	
speechread_start	SPEECH_READ: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
speechread_examiner	SPEECH_READ: Untersucher(in)	
speechread_examiner2_yn	SPEECH_READ: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
speechread_examiner2	SPEECH_READ: Untersucher(in) 2	
speechread_status	SPEECH_READ: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
speechread_cause	SPEECH_READ: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
speechread_cause_notes	SPEECH_READ: Weitere Erläuterung	
speechread_audio_quality	Tonqualität	1 - gut - sichere Werte 2 - schlecht - unsichere Werte

speechread_evaluation	Beurteilung möglich?	0 - nein 1 - ja
speechread_articulation_yn	SPEECH_READ: Artikulationsstörung vorhanden	0 - nein 1 - ja
speechread_sigmatism_interd	SPEECH_READ: Sigmatismus interdentalis	0 - keine 1 - leicht 2 - mittel 3 - schwer
speechread_sigmatism_lateral	SPEECH_READ: Sigmatismus lateralis	0 - keine 1 - leicht 2 - mittel 3 - schwer
speechread_sigmatism_addent	SPEECH_READ: Sigmatismus addentalis	0 - keine 1 - leicht 2 - mittel 3 - schwer
speechread_sigmatism_nasal	SPEECH_READ: Sigmatismus nasalis	0 - keine 1 - leicht 2 - mittel 3 - schwer
speechread_sigmatism_strid	SPEECH_READ: Sigmatismus stridens	0 - keine 1 - leicht 2 - mittel 3 - schwer
speechread_schetism_lateral	SPEECH_READ: Schetismus lateralis	0 - keine 1 - leicht 2 - mittel 3 - schwer
speechread_schetism_nasal	SPEECH_READ: Schetismus nasalis	0 - keine 1 - leicht 2 - mittel 3 - schwer

speechread_paraschetism	SPEECH_READ: Paraschetismus	0 - keine 1 - leicht 2 - mittel 3 - schwer
speechread_chitism_nasal	SPEECH_READ: Chitismus nasalis	0 - keine 1 - leicht 2 - mittel 3 - schwer
speechread_chitism_lateral	SPEECH_READ: Chitismus lateralis	0 - keine 1 - leicht 2 - mittel 3 - schwer
speechread_parachitism	SPEECH_READ: Parachitismus	0 - keine 1 - leicht 2 - mittel 3 - schwer
speechread_notes_yn	SPEECH_READ: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
speechread_note	SPEECH_READ: Besonderheit	
speechread_end	SPEECH_READ: Ende [Datum, Uhrzeit]	

## LAB

## Laboruntersuchungen

### URIN LAB

### Laboranalysen im Urin Laboruntersuchungen

sg_u	LAB: (Urin) Spezifisches Gewicht (kg/l) [kg/l]	
ph_u	LAB: (Urin) pH	
leuco_u	LAB: (Urin) Leukozyten (Zellen/ $\mu$ l) [Zellen/ $\mu$ l]	0 - 0-20 1 - 21-50

		2 - 51-250 3 - >251
nitri_u	LAB: (Urin) Nitrit (pos/neg)	0 - negativ 1 - positiv
prot_u	LAB: (Urin) Protein (g/l) [g/l]	0 - 0-120 1 - 130-250 2 - 260-650 3 - 660-2000 4 - 2100-6500 5 - >6600
gluc_u	LAB: (Urin) Glucose (mmol/l) [mmol/l]	0 - 0-2 1 - 3-4 2 - 5-10 3 - 11-21 4 - 22-56 5 - >57
ket_u	LAB: (Urin) Keton (mmol/l) [mmol/l]	0 - 0-0.8 1 - 0.9-1.9 2 - 2.0-5.3 3 - >5.4
ubg_u	LAB: (Urin) Urobilinogen ( $\mu\text{mol/l}$ ) [ $\mu\text{mol/l}$ ]	0 - 0-27 1 - 28-51 2 - 52-101 3 - 102-169 4 - >170
bili_u	LAB: (Urin) Bilirubin ( $\mu\text{mol/l}$ ) [ $\mu\text{mol/l}$ ]	0 - 0-7 1 - 8-13 2 - 14-26 3 - >27
ery_u	(Urin) Erythrozyten [Zellen/ $\mu\text{l}$ ]	0 - 0-8 1 - 9-15 2 - 16-35 3 - 36-150 4 - >151
hb_u	LAB: (Urin) Hämoglobin (mg/dl) [mg/dl]	

- 0 - 0-0.024
- 1 - 0.025-0.045
- 2 - 0.046-0.1
- 3 - 0.11-0.45
- 4 - >0.46

ust_trueb	LAB: (Urin) Trübung Urin	0 - keine 1 - leicht 2 - mäßig 3 - stark
ust_farb	LAB: (Urin) Farbe Urin	0 - hellgelb 1 - stroh 2 - gelb 3 - braun 4 - rot 5 - dunkelbraun 9 - andere
crea_u	LAB: (Urin) Creatinin (mmol/l) [mmol/l]	
alb_u	LAB: (Urin) Albumin (mg/l) [mg/l]	
alb_u_z	LAB: (Urin) Albumin // winsorisiert »Prefix in ALB_U_P (mg/l) [mg/l]	
alb_u_p	LAB: (Urin) Albumin // Prefix zu ALB_U_Z	
alb_u_t	LAB: (Urin) -2 * ALB_U**(-1/2)	
alb_u_crea_u_t	LAB: U-Albumin / U-Kreatinin (mg/g) [mg/g]	

**BLUT  
LAB Laboranalysen im Blut  
Laboruntersuchungen**

wbc	LAB: WBC / Leukozyten (Gpt/l) [Gpt/l]
rbc	LAB: RBC / Erythrozyten (Tpt/l) [Tpt/l]
hgb	LAB: Hämoglobin (mmol/l) [mmol/l]



hct	LAB: Hämatokrit
mcv	LAB: MCV / Mittleres Erythrozytenvolumen (fl) [fl]
mch	LAB: MCH / Mittlerer Hämoglobingehalt des Erythrozyten (fmol) [fmol]
mchc	LAB: MCHC / Mittlere Hämoglobinkonzentration der Ery. (mmol/l) [mmol/l]
rdw	LAB: RDW / Erythrozytenverteilungsbreite (%) [%]
plt	LAB: PLT / Thrombozyten (Gpt/l) [Gpt/l]
mpv	LAB: MPV / Mittleres Thrombozytenvolumen (fl) [fl]
quick	LAB: QUICK / Thromboplastinzeit (%) [%]
quick_z	LAB: QUICK // winsorisiert »Prefix in QUICK_P (%) [%]
quick_p	LAB: QUICK // Prefix zu QUICK_Z
inr	LAB: INR / Thromboplastinzeit - International normalized ratio
ptt	LAB: PTT / Partielle Thromboplastinzeit (s) [s]
fib_cl	LAB: Fibrinogen nach Clauss (g/l) [g/l]
cl_s	LAB: Chlorid i.S. (mmol/l) [mmol/l]

ca_s	LAB: Ca / Calcium, gesamt i.S (mmol/l) [mmol/l]
na_s	LAB: Na / Natrium (mmol/l) [mmol/l]
k_s	LAB: K / Kalium (mmol/l) [mmol/l]
mg_s	LAB: Mg / Magnesium (mmol/l) [mmol/l]
ap_s	alkalische Phosphatase [ $\mu$ katal/l]
ca_s_prot	Calcium (proteinkorrigiert) (Serum) [mmol/l]
hba1c	LAB: Hb A1 c (%) [%]
hba1c_ifcc	LAB: HbA1c (IFCC) (mmol/mol) [mmol/mol]
gluc_s	LAB: Glucose i.S. (mmol/l) [mmol/l]
crea_s	LAB: Creatinin i.S. ( $\mu$ mol/l) [ $\mu$ mol/l]
hrs_s	LAB: Harnsäure i.S. ( $\mu$ mol/l) [ $\mu$ mol/l]
urea_s	Harnstoff (Serum) [mmol/l]
cystatin	LAB: Cystatin C (mg/l) [mg/l]
gfr_larsson_t	LAB: GFR geschätzt (Larsson) ( $77.24 * (\text{cystatin}^{**} - 1.2623)$ ) (ml/min) [ml/min]
gfrmdrd	LAB: GFR geschätzt (MDRD) (ml/min/1,73qm) [ml/min/1,73m <sup>2</sup> ]

gfrmdrd_z	LAB: GFR geschätzt (MDRD) // winsorisiert »Prefix in GFRMDRD_P (ml/min/1,73qm) [ml/min/1,73m <sup>2</sup> ]
gfrmdrd_p	LAB: GFR geschätzt (MDRD) // Prefix zu GFRMDRD_Z
gfrcapa	LAB: GFR (CAPA) (ml/min/1,73qm) [ml/min/1,73m <sup>2</sup> ]
gfrcapa_z	LAB: GFR (CAPA) (ml/min/1,73qm) // winsorisiert »Prefix in GFRCAPA_P (ml/min/1,73qm) [ml/min/1,73m <sup>2</sup> ]
gfrcapa_p	LAB: GFR (CAPA) (ml/min/1,73qm) // Prefix zu GFRCAPA_Z [ml/min/1,73m <sup>2</sup> ]
gfr_ckdepi	LAB: Glomeruläre Filtrationsrate (CKD-EPI-Formel) (ml/min) [ml/min]
ck_s	LAB: Creatinkinase (gesamt) (μkatal/l) [μkatal/l]
ldh_s	LAB: LDH / Lactat-Dehydrogenase (μkatal/l) [μkatal/l]
alat_s	LAB: ALAT (GPT) / Alanin-Aminotransferase (μkatal/l) [μkatal/l]
asat_s	LAB: ASAT (GOT) / Aspartat-Aminotransferase (μkatal/l) [μkatal/l]
amyl_s	LAB: Amylase (Alpha-Amylase) i.S. (μkatal/l) [μkatal/l]
ggt_s	LAB: GGT / Gamma-Glutamyl-transferase (μkatal/l) [μkatal/l]
ggt_s_t	LAB: -1/GGT_S

lip_s	LAB: Lipase ( $\mu$ katal/l) [ $\mu$ katal/l]
alb_s	LAB: Albumin i.S. (g/l) [g/l]
ferri	LAB: Ferritin ( $\mu$ g/l) [ $\mu$ g/l]
che_s	Cholinesterase (CHE) (Serum) [ $\mu$ katal/l]
prot_s	Gesamtprotein (Serum) [g/l]
tg_s	LAB: Triglyceride (gesamt) (mmol/l) [mmol/l]
chol_s	LAB: Cholesterol (gesamt) (mmol/l) [mmol/l]
ldlch	LAB: LDL-Cholesterol (mmol/l) [mmol/l]
hdlch	LAB: HDL-Cholesterol (mmol/l) [mmol/l]
tpo_ak	LAB: TPO-AK / anti-Thyreoperoxidase-Antikörper (U/ml) [U/ml]
tpo_ak_z	LAB: TPO-AK // winsorisiert »Prefix in TPO_AK_P (U/ml) [U/ml]
tpo_ak_p	LAB: TPO-AK // Prefix zu TPO_AK_Z
tpo_ak_t	LAB: log <sub>10</sub> (TPO-AK)
crp_hs	LAB: CRP (hochsensitiv) (mg/l) [mg/l]
crp_hs_z	LAB: CRP (hochsensitiv) // winsorisiert »Prefix in CRP_HS_P (mg/l) [mg/l]

crp_hs_p	LAB: CRP (hochsensitiv) // Prefix zu CRP_HS
crp_hs_t	LAB: log10(CRP (hochsensitiv))
ne_pct_e	LAB: Neutrophile (%) [%]
ly_pct_e	LAB: Lymphozyten (%) [%]
mo_pct_e	LAB: Monozyten (%) [%]
eo_pct_e	LAB: Eosinophile (%) [%]
ba_pct_e	LAB: Basophile (%) [%]
ne_e	LAB: Neutrophile (absolut) (Gpt/l) [Gpt/l]
ly_e	LAB: Lymphozyten (absolut) (Gpt/l) [Gpt/l]
normo_pct	LAB: Normoblasten (%) [%]
normo	LAB: Normoblasten (absolut) (Gpt/l) [Gpt/l]
ba_e	Basophile (absolut) [Gpt/l]
mo_e	Monozyten (absolut) [Gpt/l]
eo_e	Eosinophile (absolut) [Gpt/l]
diff_micr	LAB: Blutbild: Mikroskopische Differenzierung 1 - Ja 0 - Nein
seg_e	LAB: segmentkernige Neutrophile (MICR) (%) [%]

stabk_e	LAB: stabkernige Neutrophile (MICR) (%) [%]	
lymph_e	LAB: Lymphozyten (MICR) (%) [%]	
eos_e	LAB: Eosinophile (MICR) (%) [%]	
ani_e	LAB: Anisozytose (MICR)	1 - + - leichte 2 - ++ - mittlere 3 - +++ - starke
poiki_e	LAB: Poikilozytose (MICR)	1 - +
toxgran	LAB: Toxische Granulierung (MICR)	1 - +
riesenthro	LAB: Riesenthrombozyten (MICR)	1 - +
baso_e	LAB: Basophile (MICR) (%) [%]	
macrocy	LAB: Makrozyten (MICR)	1 - +
hypery_e	LAB: hypochrome Erythrozyten (MICR)	1 - - 2 - +
mono_e	LAB: Monozyten (MICR) (%) [%]	
plt_aniso	LAB: Thrombozyten-Anisozytose (MICR)	1 - +
myelo_e	LAB: Myelozyten (MICR) (%) [%]	
plasmacells_e	LAB: Plasmazellen (MICR) (%) [%]	
ly_reiz_e	LAB: Lymphatische Reizformen (MICR) (%) [%]	
meta_e	LAB: Metamyelozyten (MICR) (%) [%]	

acanthocyte	Akanthozyten (MICR)	1 - + - leichte 2 - ++ - mittlere 3 - +++ - starke
anulo	Anulozyten (MICR)	1 - + - leichte 2 - ++ - mittlere 3 - +++ - starke
blasten_e	Blasten (MICR) [%]	
megakarfrag	fragmentierte Megakaryozyten (MICR) [/100 Leuk]	
microcy	Mikrozyten (MICR)	1 - + - leichte 2 - ++ - mittlere 3 - +++ - starke
psa_s	LAB_BLUT prostataspez Antigen gesamt [ng/ml]	
psa_s_z	LAB_BLUT prostataspez Antigen gesamt winso Prefix_P [ng/ml]	
psa_s_p	LAB_BLUT prostataspez Antigen gesamt Prefix_Z	
tsh	LAB: TSH / Thyreoidea-stimulierendes Hormon (mU/l) [mU/l]	
tsh_t	LAB: log10(TSH)	
ft3	LAB: f T3 / Trijodthyronin, freies (pmol/l) [pmol/l]	
ft4	LAB: f T4 / Thyroxin, freies (pmol/l) [pmol/l]	
thyreoglob_ab	Thyreoglobulin-Antikörper [IU/ml]	

thyreoglob_ab_z	Thyreoglobulin-AK // winsorisiert »Prefix in THYREOGLOB_AB_P [IU/ml]
thyreoglob_ab_p	Thyreoglobulin-AK // Prefix zu THYREOGLOB_AB_Z
thyreoglob	Thyreoglobulin [ng/ml]
thyreoglob_z	Thyreoglobulin // winsorisiert »Prefix in TGN_P [ng/ml] [ng/ml]
thyreoglob_p	Thyreoglobulin // Prefix zu TGN_Z
alpha1_globulin_elpho	Alpha1-Globulin, Proteinelektrophorese [%]
alpha2_globulin_elpho	Alpha2-Globulin, Proteinelektrophorese
albumin_elpho	Albumin, Proteinelektrophorese [%]
beta_globulin_elpho	Beta-Globulin, Proteinelektrophorese [%]
gamma_globulin_elpho	Gamma-Globulin, Proteinelektrophorese [%]
extragradient1_elpho	Extragradient quant. 1, Proteinelektrophorese [%]
extragradient2_elpho	Extragradient quant. 2, Proteinelektrophorese [%]
<b>READECHO</b>	<b>Echo-Reading</b>
<b>ECHOREADING_S</b>	<b>Echo-Befunde Protokoll</b>
er_start	Beginn Reading [Datum, Uhrzeit]
er_reader	Readernummer



er_reader2_yn	er_2. Reader anwesend?	0 - Nein 1 - Ja
er_reader2	er_Readernr 2	
er_rd_moeg	Reading möglich?	1 - Ja 2 - Nein, da Import nicht möglich 3 - Nein, da Bilder nicht beurteilbar aufgrund insgesamt schlechter Qualität oder nicht vorhandener Bilder
er_notes_yn	Besonderheiten	0 - keine 1 - vorhanden
er_bes_welche	Welche?	1 - Besprechung in Team 2 - Export fehlgeschlagen 3 - Sonstiges
er_note	Bemerkung	
er_freq	HF(/min) [1/min]	
er_lv_qual	LV Qualität	0 - gut 2 - mittel - sichere Werte 1 - schlecht - unsichere Werte 8 - nicht messbar 9 - nicht vorhanden
er_lvdatei	LV-Datei	1 - V1 2 - V2
er_lv_zyklus	Zyklus	1 - 1 2 - 2 3 - 3 4 - 4 5 - 5 6 - 6 7 - 7

er_lv_merk	LV merken	0 - keine 1 - Zertifizierung 2 - Schulung 3 - perfekte Qualität 4 - fraglich auswertbar 5 - Besprechung im Team
er_lv_bem	LV Bemerkungen	0 - Nein 1 - Ja
er_lv_arte	Artefakte im EKG	0 - Nein 1 - Ja
er_lv_beschrift	Bildbeschriftung falsch	0 - Nein 1 - Ja
er_lv_licht	Lichtverhältnisse/ Kontrast	0 - Nein 1 - Ja
er_lv_mehr_bild	mehrere Bilder	0 - Nein 1 - Ja
er_lv_mehr_bildnr	ausgewählte Bildnummer	
er_lv_sonst	Sonstiges	0 - Nein 1 - Ja
er_lv_sonst_note	Welches?	
er_la_qual	LA Qualität	0 - gut 2 - mittel - sichere Werte 1 - schlecht - unsichere Werte 8 - nicht messbar 9 - nicht vorhanden
er_la_zyklus	Zyklus	1 - 1 2 - 2 3 - 3 4 - 4

		5 - 5 6 - 6 7 - 7
er_la_merk	LA merken	0 - keine 1 - Zertifizierung 2 - Schulung 3 - perfekte Qualität 4 - fraglich auswertbar 5 - Besprechung im Team
er_la_bem	LA Bemerkungen	0 - Nein 1 - Ja
er_la_arte	Artefakte im EKG	0 - Nein 1 - Ja
er_la_beschrift	Bildbeschriftung falsch	0 - Nein 1 - Ja
er_la_licht	Lichtverhältnisse/ Kontrast	0 - Nein 1 - Ja
er_la_mehr_bild	mehrere Bilder	0 - Nein 1 - Ja
er_la_mehr_bildnr	ausgewählte Bildnummer	
er_la_sonst	Sonstiges	0 - Nein 1 - Ja
er_la_sonst_note	Welches?	
er_puki_qual	PK Qualität	0 - gut 2 - mittel - sichere Werte 1 - schlecht - unsichere Werte 8 - nicht messbar 9 - nicht vorhanden
er_puki_merk	PK merken	

		0 - keine 1 - Zertifizierung 2 - Schulung 3 - perfekte Qualität 4 - fraglich auswertbar 5 - Besprechung im Team
er_puki_bem	PK Bemerkungen	0 - Nein 1 - Ja
er_puki_arte	Artefakte im EKG	0 - Nein 1 - Ja
er_puki_beschrift	Bildbeschriftung falsch	0 - Nein 1 - Ja
er_puki_licht	Lichtverhältnisse/ Kontrast	0 - Nein 1 - Ja
er_puki_mehr_bild	mehrere Bilder	0 - Nein 1 - Ja
er_puki_mehr_bildnr	ausgewählte Bildnummer	
er_puki_sonst	Sonstiges	0 - Nein 1 - Ja
er_puki_sonst_note	Welches?	
er_mkr4_qual	MK Ruhe 4sec Qualität	0 - gut 2 - mittel - sichere Werte 1 - schlecht - unsichere Werte 8 - nicht messbar 9 - nicht vorhanden
er_mkr4_merk	MK Ruhe 4sec merken	0 - keine 1 - Zertifizierung 2 - Schulung 3 - perfekte Qualität 4 - fraglich auswertbar

		5 - Besprechung im Team
er_mkr4_bem	MK Ruhe 4sec Bemerkungen	0 - Nein 1 - Ja
er_mkr4_arte	Artefakte im EKG	0 - Nein 1 - Ja
er_mkr4_beschrift	Bildbeschriftung falsch	0 - Nein 1 - Ja
er_mkr4_licht	Lichtverhältnisse/ Kontrast	0 - Nein 1 - Ja
er_mkr4_mehr_bild	mehrere Bilder	0 - Nein 1 - Ja
er_mkr4_mehr_bildnr	ausgewählte Bildnummer	
er_mkr4_sonst	Sonstiges	0 - Nein 1 - Ja
er_mkr4_sonst_note	Welches?	
er_mkr2_qual	MK Ruhe 2sec Qualität	0 - gut 2 - mittel - sichere Werte 1 - schlecht - unsichere Werte 8 - nicht messbar 9 - nicht vorhanden
er_mkr2_merk	MK Ruhe 2sec merken	0 - keine 1 - Zertifizierung 2 - Schulung 3 - perfekte Qualität 4 - fraglich auswertbar 5 - Besprechung im Team
er_mkr2_bem	MK Ruhe 2sec Bemerkungen	0 - Nein 1 - Ja

er_mkr2_arte	Artefakte im EKG	0 - Nein 1 - Ja
er_mkr2_beschrift	Bildbeschriftung falsch	0 - Nein 1 - Ja
er_mkr2_licht	Lichtverhältnisse/ Kontrast	0 - Nein 1 - Ja
er_mkr2_mehr_bild	mehrere Bilder	0 - Nein 1 - Ja
er_mkr2_mehr_bildnr	ausgewählte Bildnummer	
er_mkr2_sonst	Sonstiges	0 - Nein 1 - Ja
er_mkr2_sonst_note	Welches?	
er_mkv_qual	MK Valsalva Qualität	0 - gut 2 - mittel - sichere Werte 1 - schlecht - unsichere Werte 8 - nicht messbar 9 - nicht vorhanden
er_mkv_merk	MK Valsalva merken	0 - keine 1 - Zertifizierung 2 - Schulung 3 - perfekte Qualität 4 - fraglich auswertbar 5 - Besprechung im Team
er_mkv_bem	MK Valsalva Bemerkungen	0 - Nein 1 - Ja
er_mkv_arte	Artefakte im EKG	0 - Nein 1 - Ja

er_mkv_beschrift	Bildbeschriftung falsch	0 - Nein 1 - Ja
er_mkv_licht	Lichtverhältnisse/ Kontrast	0 - Nein 1 - Ja
er_mkv_mehr_bild	mehrere Bilder	0 - Nein 1 - Ja
er_mkv_mehr_bildnr	ausgewählte Bildnummer	
er_mkv_sonst	Sonstiges	0 - Nein 1 - Ja
er_mkv_sonst_note	Welches?	
er_tapse_qual	TAPSE Qualität	0 - gut 2 - mittel - sichere Werte 1 - schlecht - unsichere Werte 8 - nicht messbar 9 - nicht vorhanden
er_tapse_merk	TAPSE merken	0 - keine 1 - Zertifizierung 2 - Schulung 3 - perfekte Qualität 4 - fraglich auswertbar 5 - Besprechung im Team
er_tapse_bem	TAPSE Bemerkungen	0 - Nein 1 - Ja
er_tapse_arte	Artefakte im EKG	0 - Nein 1 - Ja
er_tapse_beschrift	Bildbeschriftung falsch	0 - Nein 1 - Ja
er_tapse_licht	Lichtverhältnisse/ Kontrast	

		0 - Nein 1 - Ja
er_tapse_mehr_bild	mehrere Bilder	0 - Nein 1 - Ja
er_tapse_mehr_bildnr	ausgewählte Bildnummer	
er_tapse_and_zyklus	anderer Zyklus	0 - Nein 1 - Ja
er_tapse_and_zyklusnr	Welcher andere Zyklus?	1 - 1 2 - 2 3 - 3 4 - 4 5 - 5 6 - 6 7 - 7
er_tapse_sonst	Sonstiges	0 - Nein 1 - Ja
er_tapse_sonst_note	Welches?	
er_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>ECHOREADINGDATA_S</b>	<b>Echo-Befunde Messwerte</b>	
er_grid	Geräte-ID	
er_lv_ivsd	linker Ventrikel: interventrikuläres Septum diastolisch [cm] [cm]	
er_lv_lvd	linker Ventrikel: diastolisch [cm] [cm]	
er_lv_pwd	linker Ventrikel: Hinterwand diastolisch [cm] [cm]	

er_lv_ivss	linker Ventrikel: interventrikuläres Septum systolisch [cm] [cm]
er_lv_lvs	linker Ventrikel: systolisch [cm] [cm]
er_lv_pws	linker Ventrikel: Hinterwand systolisch [cm] [cm]
er_lv_rv	rechter Ventrikel: Diameter [cm] [cm]
er_la_la	linkes Atrium: linkes Atrium [cm] [cm]
er_la_ao	linkes Atrium: Aorta [cm] [cm]
er_la_ao_quotient	Quotient linkes Atrium/ Aorta
er_la_rvot	linkes Atrium: rechtsventrikulärer Ausflusstrakt [cm] [cm]
er_edv	Enddiastolisches Volumen nach Teichholz [ml]
er_ef	Ejektionsfraktion [%]
er_esv	Endsystolisches Volumen nach Teichholz [ml]
er_fs	Fractional shortening (VividI) [%]
er_sv	Schlagvolumen nach Teichholz [ml]
er_puki_az	PK: Akzelerationszeit [ms] [ms]
er_puki_az1	PK: Akzelerationszeit Msg. 1 [ms] [ms]
er_puki_az2	PK: Akzelerationszeit Msg. 2 [ms] [ms]

er_puki_az3	PK: Akzelerationszeit Msg. 3 [ms] [ms]
er_puki_azslope	PK: Akzelerationsslope [ms]
er_puki_azslope1	PK: Akzelerationsslope Msg.1 [ms]
er_puki_azslope2	PK: Akzelerationsslope Msg.2 [ms]
er_puki_azslope3	PK: Akzelerationsslope Msg. 3 [ms]
er_mkr_e	MK (Ruhe): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) [m/s] [m/s]
er_mkr_e1	MK (Ruhe): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) Msg. 1 [m/s] [m/s]
er_mkr_e2	MK (Ruhe): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) Msg. 2 [m/s] [m/s]
er_mkr_e3	MK (Ruhe): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) Msg. 3 [m/s] [m/s]
er_mkr_e4	MK (Ruhe): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) Msg. 4 [m/s] [m/s]
er_mkr_e5	MK (Ruhe): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) Msg. 5 [m/s] [m/s]
er_mkr_a	MK (Ruhe): spätdiastolische atriale Spitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) [m/s]
er_mkr_a1	MK (Ruhe): spätdiastolische atriale Spitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) Msg. 1 [m/s] [m/s]

er_mkr_a2	MK (Ruhe): spätdiastolische atriale Spitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) Msg. 2 [m/s] [m/s]
er_mkr_a3	MK (Ruhe): spätdiastolische atriale Spitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) Msg. 3 [m/s] [m/s]
er_mkr_a4	MK (Ruhe): spätdiastolische atriale Spitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) Msg. 4 [m/s] [m/s]
er_mkr_a5	MK (Ruhe): spätdiastolische atriale Spitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) Msg. 5 [m/s] [m/s]
er_mkr_quotient	MK (Ruhe): E/A Quotient
er_mkr_quotient1	MK (Ruhe): E/A Quotient1
er_mkr_quotient2	MK (Ruhe): E/A Quotient2
er_mkr_quotient3	MK (Ruhe): E/A Quotient3
er_mkr_quotient4	MK (Ruhe): E/A Quotient4
er_mkr_quotient5	MK (Ruhe): E/A Quotient5
er_mkr_deczeit	MK (Ruhe): Dezelerationszeit [ms] [ms]
er_mkr_deczeit1	MK (Ruhe): Dezelerationszeit Msg. 1 [ms] [ms]
er_mkr_deczeit2	MK (Ruhe): Dezelerationszeit Msg. 2 [ms] [ms]
er_mkr_deczeit3	MK (Ruhe): Dezelerationszeit Msg. 3 [ms] [ms]

er_mkr_deczeit4	MK (Ruhe): Dezelerationszeit Msg. 4 [ms] [ms]
er_mkr_deczeit5	MK (Ruhe): Dezelerationszeit Msg. 5 [ms] [ms]
er_mkr2_deczeit	MK (Ruhe 2sek): Dezelerationszeit [ms] [ms]
er_mkr2_deczeit1	MK (Ruhe 2sek): Dezelerationszeit Msg. 1 [ms] [ms]
er_mkr2_deczeit2	MK (Ruhe 2sek): Dezelerationszeit Msg. 2 [ms] [ms]
er_mkr2_deczeit3	MK (Ruhe 2sek): Dezelerationszeit Msg. 3 [ms] [ms]
er_mkr_decslope	MK (Ruhe): Slope [ms]
er_mkr_decslope1	MK (Ruhe): Slope Msg. 1 [ms]
er_mkr_decslope2	MK (Ruhe): Slope Msg. 2 [ms]
er_mkr_decslope3	MK (Ruhe): Slope Msg. 3 [ms]
er_mkr_decslope4	MK (Ruhe): Slope Msg. 4 [ms]
er_mkv_e	MK (Valsalva): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) [m/s] [m/s]
er_mkv_e1	MK (Valsalva): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) Msg. 1 [m/s] [m/s]
er_mkv_e2	MK (Valsalva): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) Msg. 2 [m/s] [m/s]

er_mkv_e3	MK (Valsalva): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) Msg. 3 [m/s] [m/s]
er_mkv_e4	MK (Valsalva): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) Msg. 4 [m/s] [m/s]
er_mkv_e5	MK (Valsalva): frühdiastolische Spitzengeschwindigkeit (E-Gipfel) Msg. 5 [m/s] [m/s]
er_mkv_a	MK (Valsalva): spätdiastolische atrialeSpitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) [m/s] [m/s]
er_mkv_a1	MK (Valsalva): spätdiastolische atrialeSpitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) Msg. 1 [m/s] [m/s]
er_mkv_a2	MK (Valsalva): spätdiastolische atrialeSpitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) Msg. 2 [m/s] [m/s]
er_mkv_a3	MK (Valsalva): spätdiastolische atrialeSpitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) Msg. 3 [m/s] [m/s]
er_mkv_a4	MK (Valsalva): spätdiastolische atrialeSpitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) Msg. 4 [m/s] [m/s]
er_mkv_a5	MK (Valsalva): spätdiastolische atrialeSpitzengeschwindigkeit (A-Gipfel) Msg. 5 [m/s] [m/s]
er_mkv_quotient	MK (Valsalva): E/A Quotient
er_mkv_quotient1	MK (Valsalva): E/A Quotient1

er_mkv_quotient2	MK (Valsalva): E/A Quotient2
er_mkv_quotient3	MK (Valsalva): E/A Quotient3
er_mkv_quotient4	MK (Valsalva): E/A Quotient4
er_mkv_quotient5	MK (Valsalva): E/A Quotient5
er_mkv_decslope	MK (Valsalva): Slope [ms]
er_mkv_decslope1	MK (Valsalva): Slope Msg. 1 [ms]
er_mkv_decslope2	MK (Valsalva): Slope Msg. 2 [ms]
er_mkv_decslope3	MK (Valsalva): Slope Msg. 3 [ms]
er_mkv_decslope4	MK (Valsalva): Slope Msg. 4 [ms]
er_mkr_e_vhf	MK (Ruhe): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF [m/s]
er_mkr_e_vhf1	MK (Ruhe): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF Msg. 1 [m/s]
er_mkr_e_vhf2	MK (Ruhe): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF Msg. 2 [m/s]
er_mkr_e_vhf3	MK (Ruhe): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF Msg. 3 [m/s]
er_mkr_e_vhf4	MK (Ruhe): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF Msg. 4 [m/s]
er_mkr_e_vhf5	MK (Ruhe): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF Msg. 5 [m/s]

er_mkv_e_vhf	MK (Valsalva): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF [m/s]
er_mkv_e_vhf1	MK (Valsalva): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF Msg. 1 [m/s]
er_mkv_e_vhf2	MK (Valsalva): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF Msg. 2 [m/s]
er_mkv_e_vhf3	MK (Valsalva): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF Msg. 3 [m/s]
er_mkv_e_vhf4	MK (Valsalva): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF Msg. 4 [m/s]
er_mkv_e_vhf5	MK (Valsalva): E-Welle bei nicht vorhandener A-Welle wegen VHF Msg. 5 [m/s]
er_tapse	systemische Exkursion des Trikuspidal-Annulus [cm] [cm]
er_tapse1	systemische Exkursion des Trikuspidal-Annulus Msg. 1 [cm] [cm]
er_tapse2	systemische Exkursion des Trikuspidal-Annulus Msg. 2 [cm] [cm]
er_tapse3	systemische Exkursion des Trikuspidal-Annulus Msg. 3 [cm] [cm]
er_mkr2_deczeit4	MK (Ruhe 2sek): Dezelerationszeit Msg. 4 [ms]
er_mkr2_deczeit5	MK (Ruhe 2sek): Dezelerationszeit Msg. 5 [ms]
er_mkr_decslope5	MK (Ruhe): Slope Msg. 5
er_mkv_decslope5	MK (Valsalva): Slope Msg. 5

## SAQ

### Fragebögen zum Selbstausfüllen

NEXT\_OPD  
SAQ\_NEXT

Fragebogen NEXT - Dateneingabe  
Fragebogen NEXT

ein\_assi1

Eingabeassistent 1

ein\_dat1

Eingabedatum 1 [Datum]

ein\_assi2

Eingabeassistent 2

ein\_dat2

Eingabedatum 2 [Datum]

note

Besonderheitenfeld

end\_dat

Ausfülldatum des Fragebogens durch Proband  
[Datum]

SAQ\_MRT

Fragebogen MRT

ipss\_01

IPSS: Alle Angaben beziehen sich auf die letzten vier Wochen. Wie oft hatten Sie das Gefühl, dass Ihre Harnblase nach dem Wasserlassen nicht ganz geleert war?

- 0 - niemals
- 1 - seltener als in einem von fünf Fällen
- 2 - seltener als in der Hälfte der Fälle
- 3 - ungefähr in der Hälfte der Fälle
- 4 - in mehr als der Hälfte der Fälle
- 5 - fast immer
- 999 - keine Angabe

ipss\_02

IPSS: Alle Angaben beziehen sich auf die letzten vier Wochen. Wie oft mussten Sie innerhalb zwei Stunden ein zweites Mal Wasser lassen?

- 0 - niemals
- 1 - seltener als in einem von fünf Fällen
- 2 - seltener als in der Hälfte der Fälle
- 3 - ungefähr in der Hälfte der Fälle
- 4 - in mehr als der Hälfte der Fälle
- 5 - fast immer

ipss\_03

IPSS: Alle Angaben beziehen sich auf die letzten vier Wochen. Wie oft mussten Sie beim Wasserlassen mehrmals aufhören und wieder Neubeginnen (Harnstottern)?

- 0 - niemals
- 1 - seltener als in einem von fünf Fällen
- 2 - seltener als in der Hälfte der Fälle
- 3 - ungefähr in der Hälfte der Fälle
- 4 - in mehr als der Hälfte der Fälle
- 5 - fast immer
- 999 - keine Angabe

ipss\_04

IPSS: Alle Angaben beziehen sich auf die letzten vier Wochen. Wie oft hatten Sie Schwierigkeiten, das Wasserlassen hinauszuzögern?

- 0 - niemals
- 1 - seltener als in einem von fünf Fällen
- 2 - seltener als in der Hälfte der Fälle
- 3 - ungefähr in der Hälfte der Fälle
- 4 - in mehr als der Hälfte der Fälle
- 5 - fast immer
- 999 - keine Angabe

ipss\_05

IPSS: Alle Angaben beziehen sich auf die letzten vier Wochen. Wie oft hatten Sie einen schwachen Harnstrahl beim Wasserlassen?

- 0 - niemals
- 1 - seltener als in einem von fünf Fällen
- 2 - seltener als in der Hälfte der Fälle
- 3 - ungefähr in der Hälfte der Fälle
- 4 - in mehr als der Hälfte der Fälle
- 5 - fast immer
- 999 - keine Angabe

ipss\_06

IPSS: Alle Angaben beziehen sich auf die letzten vier Wochen. Wie oft mussten Sie pressen oder sich anstrengen, um mit dem Wasserlassen zu beginnen?

- 0 - niemals
- 1 - seltener als in einem von fünf Fällen
- 2 - seltener als in der Hälfte der Fälle
- 3 - ungefähr in der Hälfte der Fälle
- 4 - in mehr als der Hälfte der Fälle
- 5 - fast immer
- 999 - keine Angabe

ipss\_07

IPSS: Alle Angaben beziehen sich auf die letzten vier Wochen. Wie oft sind sie im Durchschnitt nachts aufgestanden, um Wasser zu lassen? (Maßgebend ist der Zeitraum vom Zubettgehen bis zum Aufstehen am Morgen)

- 0 - niemals
- 1 - 1x
- 2 - 2x
- 3 - 3x
- 4 - 4x
- 5 - = 5x
- 999 - keine Angabe

ipss\_08

IPSS: Wie würden Sie sich fühlen, wenn sich Ihre jetzigen Symptome beim Wasserlassen künftig nicht mehr ändern würden?

- 0 - ausgezeichnet
- 1 - zufrieden
- 2 - überwiegend zufrieden
- 3 - teils zufrieden, teils unzufrieden
- 4 - überwiegend unzufrieden
- 5 - unglücklich
- 6 - sehr schlecht
- 7 - keine Angabe

## SAQ\_SLEEP

## Fragebogen SLEEP

sleep\_gotobed\_time\_h

SLEEP: Wann sind Sie während der letzten vier Wochen gewöhnlich abends zu Bett gegangen [Uhrzeit]? [Stunde] [Stunde]

sleep\_gotobed\_time\_min

SLEEP: Wann sind Sie während der letzten vier Wochen gewöhnlich abends zu Bett gegangen [Uhrzeit]? [Minute] [Minute]

sleep\_hours

SLEEP: Wie viele Stunden haben Sie während der letzten 4 Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? Diese Angabe muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen. [h]

sleep\_quality

SLEEP: Wie würden Sie insgesamt die Qualität Ihres Schlafes während der letzten vier Wochen beurteilen?

- 1 - sehr gut
- 2 - ziemlich gut
- 3 - ziemlich schlecht
- 4 - sehr schlecht

sleep_getup_time_h	SLEEP: Wann sind Sie während der letzten vier Wochen gewöhnlich morgens aufgestanden [Uhrzeit]? [Stunde] [Stunde]	
sleep_getup_time_min	SLEEP: Wann sind Sie während der letzten vier Wochen gewöhnlich morgens aufgestanden [Uhrzeit]? [Minute] [Minute]	
sleep_fallasleep	SLEEP: Wie oft kam es während der letzten vier Wochen vor, dass Sie... [...schlecht geschlafen haben, weil Sie nicht innerhalb der ersten 30 Minuten einschlafen konnten? ]	<p>1 - gar nicht  2 - weniger als 1-mal pro Woche  3 - 1-mal oder 2-mal pro Woche  4 - 3-mal oder häufiger pro Woche  999 - keine Angabe</p>
sleep_wakeup_night	SLEEP: Wie oft kam es während der letzten vier Wochen vor, dass Sie... [...mitten in der Nacht aufgewacht sind? ]	<p>1 - gar nicht  2 - weniger als 1-mal pro Woche  3 - 1-mal oder 2-mal pro Woche  4 - 3-mal oder häufiger pro Woche  999 - keine Angabe</p>
sleep_wakeup_early	SLEEP: Wie oft kam es während der letzten vier Wochen vor, dass Sie... [...früher als gewöhnlich aufgewacht sind? ]	<p>1 - gar nicht  2 - weniger als 1-mal pro Woche  3 - 1-mal oder 2-mal pro Woche  4 - 3-mal oder häufiger pro Woche  999 - keine Angabe</p>
sleep_stayawake	SLEEP: Wie oft hatten Sie während der letzten vier Wochen Schwierigkeiten wach zu bleiben, etwa beim Autofahren, beim Essen oder bei gesellschaftlichen Anlässen?	<p>1 - gar nicht  2 - weniger als 1-mal pro Woche  3 - 1-mal oder 2-mal pro Woche  4 - 3-mal oder häufiger pro Woche  999 - keine Angabe</p>

sleep_snore	SLEEP: Schnarchen Sie? Wenn ja, wie häufig tritt Ihr Schnarchen auf?	1 - ja, fast jeden Tag 2 - ja, 3- bis 5-mal pro Woche 3 - ja, 1- bis 2-mal pro Woche 4 - ja, 1- bis 3-mal pro Monat 5 - ja, selten (weniger als 1- mal pro Monat) 6 - nein, ich schnarche nicht 7 - weiß nicht 999 - keine Angabe
sleep_resparrest	SLEEP: Sind bei Ihnen Atemstillstände während des Schlafes bemerkt worden? Wenn ja, wie häufig treten diese auf?	1 - ja, fast jeden Tag 2 - ja, 3- bis 5-mal pro Woche 3 - ja, 1- bis 2-mal pro Woche 4 - ja, 1- bis 3-mal pro Monat 5 - ja, selten (weniger als 1- mal pro Monat) 6 - nein 999 - keine Angabe
sleep_nap_frequency	SLEEP: Wie häufig halten Sie in der Regel Mittagsschlaf?	1 - nie 2 - weniger als 1-mal pro Woche 3 - 1- bis 4-mal pro Woche 4 - 5- bis 6-mal pro Woche 5 - täglich 999 - keine Angabe
sleep_nap_duration_h	SLEEP: Wie lange halten Sie in der Regel Mittagsschlaf? [Stunden] [h]	
sleep_nap_duration_min	SLEEP: Wie lange halten Sie in der Regel Mittagsschlaf? [Minuten] [min]	
<b>SAQ_JU4H</b>	<b>Fragebogen JU4H</b>	
ju4h_reason_health	JU4H: Aus welchen Gründen nehmen Sie an der SHIP-Untersuchung teil? [Um mehr über meine eigene Gesundheit zu erfahren]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe

ju4h_reason_society	JU4H: Aus welchen Gründen nehmen Sie an der SHIP-Untersuchung teil? [Um etwas für das Wohl der Allgemeinheit zu tun]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_reason_science	JU4H: Aus welchen Gründen nehmen Sie an der SHIP-Untersuchung teil? [Um die Forschung zu unterstützen]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_reason_money	JU4H: Aus welchen Gründen nehmen Sie an der SHIP-Untersuchung teil? [Aufgrund der Aufwandsentschädigung]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_reason_experience	JU4H: Aus welchen Gründen nehmen Sie an der SHIP-Untersuchung teil? [Um zu erleben, wie eine wissenschaftliche Studie abläuft]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_reason_convicted	JU4H: Aus welchen Gründen nehmen Sie an der SHIP-Untersuchung teil? [Um meine Familie , Freunde , Bekannte zufriedenzustellen (ich wurde überredet)]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_reason_other	JU4H: Aus welchen Gründen nehmen Sie an der SHIP-Untersuchung teil? [Sonstige Gründe]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_reason_other_details	JU4H: Sonstige Gründe Details	
ju4h_flyer	JU4H: Haben Sie diesen Flyer in Ihren Einladungsdokumenten von SHIP bemerkt?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe

ju4h_project_known_noflyer	JU4H: Haben Sie schon mal von dem Projekt JoinUs4Health gehört?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_project_known_flyer	JU4H: Haben Sie bereits vor Ihrer Einladung zu SHIP von dem Projekt JoinUs4Health gehört?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_findprior_search	JU4H: Wie haben Sie vor der SHIP-Einladung von JoinUs4Health erfahren? [Online-Suche (zum Beispiel Google-Suche)]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_findprior_shipwebsite	JU4H: Wie haben Sie vor der SHIP-Einladung von JoinUs4Health erfahren? [SHIP-Webseite]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_findprior_facebook	JU4H: Wie haben Sie vor der SHIP-Einladung von JoinUs4Health erfahren? [Facebook]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_findprior_radio	JU4H: Wie haben Sie vor der SHIP-Einladung von JoinUs4Health erfahren? [Radio]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_findprior_tv	JU4H: Wie haben Sie vor der SHIP-Einladung von JoinUs4Health erfahren? [Fernsehen]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_findprior_onlinesocial	JU4H: Wie haben Sie vor der SHIP-Einladung von JoinUs4Health erfahren? [Online Empfehlung aus dem Freundes-, Familien-, Bekannten- oder Arbeitskreis]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe

ju4h_findprior_personal	JU4H: Wie haben Sie vor der SHIP-Einladung von JoinUs4Health erfahren? [Persönliche Empfehlung (Gespräch oder Telefonat) aus dem Freundes-, Familien-, Bekannten- oder Arbeitskreis]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_findprior_newspaper	JU4H: Wie haben Sie vor der SHIP-Einladung von JoinUs4Health erfahren? [Zeitung , Zeitschrift]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_findprior_other	JU4H: Wie haben Sie vor der SHIP-Einladung von JoinUs4Health erfahren? [Sonstiges]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_findprior_other_details	JU4H: Sonstiges Details	
ju4h_find_search	JU4H: Wie haben Sie von JoinUs4Health erfahren? [Online-Suche (zum Beispiel Google-Suche)]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_find_shipwebsite	JU4H: Wie haben Sie von JoinUs4Health erfahren? [SHIP-Webseite]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_find_facebook	JU4H: Wie haben Sie von JoinUs4Health erfahren? [Facebook]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_find_radio	JU4H: Wie haben Sie von JoinUs4Health erfahren? [Radio]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe

ju4h_find_tv	JU4H: Wie haben Sie von JoinUs4Health erfahren? [Fernsehen]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_find_onlinesocial	JU4H: Wie haben Sie von JoinUs4Health erfahren? [Online Empfehlung aus dem Freundes-, Familien-, Bekannten- oder Arbeitskreis]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_find_personal	JU4H: Wie haben Sie von JoinUs4Health erfahren? [Persönliche Empfehlung (Gespräch oder Telefonat) aus dem Freundes-, Familien-, Bekannten- oder Arbeitskreis]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_find_newspaper	JU4H: Wie haben Sie von JoinUs4Health erfahren? [Zeitung , Zeitschrift]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_find_other	JU4H: Wie haben Sie von JoinUs4Health erfahren? [Sonstiges]	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ju4h_find_other_details	JU4H: Sonstiges Details	
ju4h_website_viewed	JU4H: Haben Sie sich bereits die JoinUs4Health-Inhalte auf der Webseite ( <a href="https://joinus4health.eu">https://joinus4health.eu</a> ) angesehen?	1 - ja 0 - nein 2 - ich wusste nicht, dass es eine Projektwebseite gibt 999 - keine Angabe
ju4h_platform_viewed	JU4H: Haben Sie sich bereits die JoinUs4Health-Inhalte auf der Online-Plattform ( <a href="https://platform.joinus4health.eu">https://platform.joinus4health.eu</a> ) angesehen?	1 - ja 0 - nein

2 - ich wusste nicht, dass es eine Projektwebseite gibt  
999 - keine Angabe

ju4h\_platform\_register      JU4H: Haben Sie sich auf der JoinUs4Health Online-Plattform registriert?  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

ju4h\_platform\_proposal      JU4H: [Haben Sie bereits über die JoinUs4Health Online-Plattform einen Vorschlag eingereicht?]  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

ju4h\_platform\_voted      JU4H: [Haben Sie bereits über die JoinUs4Health Online-Plattform über Vorschläge anderer abgestimmt?]  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

ju4h\_platform\_joinedgroup      JU4H: [Haben Sie bereits über die JoinUs4Health Online-Plattform sich an einem Gruppenaustausch beteiligt?]  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

ju4h\_platform\_task      JU4H: [Haben Sie bereits über die JoinUs4Health Online-Plattform eine Aufgabe bearbeitet?]  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

ju4h\_platform\_event      JU4H: [Haben Sie bereits über die JoinUs4Health Online-Plattform an einer Online-Veranstaltung teilgenommen?]  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

ju4h\_project\_impression      JU4H: Wie ist Ihr Eindruck von dem JoinUs4Health Projekt insgesamt?  
1 - sehr positiv  
2 - positiv  
3 - neutral  
4 - negativ  
999 - keine Angabe



ju4h_project_wish	JU4H: Was wünschen Sie sich von dem JoinUs4Health Projekt für sich persönlich oder für die Region Vorpommern?
ju4h_note	JU4H: Besonderheitenfeld
ju4h_end	JU4H: Ausfülldatum des Fragebogens durch Proband [Datum]
<b>BODY_BEWE SAQ_NEXT</b>	<b>Fragebogen BODY: Körperliche Aktivität nach Baecke Fragebogen NEXT</b>
baecke_01	BODY_BEWE: Sind Sie zurzeit berufstätig? 1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
baecke_02a	BODY_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung am Arbeitsplatz? Bei der Arbeit sitze ich. 1 - nie 2 - selten 3 - manchmal 4 - oft 5 - immer 999 - keine Angabe
baecke_02b	BODY_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung am Arbeitsplatz? Bei der Arbeit stehe ich. 1 - nie 2 - selten 3 - manchmal 4 - oft 5 - immer 999 - keine Angabe
baecke_02c	BODY_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung am Arbeitsplatz? Bei der Arbeit gehe ich zu Fuß. 1 - nie 2 - selten 3 - manchmal 4 - oft 5 - immer 999 - keine Angabe

baecke\_02d BODY\_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung am Arbeitsplatz? Bei der Arbeit hebe ich schwere Lasten/Gewichte.

- 1 - nie
- 2 - selten
- 3 - manchmal
- 4 - oft
- 5 - immer
- 999 - keine Angabe

baecke\_02e BODY\_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung am Arbeitsplatz? Nach der Arbeit bin ich müde.

- 1 - nie
- 2 - selten
- 3 - manchmal
- 4 - oft
- 5 - immer
- 999 - keine Angabe

baecke\_02f BODY\_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung am Arbeitsplatz? Bei der Arbeit schwitze ich.

- 1 - nie
- 2 - selten
- 3 - manchmal
- 4 - oft
- 5 - immer
- 999 - keine Angabe

baecke\_03 BODY\_BEWE: Im Vergleich zu anderen Menschen meines Alters ist, glaube ich, meine Arbeit körperlich...

- 1 - viel schwerer
- 2 - schwerer
- 3 - ebenso schwer
- 4 - leichter
- 5 - viel leichter
- 999 - keine Angabe

baecke\_04 BODY\_BEWE: Treiben Sie Sport?

- 1 - ja
- 0 - nein
- 999 - keine Angabe

baecke\_05 BODY\_BEWE: Bitte geben Sie nur eine Sportart an! Welchen Sport üben Sie meistens aus?

- 1 - Aerobic
- 2 - Angeln
- 3 - Badminton

- 4 - Fitness (z. B. Fitnessstudio, Muskeltraining zu Hause)
- 5 - Fußball
- 6 - Gymnastik (z. B. Turnen, Morgengymnastik, Yoga, Pilates, Seniorentanz)
- 7 - Hometrainer (z. B. Stepper, Fahrradergometer)
- 8 - Inlineskating
- 9 - Joggen
- 10 - Kegeln
- 11 - Radfahren
- 12 - Reiten
- 13 - Schwimmen
- 14 - Segeln
- 15 - Surfen
- 16 - Tanzen im Verein
- 17 - Tennis
- 18 - Therapeut. Gymnastik (z. B. Kranken-, Sitz-, Wirbelsäulen- und Rücken-gymnastik, Herz- und Rehasport)
- 19 - Tischtennis
- 20 - Volleyball
- 21 - Walking
- 22 - Wandern
- 23 - Wassergymnastik
- 24 - Sonstiges
- 999 - keine Angabe

baecke\_05a

BODY\_BEWE: Welchen Sport üben Sie meistens aus? Sonstiges

baecke\_06

BODY\_BEWE: Wie viele Stunden pro Woche betreiben Sie diesen Sport? [h/Woche]

- 1 - weniger als 1 Stunde
- 2 - 1 bis unter 2 Stunden
- 3 - 2 bis unter 3 Stunden
- 4 - 3 bis 4 Stunden
- 5 - mehr als 4 Stunden
- 999 - keine Angabe

baecke\_07

BODY\_BEWE: Wie viele Monate pro Jahr betreiben Sie diesen Sport? [Monate/Jahr]

baecke\_08

BODY\_BEWE: Üben Sie einen zweiten Sport aus?

- 1 - ja
- 0 - nein
- 999 - keine Angabe

baecke\_09

BODY\_BEWE: Bitte geben Sie nur eine Sportart an! Welcher Sport ist das?

- 1 - Aerobic
- 2 - Angeln
- 3 - Badminton
- 4 - Fitness (z. B. Fitnessstudio, Muskeltraining zu Hause)
- 5 - Fußball
- 6 - Gymnastik (z. B. Turnen, Morgengymnastik, Yoga, Pilates, Seniorentanz)
- 7 - Hometrainer (z. B. Stepper, Fahrradergometer)
- 8 - Inlineskating
- 9 - Joggen
- 10 - Kegeln
- 11 - Radfahren
- 12 - Reiten
- 13 - Schwimmen
- 14 - Segeln
- 15 - Surfen
- 16 - Tanzen im Verein
- 17 - Tennis
- 18 - Therapeut. Gymnastik (z. B. Kranken-, Sitz-, Wirbelsäulen- und Rücken-gymnastik, Herz- und Rehasport)
- 19 - Tischtennis
- 20 - Volleyball
- 21 - Walking
- 22 - Wandern
- 23 - Wassergymnastik
- 24 - Sonstiges
- 999 - keine Angabe

baecke\_09a

BODY\_BEWE: Welcher Sport ist das? Sonstiges

baecke\_10

BODY\_BEWE: Wie viele Stunden pro Woche betreiben Sie diesen Sport? [h/Woche]

- 1 - weniger als 1 Stunde
- 2 - 1 bis unter 2 Stunden
- 3 - 2 bis unter 3 Stunden
- 4 - 3 bis 4 Stunden
- 5 - mehr als 4 Stunden
- 999 - keine Angabe

baecke\_11

BODY\_BEWE: Wie viele Monate pro Jahr betreiben Sie diesen Sport? [Monate/Jahr]



baecke_12	BODY_BEWE: Im Vergleich zu anderen Menschen meines Alters ist, glaube ich, meine körperliche Aktivität. .	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - viel geringer</li> <li>2 - geringer</li> <li>3 - gleich</li> <li>4 - größer</li> <li>5 - viel größer</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
baecke_13a	BODY_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung in Ihrer Freizeit? In der Freizeit schwitze ich	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - nie</li> <li>2 - selten</li> <li>3 - manchmal</li> <li>4 - oft</li> <li>5 - sehr oft</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
baecke_13b	BODY_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung in Ihrer Freizeit? In der Freizeit treibe ich Sport	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - nie</li> <li>2 - selten</li> <li>3 - manchmal</li> <li>4 - oft</li> <li>5 - sehr oft</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
baecke_13c	BODY_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung in Ihrer Freizeit? In der Freizeit sehe ich fern	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - nie</li> <li>2 - selten</li> <li>3 - manchmal</li> <li>4 - oft</li> <li>5 - sehr oft</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
baecke_13d	BODY_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung in Ihrer Freizeit? In der Freizeit gehe ich zu Fuß	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - nie</li> <li>2 - selten</li> <li>3 - manchmal</li> <li>4 - oft</li> <li>5 - sehr oft</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>

baecke_13e	BODY_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung in Ihrer Freizeit? In der Freizeit fahre ich Rad	1 - nie 2 - selten 3 - manchmal 4 - oft 5 - sehr oft 999 - keine Angabe
baecke_13f	BODY_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung in Ihrer Freizeit? In meiner Freizeit arbeite ich im Garten	1 - nie 2 - selten 3 - manchmal 4 - oft 5 - sehr oft 999 - keine Angabe
baecke_13g	BODY_BEWE: Wie hoch ist Ihre körperliche Belastung in Ihrer Freizeit? In meiner Freizeit gehe ich hand-werklichen Tätigkeiten nach („Heimwerken“)	1 - nie 2 - selten 3 - manchmal 4 - oft 5 - sehr oft 999 - keine Angabe
baecke_14	BODY_BEWE: Wie viele Minuten pro Tag gehen Sie zu Fuß oder fahren mit dem Rad zur Arbeit, zur Schule oder zum Einkaufen? [min/d]	1 - weniger als 5 min 2 - 5-15 min 3 - 15-30 min 4 - 30-45 min 5 - mehr als 45 min 999 - keine Angabe
<b>SAQ_TAS20</b>	<b>Fragebogen TAS</b>	
tas20_01	TAS20: Mir ist oft unklar, welche Gefühle ich gerade habe.	1 - trifft überhaupt nicht zu 2 - trifft selten zu 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht 4 - trifft oft zu 5 - trifft immer zu 999 - keine Angabe

tas20_02	TAS20: Es fällt mir schwer, die richtigen Worte für meine Gefühle zu finden.	1 - trifft überhaupt nicht zu 2 - trifft selten zu 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht 4 - trifft oft zu 5 - trifft immer zu 999 - keine Angabe
tas20_03	TAS20: Ich habe körperliche Empfindungen, die sogar die Ärzte nicht verstehen.	1 - trifft überhaupt nicht zu 2 - trifft selten zu 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht 4 - trifft oft zu 5 - trifft immer zu 999 - keine Angabe
tas20_04	TAS20: Es fällt mir leicht, meine Gefühle zu beschreiben.	1 - trifft überhaupt nicht zu 2 - trifft selten zu 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht 4 - trifft oft zu 5 - trifft immer zu 999 - keine Angabe
tas20_05	TAS20: Ich gehe Problemen lieber auf den Grund, als sie nur zu beschreiben.	1 - trifft überhaupt nicht zu 2 - trifft selten zu 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht 4 - trifft oft zu 5 - trifft immer zu 999 - keine Angabe
tas20_06	TAS20: Wenn mich etwas aus der Fassung gebracht hat, weiß ich oft nicht, ob ich traurig, ängstlich oder wütend bin.	1 - trifft überhaupt nicht zu 2 - trifft selten zu 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht 4 - trifft oft zu 5 - trifft immer zu 999 - keine Angabe

tas20\_07

TAS20: Ich bin oft über Vorgänge in meinem Körper verwirrt.

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft selten zu
- 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht
- 4 - trifft oft zu
- 5 - trifft immer zu
- 999 - keine Angabe

tas20\_08

TAS20: Ich lasse die Dinge lieber einfach geschehen und versuche nicht herauszufinden, warum sie gerade so passiert sind.

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft selten zu
- 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht
- 4 - trifft oft zu
- 5 - trifft immer zu
- 999 - keine Angabe

tas20\_09

TAS20: Einige meiner Gefühle kann ich gar nicht richtig benennen.

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft selten zu
- 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht
- 4 - trifft oft zu
- 5 - trifft immer zu
- 999 - keine Angabe

tas20\_10

TAS20: Sich mit Gefühlen zu beschäftigen, finde ich sehr wichtig.

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft selten zu
- 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht
- 4 - trifft oft zu
- 5 - trifft immer zu
- 999 - keine Angabe

tas20\_11

TAS20: Ich finde es schwierig zu beschreiben, was ich für andere Menschen empfinde.

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft selten zu
- 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht
- 4 - trifft oft zu
- 5 - trifft immer zu
- 999 - keine Angabe

tas20\_12

TAS20: Andere fordern mich auf, meine Gefühle mehr zu beschreiben.

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft selten zu
- 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht
- 4 - trifft oft zu
- 5 - trifft immer zu
- 999 - keine Angabe

tas20\_13

TAS20: Ich weiß nicht, was in mir vorgeht.

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft selten zu
- 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht
- 4 - trifft oft zu
- 5 - trifft immer zu
- 999 - keine Angabe

tas20\_14

TAS20: Ich weiß oft nicht, warum ich wütend bin.

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft selten zu
- 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht
- 4 - trifft oft zu
- 5 - trifft immer zu
- 999 - keine Angabe

tas20\_15

TAS20: Ich unterhalte mich mit anderen nicht so gerne über ihre Gefühle, sondern lieber darüber, womit sie sich täglich beschäftigen.

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft selten zu
- 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht
- 4 - trifft oft zu
- 5 - trifft immer zu
- 999 - keine Angabe

tas20\_16

TAS20: Ich sehe mir lieber leichte Unterhaltungssendungen als psychologische Problemfilme an.

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft selten zu
- 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht
- 4 - trifft oft zu
- 5 - trifft immer zu
- 999 - keine Angabe

tas20_17	TAS20: Es fällt mir schwer, selbst engen Freunden gegenüber meine innersten Gefühle mitzuteilen.	1 - trifft überhaupt nicht zu 2 - trifft selten zu 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht 4 - trifft oft zu 5 - trifft immer zu 999 - keine Angabe
tas20_18	TAS20: Ich kann mich jemandem sogar in Augenblicken des Schweigens sehr nahe fühlen.	1 - trifft überhaupt nicht zu 2 - trifft selten zu 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht 4 - trifft oft zu 5 - trifft immer zu 999 - keine Angabe
tas20_19	TAS20: Ich finde, dass das Mir-Klarwerden über meine persönlichen Gefühle wichtig ist, wenn ich persönliche Probleme lösen muss.	1 - trifft überhaupt nicht zu 2 - trifft selten zu 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht 4 - trifft oft zu 5 - trifft immer zu 999 - keine Angabe
tas20_20	TAS20: Durch die Suche nach verborgenen Bedeutungen nimmt man sich das Vergnügen an Filmen oder Theaterstücken.	1 - trifft überhaupt nicht zu 2 - trifft selten zu 3 - trifft teilweise zu, teilweise auch nicht 4 - trifft oft zu 5 - trifft immer zu 999 - keine Angabe
<b>SAQ_MRT</b>	<b>Fragebogen MRT</b>	
iief_01	IIEF: Bezogen auf die letzten vier Wochen. Wie oft waren Sie in der Lage, während sexueller Aktivität eine Erektion zu bekommen?	0 - keine sexuelle Aktivität 1 - fast nie / nie 2 - einige Male (viel weniger als 50 %) 3 - manchmal (etwa 50 %) 4 - meistens (viel mehr als 50 %)

5 - fast immer / immer  
6 - keine Angabe

iief\_02

IIEF: Bezogen auf die letzten vier Wochen. Wenn Sie bei sexueller Stimulation Erektionen hatten, wie oft waren Ihre Erektionen hart genug für eine Penetration?

0 - keine sexuelle Aktivität  
1 - fast nie / nie  
2 - einige Male (viel weniger als 50 %)  
3 - manchmal (etwa 50 %)  
4 - meistens (viel mehr als 50 %)  
5 - fast immer / immer  
6 - keine Angabe

iief\_03

IIEF: Bezogen auf die letzten vier Wochen. Wenn Sie versuchten, Geschlechtsverkehr zu haben, wie oft waren Sie in der Lage, in Ihre Partnerin einzudringen?

0 - keinen Geschlechtsverkehr versucht  
1 - fast nie / nie  
2 - einige Male (viel weniger als 50 %)  
3 - manchmal (etwa 50 %)  
4 - meistens (viel mehr als 50 %)  
5 - fast immer / immer  
6 - keine Angabe

iief\_04

IIEF: Bezogen auf die letzten vier Wochen. Wie oft waren Sie beim Geschlechtsverkehr in der Lage, Ihre Erektion aufrechtzuerhalten, nachdem Sie in Ihre Partnerin eingedrungen waren?

0 - keinen Geschlechtsverkehr versucht  
1 - fast nie / nie  
2 - einige Male (viel weniger als 50 %)  
3 - manchmal (etwa 50 %)  
4 - meistens (viel mehr als 50 %)  
5 - fast immer / immer  
6 - keine Angabe

iief\_05

IIEF: Bezogen auf die letzten vier Wochen. Wie schwierig war es beim Geschlechtsverkehr Ihre Erektion bis zur Vollendung des Geschlechtsverkehrs aufrechtzuerhalten?

0 - keinen Geschlechtsverkehr versucht  
1 - extrem schwierig  
2 - sehr schwierig  
3 - schwierig  
4 - etwas schwierig

5 - nicht schwierig  
6 - keine Angabe

iief\_06

IIEF: Bezogen auf die letzten vier Wochen. Wie würden Sie Ihre Zuversicht einschätzen, eine Erektion zu bekommen und zu halten?

1 - sehr gering  
2 - gering  
3 - mittelmäßig  
4 - hoch  
5 - sehr hoch  
6 - keine Angabe

**BODY\_HEADACHE  
SAQ\_NEXT**

**Fragebogen BODY: Fragen zu Kopfschmerzen  
Fragebogen NEXT**

headache\_01

BODY\_HEADACHE: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kopfschmerzen?

1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

headachehit\_01

BODY\_HEADACHE: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kopfschmerzen? Wenn Sie Kopfschmerzen haben, wie oft sind die Schmerzen stark?

1 - nie  
2 - selten  
3 - manchmal  
4 - sehr oft  
5 - immer  
999 - keine Angabe

headachehit\_02

BODY\_HEADACHE: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kopfschmerzen? Wie oft werden Sie durch Kopfschmerzen in Ihren normalen täglichen Aktivitäten eingeschränkt, z.B. in der Hausarbeit, im Beruf, in der Schule/im Studium, oder bei Kontakten und Unternehmungen mit anderen?

1 - nie  
2 - selten  
3 - manchmal  
4 - sehr oft  
5 - immer  
999 - keine Angabe

headachehit\_03

BODY\_HEADACHE: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kopfschmerzen? Wenn Sie Kopfschmerzen haben, wie oft wünschen Sie sich, dass Sie sich hinlegen könnten?



- 1 - nie
- 2 - selten
- 3 - manchmal
- 4 - sehr oft
- 5 - immer
- 999 - keine Angabe

headachehit\_04

BODY\_HEADACHE: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kopfschmerzen? Wie oft fühlten Sie sich in den letzten 4 Wochen aufgrund von Kopfschmerzen zu müde zum Arbeiten oder für Ihre täglichen Aktivitäten?

- 1 - nie
- 2 - selten
- 3 - manchmal
- 4 - sehr oft
- 5 - immer
- 999 - keine Angabe

headachehit\_05

BODY\_HEADACHE: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kopfschmerzen? Wie oft waren Sie in den letzten 4 Wochen aufgrund von Kopfschmerzen gereizt oder hatten alles satt?

- 1 - nie
- 2 - selten
- 3 - manchmal
- 4 - sehr oft
- 5 - immer
- 999 - keine Angabe

headachehit\_06

BODY\_HEADACHE: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kopfschmerzen? Wie oft haben Kopfschmerzen in den letzten 4 Wochen Ihre Fähigkeit eingeschränkt, sich auf die Arbeit oder die täglichen Aktivitäten zu konzentrieren?

- 1 - nie
- 2 - selten
- 3 - manchmal
- 4 - sehr oft
- 5 - immer
- 999 - keine Angabe

headache\_02

BODY\_HEADACHE: Wie viele Kopfschmerzstage hatten Sie im letzten Monat? [Tage]

headache\_03

BODY\_HEADACHE: Wie stark sind Ihre Kopfschmerzen durchschnittlich?

- 0 - 0 = kein Schmerz
- 1 - 1
- 2 - 2

3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6  
7 - 7  
8 - 8  
9 - 9  
10 - 10 = stärkster Schmerz  
999 - keine Angabe

**BODY\_DASH  
SAQ\_NEXT**

**Fragebogen BODY: Fragen zu Beschwerden an Armen, Schultern und Händen  
Fragebogen NEXT**

dash\_00

BODY\_DASH: Haben Sie irgendwelche Schwierigkeiten mit den Armen, Schultern oder Händen bestimmte Tätigkeiten des Alltags durchzuführen?

1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

dash\_01a

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Ein neues oder festverschlossenes Glas öffnen]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten  
2 - 2 = geringe Schwierigkeiten  
3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten  
4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten  
5 - 5 = nicht möglich  
999 - keine Angabe

dash\_01b

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Schreiben]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten  
2 - 2 = geringe Schwierigkeiten  
3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten  
4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten  
5 - 5 = nicht möglich  
999 - keine Angabe

dash\_01c

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Einen Schlüssel umdrehen]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten  
2 - 2 = geringe Schwierigkeiten  
3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten  
4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten

5 - 5 = nicht möglich

999 - keine Angabe

dash\_01d

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Eine Mahlzeit zubereiten]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten

2 - 2 = geringe Schwierigkeiten

3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten

4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten

5 - 5 = nicht möglich

999 - keine Angabe

dash\_01e

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Eine schwere Tür aufstoßen]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten

2 - 2 = geringe Schwierigkeiten

3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten

4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten

5 - 5 = nicht möglich

999 - keine Angabe

dash\_01f

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Einen Gegenstand über Kopfhöhe auf ein Regal stellen]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten

2 - 2 = geringe Schwierigkeiten

3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten

4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten

5 - 5 = nicht möglich

999 - keine Angabe

dash\_01g

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Schwere Hausarbeit (z. B. Wände abwaschen, Boden putzen)]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten

2 - 2 = geringe Schwierigkeiten

3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten

4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten

5 - 5 = nicht möglich

999 - keine Angabe

dash\_01h

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Garten- oder Hofarbeit]

- 1 - 1 = keine Schwierigkeiten
- 2 - 2 = geringe Schwierigkeiten
- 3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten
- 4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten
- 5 - 5 = nicht möglich
- 999 - keine Angabe

dash\_01i

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Betten machen]

- 1 - 1 = keine Schwierigkeiten
- 2 - 2 = geringe Schwierigkeiten
- 3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten
- 4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten
- 5 - 5 = nicht möglich
- 999 - keine Angabe

dash\_01j

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Eine Einkaufstasche oder einen Aktenkoffer tragen]

- 1 - 1 = keine Schwierigkeiten
- 2 - 2 = geringe Schwierigkeiten
- 3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten
- 4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten
- 5 - 5 = nicht möglich
- 999 - keine Angabe

dash\_01k

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Einen schweren Gegenstand tragen (über 5 kg)]

- 1 - 1 = keine Schwierigkeiten
- 2 - 2 = geringe Schwierigkeiten
- 3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten
- 4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten
- 5 - 5 = nicht möglich
- 999 - keine Angabe

dash\_01l

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Eine Glühbirne über Ihrem Kopf auswechseln]

- 1 - 1 = keine Schwierigkeiten
- 2 - 2 = geringe Schwierigkeiten
- 3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten

4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten  
5 - 5 = nicht möglich  
999 - keine Angabe

dash\_01m

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Ihre Haare waschen oder föhnen]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten  
2 - 2 = geringe Schwierigkeiten  
3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten  
4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten  
5 - 5 = nicht möglich  
999 - keine Angabe

dash\_01n

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Ihren Rücken waschen]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten  
2 - 2 = geringe Schwierigkeiten  
3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten  
4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten  
5 - 5 = nicht möglich  
999 - keine Angabe

dash\_01o

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Einen Pullover anziehen]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten  
2 - 2 = geringe Schwierigkeiten  
3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten  
4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten  
5 - 5 = nicht möglich  
999 - keine Angabe

dash\_01p

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Ein Messer benutzen, um Lebensmittel zu schneiden]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten  
2 - 2 = geringe Schwierigkeiten  
3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten  
4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten  
5 - 5 = nicht möglich  
999 - keine Angabe

dash\_01q

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Freizeitaktivitäten, die wenig körperliche Anstrengung verlangen (z. B. Karten spielen, Stricken, usw.) ]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten  
2 - 2 = geringe Schwierigkeiten  
3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten  
4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten  
5 - 5 = nicht möglich  
999 - keine Angabe

dash\_01r

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Freizeitaktivitäten, bei denen auf Ihren Arm, Schulter oder Hand Druck oder Stoß ausgeübt wird (z. B. Golf, Hämmern, Tennis, usw.)]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten  
2 - 2 = geringe Schwierigkeiten  
3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten  
4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten  
5 - 5 = nicht möglich  
999 - keine Angabe

dash\_01s

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Freizeitaktivitäten, bei denen Sie Ihren Arm frei bewegen (z. B. Badminton, Frisbee)]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten  
2 - 2 = geringe Schwierigkeiten  
3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten  
4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten  
5 - 5 = nicht möglich  
999 - keine Angabe

dash\_01t

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Mit Fortbewegungsmitteln zurecht zu kommen (um von einem Platz zum anderen zu gelangen)]

1 - 1 = keine Schwierigkeiten  
2 - 2 = geringe Schwierigkeiten  
3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten  
4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten  
5 - 5 = nicht möglich  
999 - keine Angabe

dash\_01u

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie Ihre Fähigkeit ein, wie Sie folgende Tätigkeiten in der vergangenen Woche durchgeführt haben. [Sexuelle Aktivität]

- 1 - 1 = keine Schwierigkeiten
- 2 - 2 = geringe Schwierigkeiten
- 3 - 3 = mäßige Schwierigkeiten
- 4 - 4 = erhebliche Schwierigkeiten
- 5 - 5 = nicht möglich
- 999 - keine Angabe

dash\_02

BODY\_DASH: In welchem Ausmaß haben Ihre Schulter-, Arm- oder Handprobleme Ihre normalen sozialen Aktivitäten mit Familie, Freunden, Nachbarn oder anderen Gruppen während der vergangenen Woche beeinträchtigt?

- 1 - überhaupt nicht
- 2 - ein wenig
- 3 - mäßig
- 4 - ziemlich
- 5 - sehr
- 999 - keine Angabe

dash\_03

BODY\_DASH: Waren Sie in der vergangenen Woche durch Ihre Schulter-, Arm- oder Handprobleme in Ihrer Arbeit oder anderen alltäglichen Aktivitäten eingeschränkt?

- 1 - überhaupt nicht eingeschränkt
- 2 - ein wenig eingeschränkt
- 3 - mäßig eingeschränkt
- 4 - sehr eingeschränkt
- 5 - nicht möglich
- 999 - keine Angabe

dash\_04a

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie die Schwere der folgenden Symptome während der letzten Woche ein. [Schmerzen in Schulter, Arm oder Hand]

- 1 - keine
- 2 - leichte
- 3 - mäßige
- 4 - starke
- 5 - sehr starke
- 999 - keine Angabe

dash\_04b

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie die Schwere der folgenden Symptome während der letzten Woche ein. [Schmerzen in Schulter, Arm oder Hand während der Ausführung einer bestimmten Tätigkeit]

- 1 - keine
- 2 - leichte

- 3 - mäßige
- 4 - starke
- 5 - sehr starke
- 999 - keine Angabe

dash\_04c

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie die Schwere der folgenden Symptome während der letzten Woche ein. [Kribbeln (Nadelstiche) in Schulter, Arm oder Hand]

- 1 - keine
- 2 - leichte
- 3 - mäßige
- 4 - starke
- 5 - sehr starke
- 999 - keine Angabe

dash\_04d

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie die Schwere der folgenden Symptome während der letzten Woche ein. [Schwächegefühl in Schulter, Arm oder Hand]

- 1 - keine
- 2 - leichte
- 3 - mäßige
- 4 - starke
- 5 - sehr starke
- 999 - keine Angabe

dash\_04e

BODY\_DASH: Bitte schätzen Sie die Schwere der folgenden Symptome während der letzten Woche ein. [Steifheit in Schulter, Arm oder Hand]

- 1 - keine
- 2 - leichte
- 3 - mäßige
- 4 - starke
- 5 - sehr starke
- 999 - keine Angabe

dash\_05

BODY\_DASH: Wie groß waren Ihre Schlafstörungen in der letzten Woche aufgrund von Schmerzen im Schulter-, Arm- oder Handbereich?

- 1 - keine Schwierigkeiten
- 2 - geringe Schwierigkeiten
- 3 - mäßige Schwierigkeiten
- 4 - erhebliche Schwierigkeiten
- 5 - nicht möglich
- 999 - keine Angabe

dash\_06

BODY\_DASH: Aufgrund meiner Probleme im Schulter-, Arm- oder Handbereich empfinde ich meine Fähigkeiten als eingeschränkt, ich habe weniger Selbstvertrauen oder ich fühle, dass ich mich weniger nützlich machen kann.

- 1 - stimme überhaupt nicht zu
- 2 - stimme nicht zu
- 3 - weder Zustimmung noch Ablehnung
- 4 - stimme zu
- 5 - stimme sehr zu
- 999 - keine Angabe

**BODY\_GASTRO  
SAQ\_NEXT**

**Fragebogen BODY: Fragen zu Magen-Darm-Problemen  
Fragebogen NEXT**

gastro\_01

BODY\_GASTRO: Wie oft haben Sie normalerweise Stuhlgang am Tag? ... mal pro Tag [Anzahl/Tag]

gastro\_02

BODY\_GASTRO: Wie oft haben Sie normalerweise Stuhlgang pro Woche? ... mal pro Woche [Anzahl/Woche]

gastro\_03

BODY\_GASTRO: Hatten Sie in den letzten drei Monaten im Durchschnitt an mindestens einem Tag pro Woche Bauchschmerzen?

- 1 - ja
- 0 - nein
- 999 - keine Angabe

gastro\_03a

BODY\_GASTRO: Haben diese Bauchschmerzen vor mehr als sechs Monaten begonnen?

- 1 - ja
- 0 - nein
- 999 - keine Angabe

gastro\_03b

BODY\_GASTRO: Trat dabei eine Veränderung der Stuhlhäufigkeit (vermehrt oder vermindert) auf?

- 1 - ja, immer vermehrt
- 2 - ja, immer vermindert
- 3 - ja, sowohl vermehrt als auch vermindert
- 4 - nein
- 999 - keine Angabe

gastro\_03c

BODY\_GASTRO: Trat dabei eine Veränderung der Stuhlkonsistenz (breiiger oder fester) auf?

		1 - ja, immer breiiger 2 - ja, immer fester 3 - ja, sowohl breiiger als auch fester 4 - nein 999 - keine Angabe
gastro_03d	BODY_GASTRO: Ändern sich diese Bauchschmerzen (verstärken oder vermindern) beim oder nach dem Stuhlgang?	1 - ja, immer verstärken 2 - ja, immer vermindern 3 - ja, sowohl verstärken als auch ver- mindern 4 - nein 999 - keine Angabe
gastro_03e	BODY_GASTRO: Haben Sie wegen der Bauchschmerzen einen Arzt aufgesucht?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
gastro_03f	BODY_GASTRO: Haben Sie wegen der Bauchschmerzen einen Arzt aufgesucht? [Bitte Diagnose angeben:]	
gastro_04	BODY_GASTRO: Wurden Sie in den letzten drei Monaten mit einem Antibiotikum behandelt?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
gastro_05	BODY_GASTRO: Hatten Sie in den letzten drei Monaten Blutbeimengungen im Stuhl?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
gastro_06	BODY_GASTRO: Ist bei Ihnen jemals eine chronisch entzündliche Darmerkrankung wie Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa diagnostiziert worden?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
gastro_07	BODY_GASTRO: Haben Sie Hämorrhoiden oder brennt bzw. juckt der Enddarm stark nach dem Toilettengang?	1 - ja

		0 - nein 999 - keine Angabe
gastro_08	BODY_GASTRO: Wurde bei Ihnen jemals eine Gallenkolik ärztlich festgestellt?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
gastro_09	BODY_GASTRO: Hatten Sie schon einmal eine Gallenblasenentzündung?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
gastro_10	BODY_GASTRO: Wurden bei Ihnen jemals Gallenblasensteine gefunden?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
gastro_11	BODY_GASTRO: Wurde bei Ihnen jemals eine akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse (Pankreatitis) ärztlich festgestellt?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
gastro_12	BODY_GASTRO: Hatten Sie schon mehr als einmal eine Bauchspeicheldrüsenentzündung (Pankreatitis)?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
gastro_13	BODY_GASTRO: Wurde bei Ihnen jemals eine chronische Entzündung der Bauchspeicheldrüse (chronische Pankreatitis) ärztlich festgestellt?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
gastro_14	BODY_GASTRO: Wurden Sie jemals mit einer Bauchspeicheldrüsenentzündung (Pankreatitis) im Krankenhaus stationär behandelt?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe

gastro\_15 BODY\_GASTRO: Hatten Sie jemals eine  
Leberentzündung (Gelbsucht)?  
Neugeborenenengelbsucht ist dabei nicht gemeint.  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

gastro\_16 BODY\_GASTRO: Tritt bei Ihnen an mehr als 2  
Tagen in der Woche Sodbrennen auf?  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

gastro\_17 BODY\_GASTRO: Hatten Sie jemals eine  
Magenschleimhautentzündung (Gastritis)?  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

gastro\_18 BODY\_GASTRO: Hatten Sie jemals ein Magen-  
oder Zwölffingerdarmgeschwür?  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

gastro\_19 BODY\_GASTRO: Bekommen Sie beim Genuss  
von Milchprodukten Blähungen oder Durchfall?  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

gastro\_20 BODY\_GASTRO: Ist bei Ihnen jemals von einem  
Arzt eine Gluten-Unverträglichkeit  
(Sprue/Zöliakie) festgestellt worden?  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

**BODY\_GENETIC** Fragebogen BODY: Fragen zu Krankheiten in Ihrer Familie / Verwandtschaf  
**SAQ\_NEXT** Fragebogen NEXT

genetic\_01 BODY\_GENETIC: Zuckerkrankheit (Diabetes  
mellitus)  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

genetic\_01a BODY\_GENETIC: Zuckerkrankheit (Diabetes  
mellitus) [Vater]  
1 - ja  
0 - nein

genetic_01b	BODY_GENETIC: Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus) [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_01c	BODY_GENETIC: Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus) [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_01d	BODY_GENETIC: Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus) [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_01e	BODY_GENETIC: Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus) [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_02	BODY_GENETIC: Hoher Blutdruck	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_02a	BODY_GENETIC: Hoher Blutdruck [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_02b	BODY_GENETIC: Hoher Blutdruck [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_02c	BODY_GENETIC: Hoher Blutdruck [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_02d	BODY_GENETIC: Hoher Blutdruck [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_02e	BODY_GENETIC: Hoher Blutdruck [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_03	BODY_GENETIC: Herzinfarkt	1 - ja

		0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_03a	BODY_GENETIC: Herzinfarkt [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_03b	BODY_GENETIC: Herzinfarkt [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_03c	BODY_GENETIC: Herzinfarkt [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_03d	BODY_GENETIC: Herzinfarkt [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_03e	BODY_GENETIC: Herzinfarkt [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_04	BODY_GENETIC: Schlaganfall	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_04a	BODY_GENETIC: Schlaganfall [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_04b	BODY_GENETIC: Schlaganfall [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_04c	BODY_GENETIC: Schlaganfall [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_04d	BODY_GENETIC: Schlaganfall [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_04e	BODY_GENETIC: Schlaganfall [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_05	BODY_GENETIC: Asthma	1 - ja

		0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_05a	BODY_GENETIC: Asthma [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_05b	BODY_GENETIC: Asthma [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_05c	BODY_GENETIC: Asthma [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_05d	BODY_GENETIC: Asthma [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_05e	BODY_GENETIC: Asthma [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_06	BODY_GENETIC: Blutgerinnungsstörungen, z. B. Bluter	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_06a	BODY_GENETIC: Blutgerinnungsstörungen, z. B. Bluter [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_06b	BODY_GENETIC: Blutgerinnungsstörungen, z. B. Bluter [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_06c	BODY_GENETIC: Blutgerinnungsstörungen, z. B. Bluter [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_06d	BODY_GENETIC: Blutgerinnungsstörungen, z. B. Bluter [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_06e	BODY_GENETIC: Blutgerinnungsstörungen, z. B. Bluter [keine Angabe]	

		1 - ja 0 - nein
genetic_07	BODY_GENETIC: Muskelerkrankungen, z. B. Muskelschwäche	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_07a	BODY_GENETIC: Muskelerkrankungen, z. B. Muskelschwäche [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_07b	BODY_GENETIC: Muskelerkrankungen, z. B. Muskelschwäche [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_07c	BODY_GENETIC: Muskelerkrankungen, z. B. Muskelschwäche [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_07d	BODY_GENETIC: Muskelerkrankungen, z. B. Muskelschwäche [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_07e	BODY_GENETIC: Muskelerkrankungen, z. B. Muskelschwäche [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_08	BODY_GENETIC: Parkinson'sche Erkrankung (Schüttellähmung)	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_08a	BODY_GENETIC: Parkinson'sche Erkrankung (Schüttellähmung) [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_08b	BODY_GENETIC: Parkinson'sche Erkrankung (Schüttellähmung) [Mutter]	1 - ja 0 - nein

genetic_08c	BODY_GENETIC: Parkinson'sche Erkrankung (Schüttellähmung) [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_08d	BODY_GENETIC: Parkinson'sche Erkrankung (Schüttellähmung) [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_08e	BODY_GENETIC: Parkinson'sche Erkrankung (Schüttellähmung) [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_09	BODY_GENETIC: Geistesschwäche, z. B. Alzheimer	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_09a	BODY_GENETIC: Geistesschwäche, z. B. Alzheimer [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_09b	BODY_GENETIC: Geistesschwäche, z. B. Alzheimer [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_09c	BODY_GENETIC: Geistesschwäche, z. B. Alzheimer [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_09d	BODY_GENETIC: Geistesschwäche, z. B. Alzheimer [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_09e	BODY_GENETIC: Geistesschwäche, z. B. Alzheimer [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_10	BODY_GENETIC: Epilepsie, d. h. Anfallsleiden	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe

genetic_10a	BODY_GENETIC: Epilepsie, d. h. Anfallsleiden [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_10b	BODY_GENETIC: Epilepsie, d. h. Anfallsleiden [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_10c	BODY_GENETIC: Epilepsie, d. h. Anfallsleiden [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_10d	BODY_GENETIC: Epilepsie, d. h. Anfallsleiden [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_10e	BODY_GENETIC: Epilepsie, d. h. Anfallsleiden [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_11	BODY_GENETIC: Krebserkrankung	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_11a	BODY_GENETIC: Krebserkrankung [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_11b	BODY_GENETIC: Krebserkrankung [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_11c	BODY_GENETIC: Krebserkrankung [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_11d	BODY_GENETIC: Krebserkrankung [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_11e	BODY_GENETIC: Krebserkrankung [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein

genetic_11a1	BODY_GENETIC: Welche Krebserkrankung hat Ihr Vater?	
genetic_11b1	BODY_GENETIC: Welche Krebserkrankung hat Ihre Mutter?	
genetic_11c1	BODY_GENETIC: Welche Krebserkrankung haben Ihre Geschwister?	
genetic_11d1	BODY_GENETIC: Welche Krebserkrankung haben Ihre Kinder?	
genetic_12	BODY_GENETIC: Angeborene körperliche Fehlbildungen	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_12a	BODY_GENETIC: Angeborene körperliche Fehlbildungen [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_12b	BODY_GENETIC: Angeborene körperliche Fehlbildungen [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_12c	BODY_GENETIC: Angeborene körperliche Fehlbildungen [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_12d	BODY_GENETIC: Angeborene körperliche Fehlbildungen [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_12e	BODY_GENETIC: Angeborene körperliche Fehlbildungen [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_12a1	BODY_GENETIC: Welche angeborene körperliche Fehlbildung hat Ihr Vater?	

genetic_12b1	BODY_GENETIC: Welche angeborene körperliche Fehlbildung hat Ihre Mutter?	
genetic_12c1	BODY_GENETIC: Welche angeborenen körperlichen Fehlbildungen haben Ihre Geschwister?	
genetic_12d1	BODY_GENETIC: Welche angeborenen körperlichen Fehlbildungen haben Ihre Kinder?	
genetic_13	BODY_GENETIC: Allergien	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_13a	BODY_GENETIC: Allergien [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_13b	BODY_GENETIC: Allergien [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_13c	BODY_GENETIC: Allergien [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_13d	BODY_GENETIC: Allergien [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_13e	BODY_GENETIC: Allergien [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_13a1	BODY_GENETIC: Welche Allergien hat Ihr Vater?	
genetic_13b1	BODY_GENETIC: Welche Allergien hat Ihre Mutter?	
genetic_13c1	BODY_GENETIC: Welche Allergien haben Ihre Geschwister?	

genetic_13d1	BODY_GENETIC: Welche Allergien haben Ihre Kinder?	
genetic_14	BODY_GENETIC: Gallensteinleiden	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_14a	BODY_GENETIC: Gallensteinleiden [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_14b	BODY_GENETIC: Gallensteinleiden [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_14c	BODY_GENETIC: Gallensteinleiden [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_14d	BODY_GENETIC: Gallensteinleiden [Kinder]	1 - ja 0 - nein
genetic_14e	BODY_GENETIC: Gallensteinleiden [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_15	BODY_GENETIC: Gicht	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_15a	BODY_GENETIC: Gicht [Vater]	1 - ja 0 - nein
genetic_15b	BODY_GENETIC: Gicht [Mutter]	1 - ja 0 - nein
genetic_15c	BODY_GENETIC: Gicht [Geschwister]	1 - ja 0 - nein
genetic_15d	BODY_GENETIC: Gicht [Kinder]	1 - ja

		0 - nein
genetic_15e	BODY_GENETIC: Gicht [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
genetic_16	BODY_GENETIC: Wie viele leibliche Geschwister (keine Halbgeschwister) haben oder hatten Sie?	
genetic_17	BODY_GENETIC: Haben oder hatten Sie einen eineiigen Zwillingsbruder oder eine eineiige Zwillingschwester?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_18	BODY_GENETIC: Kommen in Ihrer weiteren Verwandtschaft - damit meine ich Blutsverwandte wie Großeltern, Onkel, Tanten - irgendwelche Erkrankungen vor, die typischerweise als Erbkrankheit bezeichnet werden?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
genetic_18a	BODY_GENETIC: Um welche Erkrankungen handelt es sich da?	
genetic_18b	BODY_GENETIC: Wer leidet oder litt darunter?	
<b>BODY_COVID SAQ_NEXT</b>	<b>Fragebogen BODY: Fragen zur Corona-Pandemie Fragebogen NEXT</b>	
covid_01	BODY_COVID: Wie würden Sie die Auswirkungen der Corona-Pandemie auf folgende Aspekte in Ihrem Leben bewerten? [Soziale Unterstützung ]	1 - sehr positiv 2 - positiv 3 - keine Veränderung 4 - negativ 5 - sehr negativ 6 - trifft nicht zu 999 - keine Angabe

covid\_02

BODY\_COVID: Wie würden Sie die Auswirkungen der Corona-Pandemie auf folgende Aspekte in Ihrem Leben bewerten?  
[Beruf]

- 1 - sehr positiv
- 2 - positiv
- 3 - keine Veränderung
- 4 - negativ
- 5 - sehr negativ
- 6 - trifft nicht zu
- 999 - keine Angabe

covid\_03

BODY\_COVID: Wie würden Sie die Auswirkungen der Corona-Pandemie auf folgende Aspekte in Ihrem Leben bewerten?  
[Ausbildung, Studium]

- 1 - sehr positiv
- 2 - positiv
- 3 - keine Veränderung
- 4 - negativ
- 5 - sehr negativ
- 6 - trifft nicht zu
- 999 - keine Angabe

covid\_04

BODY\_COVID: Wie würden Sie die Auswirkungen der Corona-Pandemie auf folgende Aspekte in Ihrem Leben bewerten?  
[Schulbetreuung, Kindergartenbetreuung eigener Kinder ]

- 1 - sehr positiv
- 2 - positiv
- 3 - keine Veränderung
- 4 - negativ
- 5 - sehr negativ
- 6 - trifft nicht zu
- 999 - keine Angabe

covid\_05

BODY\_COVID: Wie würden Sie die Auswirkungen der Corona-Pandemie auf folgende Aspekte in Ihrem Leben bewerten?  
[Familienleben]

- 1 - sehr positiv
- 2 - positiv
- 3 - keine Veränderung
- 4 - negativ
- 5 - sehr negativ
- 999 - keine Angabe

- covid\_06 BODY\_COVID: Wie würden Sie die Auswirkungen der Corona-Pandemie auf folgende Aspekte in Ihrem Leben bewerten?  
[Freundschaften]
- 1 - sehr positiv
  - 2 - positiv
  - 3 - keine Veränderung
  - 4 - negativ
  - 5 - sehr negativ
  - 999 - keine Angabe
- covid\_07 BODY\_COVID: Wie würden Sie die Auswirkungen der Corona-Pandemie auf folgende Aspekte in Ihrem Leben bewerten?  
[Gesundheit]
- 1 - sehr positiv
  - 2 - positiv
  - 3 - keine Veränderung
  - 4 - negativ
  - 5 - sehr negativ
  - 999 - keine Angabe
- covid\_08 BODY\_COVID: Wie würden Sie die Auswirkungen der Corona-Pandemie auf folgende Aspekte in Ihrem Leben bewerten?  
[Körperliche Aktivität]
- 1 - sehr positiv
  - 2 - positiv
  - 3 - keine Veränderung
  - 4 - negativ
  - 5 - sehr negativ
  - 999 - keine Angabe
- covid\_09 BODY\_COVID: Wie würden Sie die Auswirkungen der Corona-Pandemie auf folgende Aspekte in Ihrem Leben bewerten?  
[Entspannung (z. B. Meditation, Musik hören)]
- 1 - sehr positiv
  - 2 - positiv
  - 3 - keine Veränderung
  - 4 - negativ
  - 5 - sehr negativ
  - 999 - keine Angabe
- covid\_10 BODY\_COVID: Wie würden Sie die Auswirkungen der Corona-Pandemie auf Sie und Ihr Leben insgesamt bewerten?
- 1 - sehr positiv
  - 2 - positiv
  - 3 - neutral
  - 4 - negativ

5 - sehr negativ  
999 - keine Angabe

MIND\_SF12  
SAQ\_NEXT

Fragebogen MIND: Fragen zur Gesundheit und zum Alltagsleben - SF-12  
Fragebogen NEXT

sf12\_01

MIND\_SF12: Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?

1 - ausgezeichnet  
2 - sehr gut  
3 - gut  
4 - weniger gut  
5 - schlecht  
999 - keine Angabe

sf12\_02

MIND\_SF12: Im Folgenden sind einige Tätigkeiten beschrieben, die Sie vielleicht an einem normalen Tag ausüben. Sind Sie durch Ihren derzeitigen Gesundheitszustand bei diesen Tätigkeiten eingeschränkt? [mittelschwere Tätigkeiten, z.B. einen Tisch verschieben, Staubsaugen, Kegeln]

1 - ja, stark eingeschränkt  
2 - ja, etwas eingeschränkt  
3 - nein, überhaupt nicht eingeschränkt  
999 - keine Angabe

sf12\_03

MIND\_SF12: Im Folgenden sind einige Tätigkeiten beschrieben, die Sie vielleicht an einem normalen Tag ausüben. Sind Sie durch Ihren derzeitigen Gesundheitszustand bei diesen Tätigkeiten eingeschränkt? [mehrere Treppenabsätze steigen]

1 - ja, stark eingeschränkt  
2 - ja, etwas eingeschränkt  
3 - nein, überhaupt nicht eingeschränkt  
999 - keine Angabe

sf12\_04

MIND\_SF12: Hatten Sie in den vergangenen 4 Wochen aufgrund Ihrer körperlichen Gesundheit irgendwelche Schwierigkeiten bei der Arbeit oder anderen alltäglichen Tätigkeiten im Beruf bzw. zu Hause? [Ich habe weniger geschafft als ich wollte.]

1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

- sf12\_05 MIND\_SF12: Hatten Sie in den vergangenen 4 Wochen aufgrund Ihrer körperlichen Gesundheit irgendwelche Schwierigkeiten bei der Arbeit oder anderen alltäglichen Tätigkeiten im Beruf bzw. zu Hause? [Ich konnte nur bestimmte Dinge tun.]
- 1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe
- sf12\_06 MIND\_SF12: Hatten Sie in den vergangenen 4 Wochen aufgrund seelischer Probleme irgendwelche Schwierigkeiten bei der Arbeit oder anderen alltäglichen Tätigkeiten im Beruf bzw. zu Hause (z. B. weil Sie sich niedergeschlagen oder ängstlich fühlten)? [Ich habe weniger geschafft als ich wollte]
- 1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe
- sf12\_07 MIND\_SF12: Hatten Sie in den vergangenen 4 Wochen aufgrund seelischer Probleme irgendwelche Schwierigkeiten bei der Arbeit oder anderen alltäglichen Tätigkeiten im Beruf bzw. zu Hause (z. B. weil Sie sich niedergeschlagen oder ängstlich fühlten)? [Ich konnte nicht so sorgfältig wie üblich arbeiten.]
- 1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe
- sf12\_08 MIND\_SF12: Inwieweit haben Schmerzen Sie in den vergangenen 4 Wochen bei der Ausübung Ihrer Alltagsaktivitäten zu Hause und im Beruf behindert?
- 1 - überhaupt nicht  
2 - ein bisschen  
3 - mäßig  
4 - ziemlich  
5 - sehr  
999 - keine Angabe
- sf12\_09 MIND\_SF12: In diesen Fragen geht es darum, wie Sie sich fühlen und wie es Ihnen in den vergangenen 4 Wochen gegangen ist. Wie oft waren Sie in den vergangenen 4 Wochen ... [ruhig und gelassen?]
- 1 - immer  
2 - meistens  
3 - ziemlich oft  
4 - manchmal

5 - selten  
6 - nie  
999 - keine Angabe

sf12\_10

MIND\_SF12: In diesen Fragen geht es darum, wie Sie sich fühlen und wie es Ihnen in den vergangenen 4 Wochen gegangen ist. Wie oft waren Sie in den vergangenen 4 Wochen ... [voller Energie?]

1 - immer  
2 - meistens  
3 - ziemlich oft  
4 - manchmal  
5 - selten  
6 - nie  
999 - keine Angabe

sf12\_11

MIND\_SF12: In diesen Fragen geht es darum, wie Sie sich fühlen und wie es Ihnen in den vergangenen 4 Wochen gegangen ist. Wie oft waren Sie in den vergangenen 4 Wochen ... [entmutigt und traurig?]

1 - immer  
2 - meistens  
3 - ziemlich oft  
4 - manchmal  
5 - selten  
6 - nie  
999 - keine Angabe

sf12\_12

MIND\_SF12: Wie häufig haben Ihre körperliche Gesundheit oder seelischen Probleme in den vergangenen 4 Wochen Ihre Kontakte zu anderen Menschen (Besuche bei Freunden, Verwandten usw.) beeinträchtigt?

1 - immer  
2 - meistens  
3 - manchmal  
4 - selten  
5 - nie  
999 - keine Angabe

**MIND\_ZERSSEN**  
**SAQ\_NEXT**

**Fragebogen MIND: Beschwerdenliste nach von Zerssen**  
**Fragebogen NEXT**



zerssen\_01

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Kloßgefühl, Engigkeit oder Würgen im Hals]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_02

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Kurzatmigkeit]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_03

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Schwächegefühl]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_04

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Schluckbeschwerden]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_05

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Stiche, Schmerzen oder Ziehen in der Brust]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_06

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Druck- oder Völlegefühl im Leib]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_07

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Mattigkeit]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_08

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Übelkeit]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_09

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Sodbrennen oder saures Aufstoßen]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_10

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Reizbarkeit]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_11

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Grübeleien]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_12

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Starkes Schwitzen]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_13

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Kreuz- oder Rückenschmerzen]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_14

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Innere Unruhe]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_15

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Schweregefühl bzw. Müdigkeit in den Beinen]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_16

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Unruhe in den Beinen]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_17

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Überempfindlichkeit gegen Wärme]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_18

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Überempfindlichkeit gegen Kälte]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_19

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Übermäßiges Schlafbedürfnis]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_20

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Schlaflosigkeit]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_21

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Schwindelgefühl]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_22

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Zittern]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_23

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Nacken- und Schulterschmerzen]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_24

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Gewichtsabnahme]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_25

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Kopfschmerzen bzw. Druck im Kopf oder Gesichtsschmerzen]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_26

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Müdigkeit]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_27

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Anfallsweise Atemnot]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_28

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Erstickungsgefühl]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_29

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Herzklopfen, Herzjagen oder Herzstolpern]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_30

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Angstgefühl]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_31

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Leibschmerzen (einschließlich Magen- oder Unterleibsschmerzen)]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_32

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Energielosigkeit]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_33

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Gelenk- oder Gliederschmerzen]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_34

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Konzentrationschwäche]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_35

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Aufsteigende Hitze, Hitzewallungen]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_36

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Innere Gespanntheit]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_37

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Taubheitsgefühl (Einschlafen, Absterben, Brennen oder Kribbeln) in Händen und /oder Füßen]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_38

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Wetterfühligkeit]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_39

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Schwerhörigkeit, Hörbeschwerden]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_40

MIND\_ZERSSEN: Im Folgenden wird eine Reihe von Beschwerden genannt. Machen Sie bitte bei jeder aufgeführten Beschwerde ein Kreuz in eines der vier Kästchen, je nachdem, ob sie gar nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen Beschwerden leiden. [Niedergeschlagenheit, Depressionen]

- 1 - gar nicht
- 2 - kaum
- 3 - mäßig
- 4 - stark
- 999 - keine Angabe

zerssen\_41 MIND\_ZERSSSEN: Ich habe andere Beschwerden.  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

zerssen\_41a MIND\_ZERSSSEN: Ich habe andere Beschwerden  
und zwar ...

zerssen\_41b MIND\_ZERSSSEN: Bitte geben Sie an, ob sie gar  
nicht, kaum, mäßig oder stark unter diesen  
anderen Beschwerden leiden.  
1 - gar nicht  
2 - kaum  
3 - mäßig  
4 - stark  
999 - keine Angabe

**MIND\_PHQ9  
SAQ\_NEXT Fragebogen MIND: Fragen zur Depressivität - PHQ-9  
Fragebogen NEXT**

phq\_01 MIND\_PHQ9: Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf  
der letzten 2 Wochen durch die folgenden  
Beschwerden beeinträchtigt? [wenig Interesse  
oder Freude an Ihren Tätigkeiten]  
1 - überhaupt nicht  
2 - an einzelnen Tagen  
3 - an mehr als der Hälfte der Tage  
4 - beinahe jeden Tag  
999 - keine Angabe

phq\_02 MIND\_PHQ9: Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf  
der letzten 2 Wochen durch die folgenden  
Beschwerden beeinträchtigt?  
[Niedergeschlagenheit, Schwermut oder  
Hoffnungslosigkeit]  
1 - überhaupt nicht  
2 - an einzelnen Tagen  
3 - an mehr als der Hälfte der Tage  
4 - beinahe jeden Tag  
999 - keine Angabe

phq\_03 MIND\_PHQ9: Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf  
der letzten 2 Wochen durch die folgenden  
Beschwerden beeinträchtigt? [Schwierigkeiten  
ein- oder durchzuschlafen oder vermehrter  
Schlaf]  
1 - überhaupt nicht  
2 - an einzelnen Tagen  
3 - an mehr als der Hälfte der Tage  
4 - beinahe jeden Tag

- phq\_04 MIND\_PHQ9: Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf der letzten 2 Wochen durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt? [Müdigkeit oder Gefühl, keine Energie zu haben]
- 1 - überhaupt nicht
  - 2 - an einzelnen Tagen
  - 3 - an mehr als der Hälfte der Tage
  - 4 - beinahe jeden Tag
  - 999 - keine Angabe
- phq\_05 MIND\_PHQ9: Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf der letzten 2 Wochen durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt? [verminderter Appetit oder übermäßiges Bedürfnis zu essen]
- 1 - überhaupt nicht
  - 2 - an einzelnen Tagen
  - 3 - an mehr als der Hälfte der Tage
  - 4 - beinahe jeden Tag
  - 999 - keine Angabe
- phq\_06 MIND\_PHQ9: Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf der letzten 2 Wochen durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt? [schlechte Meinung von sich selbst; Gefühl, ein Versager zu sein oder die Familie enttäuscht zu haben]
- 1 - überhaupt nicht
  - 2 - an einzelnen Tagen
  - 3 - an mehr als der Hälfte der Tage
  - 4 - beinahe jeden Tag
  - 999 - keine Angabe
- phq\_07 MIND\_PHQ9: Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf der letzten 2 Wochen durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt? [Schwierigkeiten, sich auf etwas zu konzentrieren, z. B. beim Zeitunglesen oder Fernsehen]
- 1 - überhaupt nicht
  - 2 - an einzelnen Tagen
  - 3 - an mehr als der Hälfte der Tage
  - 4 - beinahe jeden Tag
  - 999 - keine Angabe
- phq\_08 MIND\_PHQ9: Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf der letzten 2 Wochen durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt? [Waren Ihre Bewegungen oder Ihre Sprache so verlangsamt, dass es auch anderen auffallen würde? Oder waren Sie im Gegenteil „zappelig“ oder ruhelos und hatten dadurch einen stärkeren Bewegungsdrang als sonst?]

- 1 - überhaupt nicht
- 2 - an einzelnen Tagen
- 3 - an mehr als der Hälfte der Tage
- 4 - beinahe jeden Tag
- 999 - keine Angabe

phq\_09

MIND\_PHQ9: Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf der letzten 2 Wochen durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt? [Gedanken, dass Sie lieber tot wären oder sich Leid zufügen möchten]

- 1 - überhaupt nicht
- 2 - an einzelnen Tagen
- 3 - an mehr als der Hälfte der Tage
- 4 - beinahe jeden Tag
- 999 - keine Angabe

phq\_10

MIND\_PHQ9: Wenn eines oder mehrere dieser Probleme bei Ihnen vorliegen, geben Sie bitte an, wie sehr diese Probleme es Ihnen erschwert haben, Ihre Arbeit zu erledigen, Ihren Haushalt zu regeln oder mit anderen Menschen zurecht zu kommen:

- 1 - überhaupt nicht erschwert
- 2 - etwas erschwert
- 3 - relativ stark erschwert
- 4 - sehr stark erschwert
- 999 - keine Angabe

MIND\_RS11  
SAQ\_NEXT

**Fragebogen MIND: Resilienzskala RS-11**  
**Fragebogen NEXT**

rs\_01

MIND\_RS11: Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Feststellungen. Kreuzen Sie an, wie sehr die Aussagen im Allgemeinen auf Sie zutreffen, d.h. wie sehr Ihr übliches Denken und Handeln durch diese Aussagen beschrieben wird. [Wenn ich Pläne habe, verfolge ich sie auch.]

- 1 - 1 = nein, stimme nicht zu
- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7 = ja, stimme völlig zu
- 999 - keine Angabe

rs\_02

MIND\_RS11: Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Feststellungen. Kreuzen Sie an, wie sehr die Aussagen im Allgemeinen auf Sie zutreffen, d.h. wie sehr Ihr übliches Denken und Handeln durch diese Aussagen beschrieben wird.  
[Normalerweise schaffe ich alles irgendwie.]

- 1 - 1 = nein, stimme nicht zu
- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7 = ja, stimme völlig zu
- 999 - keine Angabe

rs\_03

MIND\_RS11: Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Feststellungen. Kreuzen Sie an, wie sehr die Aussagen im Allgemeinen auf Sie zutreffen, d.h. wie sehr Ihr übliches Denken und Handeln durch diese Aussagen beschrieben wird. [Es ist mir wichtig, an vielen Dingen interessiert zu sein.]

- 1 - 1 = nein, stimme nicht zu
- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7 = ja, stimme völlig zu
- 999 - keine Angabe

rs\_04

MIND\_RS11: Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Feststellungen. Kreuzen Sie an, wie sehr die Aussagen im Allgemeinen auf Sie zutreffen, d.h. wie sehr Ihr übliches Denken und Handeln durch diese Aussagen beschrieben wird. [Ich mag mich.]

- 1 - 1 = nein, stimme nicht zu
- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7 = ja, stimme völlig zu
- 999 - keine Angabe

rs\_05

MIND\_RS11: Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Feststellungen. Kreuzen Sie an, wie sehr die Aussagen im Allgemeinen auf Sie zutreffen, d.h. wie sehr Ihr übliches Denken und Handeln durch diese Aussagen beschrieben wird. [Ich kann mehrere Dinge gleichzeitig bewältigen.]



1 - 1 = nein, stimme nicht zu  
2 - 2  
3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6  
7 - 7 = ja, stimme völlig zu  
999 - keine Angabe

rs\_06

MIND\_RS11: Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Feststellungen. Kreuzen Sie an, wie sehr die Aussagen im Allgemeinen auf Sie zutreffen, d.h. wie sehr Ihr übliches Denken und Handeln durch diese Aussagen beschrieben wird. [Ich bin entschlossen.]

1 - 1 = nein, stimme nicht zu  
2 - 2  
3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6  
7 - 7 = ja, stimme völlig zu  
999 - keine Angabe

rs\_07

MIND\_RS11: Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Feststellungen. Kreuzen Sie an, wie sehr die Aussagen im Allgemeinen auf Sie zutreffen, d.h. wie sehr Ihr übliches Denken und Handeln durch diese Aussagen beschrieben wird. [Ich behalte an vielen Dingen Interesse.]

1 - 1 = nein, stimme nicht zu  
2 - 2  
3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6  
7 - 7 = ja, stimme völlig zu  
999 - keine Angabe

rs\_08

MIND\_RS11: Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Feststellungen. Kreuzen Sie an, wie sehr die Aussagen im Allgemeinen auf Sie zutreffen, d.h. wie sehr Ihr übliches Denken und Handeln durch diese Aussagen beschrieben wird. [Ich finde öfter etwas, worüber ich lachen kann.]

1 - 1 = nein, stimme nicht zu  
2 - 2  
3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6

7 - 7 = ja, stimme völlig zu  
999 - keine Angabe

rs\_09

MIND\_RS11: Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Feststellungen. Kreuzen Sie an, wie sehr die Aussagen im Allgemeinen auf Sie zutreffen, d.h. wie sehr Ihr übliches Denken und Handeln durch diese Aussagen beschrieben wird. [Normalerweise kann ich eine Situation aus mehreren Perspektiven betrachten.]

1 - 1 = nein, stimme nicht zu  
2 - 2  
3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6  
7 - 7 = ja, stimme völlig zu  
999 - keine Angabe

rs\_10

MIND\_RS11: Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Feststellungen. Kreuzen Sie an, wie sehr die Aussagen im Allgemeinen auf Sie zutreffen, d.h. wie sehr Ihr übliches Denken und Handeln durch diese Aussagen beschrieben wird. [Ich kann mich auch überwinden, Dinge zu tun, die ich eigentlich nicht machen will.]

1 - 1 = nein, stimme nicht zu  
2 - 2  
3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6  
7 - 7 = ja, stimme völlig zu  
999 - keine Angabe

rs\_11

MIND\_RS11: Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Feststellungen. Kreuzen Sie an, wie sehr die Aussagen im Allgemeinen auf Sie zutreffen, d.h. wie sehr Ihr übliches Denken und Handeln durch diese Aussagen beschrieben wird. [In mir steckt genügend Energie, um alles zu machen, was ich machen muss.]

1 - 1 = nein, stimme nicht zu  
2 - 2  
3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6  
7 - 7 = ja, stimme völlig zu  
999 - keine Angabe

pss\_01

MIND\_PSS10: Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Ihren Gedanken und Gefühlen während des letzten Monats. Bitte geben Sie für jede Frage an, wie oft sie in entsprechender Art und Weise gedacht oder gefühlt haben. [Wie oft waren Sie im letzten Monat aufgewühlt, weil etwas unerwartet passiert ist?]

- 1 - nie
- 2 - fast nie
- 3 - manchmal
- 4 - ziemlich oft
- 5 - sehr oft
- 999 - keine Angabe

pss\_02

MIND\_PSS10: Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Ihren Gedanken und Gefühlen während des letzten Monats. Bitte geben Sie für jede Frage an, wie oft sie in entsprechender Art und Weise gedacht oder gefühlt haben. [Wie oft hatten Sie im letzten Monat das Gefühl, nicht in der Lage zu sein, die wichtigen Dinge im Leben kontrollieren zu können?]

- 1 - nie
- 2 - fast nie
- 3 - manchmal
- 4 - ziemlich oft
- 5 - sehr oft
- 999 - keine Angabe

pss\_03

MIND\_PSS10: Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Ihren Gedanken und Gefühlen während des letzten Monats. Bitte geben Sie für jede Frage an, wie oft sie in entsprechender Art und Weise gedacht oder gefühlt haben. [Wie oft haben Sie sich im letzten Monat nervös und gestresst gefühlt?]

- 1 - nie
- 2 - fast nie
- 3 - manchmal
- 4 - ziemlich oft
- 5 - sehr oft
- 999 - keine Angabe

pss\_04

MIND\_PSS10: Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Ihren Gedanken und Gefühlen während des letzten Monats. Bitte geben Sie für jede Frage an, wie oft sie in entsprechender Art und Weise gedacht oder gefühlt haben. [Wie oft waren Sie im letzten Monat zuversichtlich, dass Sie fähig sind, Ihre persönlichen Probleme zu bewältigen?]

- 1 - nie
- 2 - fast nie
- 3 - manchmal
- 4 - ziemlich oft
- 5 - sehr oft
- 999 - keine Angabe

pss\_05

MIND\_PSS10: Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Ihren Gedanken und Gefühlen während des letzten Monats. Bitte geben Sie für jede Frage an, wie oft sie in entsprechender Art und Weise gedacht oder gefühlt haben. [Wie oft hatten Sie im letzten Monat das Gefühl, dass sich die Dinge zu Ihren Gunsten entwickeln?]

- 1 - nie
- 2 - fast nie
- 3 - manchmal
- 4 - ziemlich oft
- 5 - sehr oft
- 999 - keine Angabe

pss\_06

MIND\_PSS10: Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Ihren Gedanken und Gefühlen während des letzten Monats. Bitte geben Sie für jede Frage an, wie oft sie in entsprechender Art und Weise gedacht oder gefühlt haben. [Wie oft hatten Sie im letzten Monat den Eindruck, nicht all Ihren anstehenden Aufgaben gewachsen zu sein?]

- 1 - nie
- 2 - fast nie
- 3 - manchmal
- 4 - ziemlich oft
- 5 - sehr oft
- 999 - keine Angabe

pss\_07

MIND\_PSS10: Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Ihren Gedanken und Gefühlen während des letzten Monats. Bitte geben Sie für jede Frage an, wie oft sie in entsprechender Art und Weise gedacht oder gefühlt haben. [Wie oft waren Sie im letzten Monat in der Lage, ärgerliche Situationen in Ihrem Leben zu beeinflussen?]

- 1 - nie
- 2 - fast nie
- 3 - manchmal

4 - ziemlich oft  
5 - sehr oft  
999 - keine Angabe

pss\_08

MIND\_PSS10: Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Ihren Gedanken und Gefühlen während des letzten Monats. Bitte geben Sie für jede Frage an, wie oft sie in entsprechender Art und Weise gedacht oder gefühlt haben. [Wie oft hatten Sie im letzten Monat das Gefühl, alles im Griff zu haben?]

1 - nie  
2 - fast nie  
3 - manchmal  
4 - ziemlich oft  
5 - sehr oft  
999 - keine Angabe

pss\_09

MIND\_PSS10: Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Ihren Gedanken und Gefühlen während des letzten Monats. Bitte geben Sie für jede Frage an, wie oft sie in entsprechender Art und Weise gedacht oder gefühlt haben. [Wie oft haben Sie sich im letzten Monat über Dinge geärgert, über die Sie keine Kontrolle hatten?]

1 - nie  
2 - fast nie  
3 - manchmal  
4 - ziemlich oft  
5 - sehr oft  
999 - keine Angabe

pss\_10

MIND\_PSS10: Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Ihren Gedanken und Gefühlen während des letzten Monats. Bitte geben Sie für jede Frage an, wie oft sie in entsprechender Art und Weise gedacht oder gefühlt haben. [Wie oft hatten Sie im letzten Monat das Gefühl, dass sich so viele Schwierigkeiten angehäuft haben, dass Sie diese nicht überwinden konnten?]

1 - nie  
2 - fast nie  
3 - manchmal  
4 - ziemlich oft  
5 - sehr oft  
999 - keine Angabe

MIND\_BFI10  
SAQ\_NEXT

**Fragebogen MIND: Fragen zur Persönlichkeit - BFI-10**  
**Fragebogen NEXT**



bfi\_01 MIND\_BFI10: Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie auf der Skala die Antwort an, die am ehesten Ihrer Einschätzung entspricht! [Ich bin eher zurückhaltend, reserviert.]

1 - trifft überhaupt nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - weder noch  
4 - eher zutreffend  
5 - trifft voll und ganz zu  
999 - keine Angabe

bfi\_02 MIND\_BFI10: Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie auf der Skala die Antwort an, die am ehesten Ihrer Einschätzung entspricht! [Ich schenke anderen leicht Vertrauen, glaube an das Gute im Menschen.]

1 - trifft überhaupt nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - weder noch  
4 - eher zutreffend  
5 - trifft voll und ganz zu  
999 - keine Angabe

bfi\_03 MIND\_BFI10: Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie auf der Skala die Antwort an, die am ehesten Ihrer Einschätzung entspricht! [Ich bin bequem, neige zur Faulheit. ]

1 - trifft überhaupt nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - weder noch  
4 - eher zutreffend  
5 - trifft voll und ganz zu  
999 - keine Angabe

bfi\_04 MIND\_BFI10: Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie auf der Skala die Antwort an, die am ehesten Ihrer Einschätzung entspricht! [Ich bin entspannt, lasse mich durch Stress nicht aus der Ruhe bringen.]

1 - trifft überhaupt nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - weder noch  
4 - eher zutreffend  
5 - trifft voll und ganz zu  
999 - keine Angabe

bfi\_05

MIND\_BFI10: Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie auf der Skala die Antwort an, die am ehesten Ihrer Einschätzung entspricht! [Ich habe nur wenig künstlerisches Interesse.]

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - weder noch
- 4 - eher zutreffend
- 5 - trifft voll und ganz zu
- 999 - keine Angabe

bfi\_06

MIND\_BFI10: Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie auf der Skala die Antwort an, die am ehesten Ihrer Einschätzung entspricht! [Ich gehe aus mir heraus, bin gesellig.]

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - weder noch
- 4 - eher zutreffend
- 5 - trifft voll und ganz zu
- 999 - keine Angabe

bfi\_07

MIND\_BFI10: Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie auf der Skala die Antwort an, die am ehesten Ihrer Einschätzung entspricht! [Ich neige dazu, andere zu kritisieren.]

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - weder noch
- 4 - eher zutreffend
- 5 - trifft voll und ganz zu
- 999 - keine Angabe

bfi\_08

MIND\_BFI10: Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie auf der Skala die Antwort an, die am ehesten Ihrer Einschätzung entspricht! [Ich erledige Aufgaben gründlich.]

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - weder noch
- 4 - eher zutreffend
- 5 - trifft voll und ganz zu
- 999 - keine Angabe

bfi\_09

MIND\_BFI10: Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie auf der Skala die Antwort an, die am ehesten Ihrer Einschätzung entspricht! [Ich werde leicht nervös und unsicher.]

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - weder noch
- 4 - eher zutreffend
- 5 - trifft voll und ganz zu
- 999 - keine Angabe

bfi\_10

MIND\_BFI10: Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie auf der Skala die Antwort an, die am ehesten Ihrer Einschätzung entspricht! [Ich habe eine aktive Vorstellungskraft, bin phantasievoll.]

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - weder noch
- 4 - eher zutreffend
- 5 - trifft voll und ganz zu
- 999 - keine Angabe

**MIND\_CTQ5  
SAQ\_NEXT**

**Fragebogen MIND: Fragen zur Kindheit und Jugend, Childhood Trauma  
Fragebogen NEXT**

ctq\_01

MIND\_CTQ5: Als ich aufwuchs hatte ich das Gefühl, geliebt zu werden.

- 1 - gar nicht
- 2 - selten
- 3 - einige Male
- 4 - häufig
- 5 - sehr häufig
- 999 - keine Angabe

ctq\_02

MIND\_CTQ5: Als ich aufwuchs schlugen mich Personen aus meiner Familie so stark, dass ich blaue Flecken oder Schrammen davontrug.

- 1 - gar nicht
- 2 - selten
- 3 - einige Male
- 4 - häufig
- 5 - sehr häufig
- 999 - keine Angabe

ctq\_02a1

MIND\_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume?  
(mehrere Angaben möglich) [0-5 Jahre]

- 1 - ja
- 0 - nein

ctq_02a2	MIND_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume? (mehrere Angaben möglich) [6-10 Jahre]	1 - ja 0 - nein
ctq_02a3	MIND_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume? (mehrere Angaben möglich) [11-15 Jahre]	1 - ja 0 - nein
ctq_02a4	MIND_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume? (mehrere Angaben möglich) [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
ctq_02b	MIND_CTQ5: Alter zu Beginn: ... Jahre [Jahre]	
ctq_03	MIND_CTQ5: Als ich aufwuchs hatte ich das Gefühl, es hasste mich jemand in meiner Familie.	1 - gar nicht 2 - selten 3 - einige Male 4 - häufig 5 - sehr häufig 999 - keine Angabe
ctq_03a1	MIND_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume? (mehrfach Antworten möglich) [0-5 Jahre]	1 - ja 0 - nein
ctq_03a2	MIND_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume? (mehrfach Antworten möglich) [6-10 Jahre]	1 - ja 0 - nein
ctq_03a3	MIND_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume? (mehrfach Antworten möglich) [11-15 Jahre]	1 - ja 0 - nein
ctq_03a4	MIND_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume? (mehrfach Antworten möglich) [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
ctq_03b	MIND_CTQ5: Alter zu Beginn: ... Jahre [Jahre]	

ctq_04	MIND_CTQ5: Als ich aufwuchs belästigte mich jemand sexuell.	1 - gar nicht 2 - selten 3 - einige Male 4 - häufig 5 - sehr häufig 999 - keine Angabe
ctq_04a1	MIND_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume? (mehrere Angaben möglich) [0-5 Jahre]	1 - ja 0 - nein
ctq_04a2	MIND_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume? (mehrere Angaben möglich) [6-10 Jahre]	1 - ja 0 - nein
ctq_04a3	MIND_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume? (mehrere Angaben möglich) [11-15 Jahre]	1 - ja 0 - nein
ctq_04a4	MIND_CTQ5: Innerhalb welcher Zeiträume? (mehrere Angaben möglich) [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
ctq_04b	MIND_CTQ5: Alter zu Beginn: .... Jahre [Jahre]	
ctq_05	MIND_CTQ5: Als ich aufwuchs gab es jemanden, der mich zum Arzt brachte, wenn ich es brauchte.	1 - gar nicht 2 - selten 3 - einige Male 4 - häufig 5 - sehr häufig 999 - keine Angabe

**MIND\_AGE  
SAQ\_NEXT**

**Fragebogen MIND: Fragen zum Altersbild  
Fragebogen NEXT**

agecog_01	MIND_AGE: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich weiterhin viele Ideen realisieren kann.]	1 - trifft gar nicht zu 2 - trifft eher nicht zu 3 - trifft eher zu
-----------	---	---

4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

agecog\_02

MIND\_AGECCOG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass sich meine Fähigkeiten erweitern.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

agecog\_03

MIND\_AGECCOG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich weniger respektiert werde.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

agecog\_04

MIND\_AGECCOG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass mein Gesundheitszustand schlechter wird.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

agecog\_05

MIND\_AGECCOG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich mich häufiger einsam fühle.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

agecog\_06

MIND\_AGECCOG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich besser mit meinen körperlichen Schwächen umgehen kann.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

agecog\_07

MIND\_AGECCOG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich weiterhin viele Pläne mache.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu

- agecog\_08 MIND\_AGE COG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich nicht mehr so belastbar bin.]
- 1 - trifft gar nicht zu
  - 2 - trifft eher nicht zu
  - 3 - trifft eher zu
  - 4 - trifft genau zu
  - 999 - keine Angabe
- agecog\_09 MIND\_AGE COG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich nicht mehr so recht gebraucht werde.]
- 1 - trifft gar nicht zu
  - 2 - trifft eher nicht zu
  - 3 - trifft eher zu
  - 4 - trifft genau zu
  - 999 - keine Angabe
- agecog\_10 MIND\_AGE COG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich weiterhin in der Lage bin, neue Dinge zu lernen. ]
- 1 - trifft gar nicht zu
  - 2 - trifft eher nicht zu
  - 3 - trifft eher zu
  - 4 - trifft genau zu
  - 999 - keine Angabe
- agecog\_11 MIND\_AGE COG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich mich mit der Zeit häufiger langweile.]
- 1 - trifft gar nicht zu
  - 2 - trifft eher nicht zu
  - 3 - trifft eher zu
  - 4 - trifft genau zu
  - 999 - keine Angabe
- agecog\_12 MIND\_AGE COG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich körperliche Einbußen schlechter ausgleichen kann.]
- 1 - trifft gar nicht zu
  - 2 - trifft eher nicht zu
  - 3 - trifft eher zu
  - 4 - trifft genau zu
  - 999 - keine Angabe
- agecog\_13 MIND\_AGE COG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich mich selbst genauer kennen und besser einschätzen lerne.]
- 1 - trifft gar nicht zu
  - 2 - trifft eher nicht zu

		3 - trifft eher zu 4 - trifft genau zu 999 - keine Angabe
agecog_14	MIND_AGECONG: [Älterwerden bedeutet für mich, weniger vital und fit zu sein.]	1 - trifft gar nicht zu 2 - trifft eher nicht zu 3 - trifft eher zu 4 - trifft genau zu 999 - keine Angabe
agecog_15	MIND_AGECONG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich vielen Dingen gegenüber gelassener werde.]	1 - trifft gar nicht zu 2 - trifft eher nicht zu 3 - trifft eher zu 4 - trifft genau zu 999 - keine Angabe
agecog_16	MIND_AGECONG: [Älterwerden bedeutet für mich, dass ich genauer weiß, was ich will.]	1 - trifft gar nicht zu 2 - trifft eher nicht zu 3 - trifft eher zu 4 - trifft genau zu 999 - keine Angabe
agecog_17	MIND_AGECONG: Einmal abgesehen von Ihrem tatsächlichen Alter: Wenn Sie es in Jahren ausdrücken sollen, wie alt fühlen Sie sich? [Jahre]	
agecog_18	MIND_AGECONG: Was glauben Sie, wie alt Sie vielleicht werden? [Jahre]	
agecog_19	MIND_AGECONG: Wie sehr machen Sie sich Sorgen, dass Sie eine Demenz entwickeln könnten?	1 - 1 = überhaupt nicht 2 - 2 = eher nicht 3 - 3 = ein wenig 4 - 4 = sehr 999 - keine Angabe
<b>MIND_FESI7 SAQ_NEXT</b>	<b>Fragebogen MIND: Falls efficacy scale international version FES-I-7 Fragebogen NEXT</b>	

fesi_01	MIND_FESI7: In welchem Ausmaß haben Sie Bedenken, hinzufallen, wenn Sie eine der folgenden Aktivitäten ausführen? [Sich an- und ausziehen]	1 - keinerlei Bedenken 2 - einige Bedenken 3 - ziemliche Bedenken 4 - sehr große Bedenken 999 - keine Angabe
fesi_02	MIND_FESI7: In welchem Ausmaß haben Sie Bedenken, hinzufallen, wenn Sie eine der folgenden Aktivitäten ausführen? [Ein Bad nehmen oder duschen]	1 - keinerlei Bedenken 2 - einige Bedenken 3 - ziemliche Bedenken 4 - sehr große Bedenken 999 - keine Angabe
fesi_03	MIND_FESI7: In welchem Ausmaß haben Sie Bedenken, hinzufallen, wenn Sie eine der folgenden Aktivitäten ausführen? [Von einem Stuhl aufstehen oder sich hinsetzen]	1 - keinerlei Bedenken 2 - einige Bedenken 3 - ziemliche Bedenken 4 - sehr große Bedenken 999 - keine Angabe
fesi_04	MIND_FESI7: In welchem Ausmaß haben Sie Bedenken, hinzufallen, wenn Sie eine der folgenden Aktivitäten ausführen? [Eine Treppe hinauf- oder hinuntergehen]	1 - keinerlei Bedenken 2 - einige Bedenken 3 - ziemliche Bedenken 4 - sehr große Bedenken 999 - keine Angabe
fesi_05	MIND_FESI7: In welchem Ausmaß haben Sie Bedenken, hinzufallen, wenn Sie eine der folgenden Aktivitäten ausführen? [Etwas erreichen, was sich oberhalb des Kopfes oder auf dem Boden befindet]	1 - keinerlei Bedenken 2 - einige Bedenken 3 - ziemliche Bedenken 4 - sehr große Bedenken 999 - keine Angabe

fesi\_06

MIND\_FESI7: In welchem Ausmaß haben Sie Bedenken, hinzufallen, wenn Sie eine der folgenden Aktivitäten ausführen? [Eine Steigung hinauf- oder hinuntergehen]

- 1 - keinerlei Bedenken
- 2 - einige Bedenken
- 3 - ziemliche Bedenken
- 4 - sehr große Bedenken
- 999 - keine Angabe

fesi\_07

MIND\_FESI7: In welchem Ausmaß haben Sie Bedenken, hinzufallen, wenn Sie eine der folgenden Aktivitäten ausführen? [Eine Veranstaltung besuchen (z. B. ein Familientreffen, eine Vereinsversammlung oder Gottesdienst)]

- 1 - keinerlei Bedenken
- 2 - einige Bedenken
- 3 - ziemliche Bedenken
- 4 - sehr große Bedenken
- 999 - keine Angabe

## MIND\_SWLS SAQ\_NEXT

## Fragebogen MIND: Satisfaction with Life Scale - SWLS Fragebogen NEXT

swls\_01

MIND\_SWLS: In den nachstehenden Aussagen geht es darum, wie Sie Ihr Leben insgesamt beurteilen. Lesen Sie dazu bitte die folgenden Sätze aufmerksam durch und schätzen Sie ein, inwieweit diese Aussagen auf Sie zutreffen. [Mein Leben entspricht überwiegend meinen Idealvorstellungen.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - weder noch
- 4 - trifft eher zu
- 5 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

swls\_02

MIND\_SWLS: In den nachstehenden Aussagen geht es darum, wie Sie Ihr Leben insgesamt beurteilen. Lesen Sie dazu bitte die folgenden Sätze aufmerksam durch und schätzen Sie ein, inwieweit diese Aussagen auf Sie zutreffen. [Meine Lebensbedingungen sind hervorragend.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - weder noch
- 4 - trifft eher zu
- 5 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

swls\_03

MIND\_SWLS: In den nachstehenden Aussagen geht es darum, wie Sie Ihr Leben insgesamt beurteilen. Lesen Sie dazu bitte die folgenden Sätze aufmerksam durch und schätzen Sie ein, inwieweit diese Aussagen auf Sie zutreffen. [Ich bin mit meinem Leben zufrieden.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - weder noch
- 4 - trifft eher zu
- 5 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

swls\_04

MIND\_SWLS: In den nachstehenden Aussagen geht es darum, wie Sie Ihr Leben insgesamt beurteilen. Lesen Sie dazu bitte die folgenden Sätze aufmerksam durch und schätzen Sie ein, inwieweit diese Aussagen auf Sie zutreffen. [Bisher habe ich in meinem Leben die Dinge, die mir wichtig sind, erreicht.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - weder noch
- 4 - trifft eher zu
- 5 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

swls\_05

MIND\_SWLS: In den nachstehenden Aussagen geht es darum, wie Sie Ihr Leben insgesamt beurteilen. Lesen Sie dazu bitte die folgenden Sätze aufmerksam durch und schätzen Sie ein, inwieweit diese Aussagen auf Sie zutreffen. [Wenn ich mein Leben noch mal leben könnte, würde ich fast nichts anders machen.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - weder noch
- 4 - trifft eher zu
- 5 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

**MIND\_SOK**  
**SAQ\_NEXT**

**Fragebogen MIND: Fragen zur Selektion, Optimierung und Kompensation**  
**Fragebogen NEXT**

sok\_01

MIND\_SOK: Wie verhalten Sie sich, wenn es um einen gesunden Lebensstil geht (z. B. gesunde Ernährung, körperliche Aktivität und Medikamenteneinnahme)? Geben Sie bitte für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft. [Ich setze alles daran, meinen Plan zu verwirklichen, gesund zu leben.]

- 1 - trifft gar nicht zu

2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

sok\_02

MIND\_SOK: Wie verhalten Sie sich, wenn es um einen gesunden Lebensstil geht (z. B. gesunde Ernährung, körperliche Aktivität und Medikamenteneinnahme)? Geben Sie bitte für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft. [Im Hinblick auf einen gesunden Lebensstil habe ich meine Ziele genau abgesteckt und halte mich daran.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

sok\_03

MIND\_SOK: Wie verhalten Sie sich, wenn es um einen gesunden Lebensstil geht (z. B. gesunde Ernährung, körperliche Aktivität und Medikamenteneinnahme)? Geben Sie bitte für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft. [Wenn es mal schwieriger wird, gesund zu leben, dann gebe ich mir erst recht Mühe.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

sok\_04

MIND\_SOK: Wie verhalten Sie sich, wenn es um einen gesunden Lebensstil geht (z. B. gesunde Ernährung, körperliche Aktivität und Medikamenteneinnahme)? Geben Sie bitte für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft. [Wenn es mal schwieriger wird, gesund zu leben, dann überlege ich, welche Aktivitäten ich beibehalten kann und welche nicht.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

MIND\_GSW  
SAQ\_NEXT

Fragebogen MIND: Fragen zur generellen Selbstwirksamkeit  
Fragebogen NEXT



gsw\_01

MIND\_GSW: Wir möchten Sie bitten, sich im Folgenden selbst einzuschätzen. Bitte lesen Sie sich alle Aussagen genau durch und geben für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft. [Es bereitet mir keine Schwierigkeiten, meine Absichten und Ziele zu verwirklichen.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

gsw\_02

MIND\_GSW: Wir möchten Sie bitten, sich im Folgenden selbst einzuschätzen. Bitte lesen Sie sich alle Aussagen genau durch und geben für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft. [Was auch immer passiert, ich werde schon klarkommen.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

gsw\_03

MIND\_GSW: Wir möchten Sie bitten, sich im Folgenden selbst einzuschätzen. Bitte lesen Sie sich alle Aussagen genau durch und geben für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft. [Für jedes Problem kann ich eine Lösung finden.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

gsw\_04

MIND\_GSW: Wir möchten Sie bitten, sich im Folgenden selbst einzuschätzen. Bitte lesen Sie sich alle Aussagen genau durch und geben für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft. [Wenn eine neue Sache auf mich zukommt, weiß ich, wie ich damit umgehen kann.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

gsw\_05

MIND\_GSW: Wir möchten Sie bitten, sich im Folgenden selbst einzuschätzen. Bitte lesen Sie sich alle Aussagen genau durch und geben für jede Aussage an, wie gut diese auf Sie zutrifft. [Wenn ein Problem auftaucht, kann ich es aus eigener Kraft meistern.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

MIND\_SIE6  
SAQ\_NEXT

**Fragebogen MIND: Fragen zur sozialen Integration / Einsamkeit; 6-Item I**  
**Fragebogen NEXT**

sie\_01

MIND\_SIE6: Im Folgenden geht es um die Beziehungen zu anderen Menschen. Bitte kreuzen Sie an, inwieweit die Aussagen auf Sie zutreffen. [Ich vermisse Leute, bei denen ich mich wohlfühle.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

sie\_02

MIND\_SIE6: Im Folgenden geht es um die Beziehungen zu anderen Menschen. Bitte kreuzen Sie an, inwieweit die Aussagen auf Sie zutreffen. [Es gibt genug Menschen, die mir helfen würden, wenn ich Probleme habe.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

sie\_03

MIND\_SIE6: Im Folgenden geht es um die Beziehungen zu anderen Menschen. Bitte kreuzen Sie an, inwieweit die Aussagen auf Sie zutreffen. [Ich fühle mich häufig im Stich gelassen.]

- 1 - trifft gar nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft genau zu
- 999 - keine Angabe

sie\_04 MIND\_SIE6: Im Folgenden geht es um die Beziehungen zu anderen Menschen. Bitte kreuzen Sie an, inwieweit die Aussagen auf Sie zutreffen. [Ich kenne viele Menschen, auf die ich mich wirklich verlassen kann.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

sie\_05 MIND\_SIE6: Im Folgenden geht es um die Beziehungen zu anderen Menschen. Bitte kreuzen Sie an, inwieweit die Aussagen auf Sie zutreffen. [Ich vermisse Geborgenheit und Wärme.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

sie\_06 MIND\_SIE6: Im Folgenden geht es um die Beziehungen zu anderen Menschen. Bitte kreuzen Sie an, inwieweit die Aussagen auf Sie zutreffen. [Es gibt genug Menschen, mit denen ich mich eng verbunden fühle.]

1 - trifft gar nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft genau zu  
999 - keine Angabe

**MIND\_OSLO  
SAQ\_NEXT** **Fragebogen MIND: Oslo-3-Items-Social-Support Scale  
Fragebogen NEXT**

oslo\_01 MIND\_OSLO: Wie viele Menschen stehen Ihnen so nahe, dass Sie sich auf sie verlassen können, wenn Sie ernste persönliche Probleme haben?

1 - keine  
2 - 1 bis 2  
3 - 3 bis 5  
4 - 6 oder mehr  
999 - keine Angabe

oslo\_02 MIND\_OSLO: Wie viel Anteilnahme und Interesse zeigen andere Menschen an dem, was Sie tun?

1 - sehr viel  
2 - viel  
3 - weder viel noch wenig

4 - wenig  
5 - keine  
999 - keine Angabe

oslo\_03

MIND\_OSLO: Wie einfach ist es für Sie,  
praktische Hilfe von Nachbarn zu erhalten, wenn  
Sie diese benötigen?

1 - sehr einfach  
2 - einfach  
3 - möglich  
4 - schwierig  
5 - sehr schwierig  
999 - keine Angabe

**OH\_FOOD\_ANIMAL  
SAQ\_NEXT**

**Fragebogen FOOD: Fragen zum Essverhalten tierischer Produkte und der  
Fragebogen NEXT**

ohfood\_01

OH\_FOOD\_ANIMAL: Ernähren Sie sich vegan?

1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

ohfood\_02

OH\_FOOD\_ANIMAL: Essen Sie Fleisch?

1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

ohfood\_03

OH\_FOOD\_ANIMAL: Wie häufig verzehren Sie  
... [... rohes Hackfleisch? (z.B. Mett, Hackepeter,  
Tatar, Schabefleisch)]

1 - mehrmals in der Woche  
2 - etwa einmal in der Woche  
3 - mehrmals im Monat  
4 - etwa einmal im Monat oder selte-  
ner  
5 - nie oder fast nie  
999 - keine Angabe

ohfood\_04

OH\_FOOD\_ANIMAL: Wie häufig verzehren Sie  
... [... nicht durchgegartes Rindfleisch (innen  
noch rosa)? (z. B.: Roastbeef, Steak medium oder  
rare, Carpaccio)]

1 - mehrmals in der Woche  
2 - etwa einmal in der Woche  
3 - mehrmals im Monat  
4 - etwa einmal im Monat oder selte-  
ner  
5 - nie oder fast nie  
999 - keine Angabe

ohfood_05	OH_FOOD_ANIMAL: Wie häufig verzehren Sie ... [... Innereien? (z. B.: Leber, Nieren, Lunge, Herz, Kutteln)]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - mehrmals in der Woche</li> <li>2 - etwa einmal in der Woche</li> <li>3 - mehrmals im Monat</li> <li>4 - etwa einmal im Monat oder selte- ner</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohfood_06	OH_FOOD_ANIMAL: Wie häufig verzehren Sie ... [... Wildfleisch? (z. B.: Wildschwein, Reh, Fasan)]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - mehrmals in der Woche</li> <li>2 - etwa einmal in der Woche</li> <li>3 - mehrmals im Monat</li> <li>4 - etwa einmal im Monat oder selte- ner</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohfood_07	OH_FOOD_ANIMAL: Wie häufig verzehren Sie ... [... gegrilltes Fleisch im Sommer?]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - mehrmals in der Woche</li> <li>2 - etwa einmal in der Woche</li> <li>3 - mehrmals im Monat</li> <li>4 - etwa einmal im Monat oder selte- ner</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohfood_08	OH_FOOD_ANIMAL: Wie häufig verzehren Sie ... [... Wurstprodukte / Fleischprodukte, die Ihnen aus dem Ausland mitgebracht werden / Sie im Ausland erworben haben?]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - mehrmals in der Woche</li> <li>2 - etwa einmal in der Woche</li> <li>3 - mehrmals im Monat</li> <li>4 - etwa einmal im Monat oder selte- ner</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohfood_09	OH_FOOD_ANIMAL: Wie häufig verzehren Sie ... [... rohen Fisch?]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - mehrmals in der Woche</li> <li>2 - etwa einmal in der Woche</li> <li>3 - mehrmals im Monat</li> <li>4 - etwa einmal im Monat oder selte- ner</li> </ul>

		5 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe
ohfood_10	OH_FOOD_ANIMAL: Wie häufig verzehren Sie ... [... Muscheln, Krabben und andere Schalentiere?]	1 - mehrmals in der Woche 2 - etwa einmal in der Woche 3 - mehrmals im Monat 4 - etwa einmal im Monat oder selte- ner 5 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe
ohfood_11	OH_FOOD_ANIMAL: Wie häufig verzehren Sie ... [... rohe oder unzureichend erhitzte Eier (mit noch dursichtigem / klaren Eiweiß)?]	1 - mehrmals in der Woche 2 - etwa einmal in der Woche 3 - mehrmals im Monat 4 - etwa einmal im Monat oder selte- ner 5 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe
ohfood_12	OH_FOOD_ANIMAL: Wie häufig verzehren Sie ... [... Rohmilchprodukte wie Rohmilch oder Rohmilchkäse? (z. B. ab Hof, Rohmilch-Tankstellen, Spezialläden, ...)]	1 - mehrmals in der Woche 2 - etwa einmal in der Woche 3 - mehrmals im Monat 4 - etwa einmal im Monat oder selte- ner 5 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe
ohfood_13	OH_FOOD_ANIMAL: Haben Sie in den letzten 4 Wochen Rohmilch verzehrt?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ohfood_14	OH_FOOD_ANIMAL: Wie oft haben Sie die Rohmilch vor dem Verzehr abgekocht?	1 - immer 2 - meistens 3 - manchmal 4 - selten 5 - nie 999 - keine Angabe

ohfood_15	OH_FOOD_ANIMAL: Wie häufig essen Sie ... [ ... in einer Kantine / Mensa?]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - mehrmals in der Woche</li> <li>2 - etwa einmal in der Woche</li> <li>3 - mehrmals im Monat</li> <li>4 - etwa einmal im Monat oder seltener</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohfood_16	OH_FOOD_ANIMAL: Wie häufig essen Sie ... [ ... Fast Food? (z. B. McDonalds, Dönerladen, Bratwurststand)]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - mehrmals in der Woche</li> <li>2 - etwa einmal in der Woche</li> <li>3 - mehrmals im Monat</li> <li>4 - etwa einmal im Monat oder seltener</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohfood_17	OH_FOOD_ANIMAL: Wie häufig essen Sie ... [ ... in einem Restaurant? (hier bitte kein Fastfood einbeziehen)]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - mehrmals in der Woche</li> <li>2 - etwa einmal in der Woche</li> <li>3 - mehrmals im Monat</li> <li>4 - etwa einmal im Monat oder seltener</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohfood_18	OH_FOOD_ANIMAL: Bereiten sie in Ihrem Haushalt selbst Gerichte zu?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja</li> <li>0 - nein</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohfood_19	OH_FOOD_ANIMAL: Wie regelmäßig waschen Sie sich vor der Essenszubereitung die Hände?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - immer</li> <li>2 - meistens</li> <li>3 - manchmal</li> <li>4 - selten</li> <li>5 - nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohfood_20	OH_FOOD_ANIMAL: Bereiten sie in Ihrem Haushalt selbst Gerichte zu, die den Umgang mit rohem Fleisch oder rohen Eiern erfordern?	

1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

ohfood\_21

OH\_FOOD\_ANIMAL: Wie regelmäßig benutzen Sie getrennte Unterlagen, Küchenutensilien und Bestecke für die Verarbeitung und Zubereitung von rohem Fleisch / rohen Eiern und anderen Lebensmitteln?

1 - immer  
2 - meistens  
3 - manchmal  
4 - selten  
5 - nie  
999 - keine Angabe

ohfood\_22

OH\_FOOD\_ANIMAL: Wie regelmäßig waschen Sie sich vor dem Essen die Hände?

1 - immer  
2 - meistens  
3 - manchmal  
4 - selten  
5 - nie  
999 - keine Angabe

## OH\_PETS\_CONTACTS SAQ\_NEXT

## Fragebogen PETS: Fragen zu Tierkontakten Fragebogen NEXT

ohcontacts\_01

OH\_PETS\_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Hunde]

0 - nein  
1 - ja  
999 - keine Angabe

ohcontacts\_02

OH\_PETS\_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Katzen]

0 - nein  
1 - ja  
999 - keine Angabe

ohcontacts\_03

OH\_PETS\_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Kaninchen]

0 - nein  
1 - ja  
999 - keine Angabe

ohcontacts_04	OH_PETS_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Nagetiere (z. B. Meerschweinchen)]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe
ohcontacts_05	OH_PETS_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Reptilien (z. B. Schildkröte)]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe
ohcontacts_06	OH_PETS_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Ziervögel (z. B. Wellensittich)]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe
ohcontacts_07	OH_PETS_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Pferde/Esel]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe
ohcontacts_08	OH_PETS_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Rinder]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe
ohcontacts_09	OH_PETS_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Schafe/Ziegen]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe
ohcontacts_10	OH_PETS_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Schweine]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe

ohcontacts_11	OH_PETS_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Geflügel (Hühner, Trut-, Perl- oder Rebhühner, Fasane, Laufvögel, Wachteln, Enten und Gänse)]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe
ohcontacts_12	OH_PETS_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Haustauben]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe
ohcontacts_13	OH_PETS_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Fische]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe
ohcontacts_14	OH_PETS_CONTACTS: Lebten in den letzten 10 Jahren folgende Tierarten in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [andere Heim- oder Nutztiere:]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe
ohcontacts_01a	OH_PETS_CONTACTS: Hunde: Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]	
ohcontacts_02a	OH_PETS_CONTACTS: Katzen: Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]	
ohcontacts_03a	OH_PETS_CONTACTS: Kaninchen: Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]	
ohcontacts_04a	OH_PETS_CONTACTS: Nagetiere (z.B. Meerschweinchen): Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]	

ohcontacts_05a	OH_PETS_CONTACTS: Reptilien (z. B. Schildkröte): Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]
ohcontacts_06a	OH_PETS_CONTACTS: Ziervögel (z. B. Wellensittich): Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]
ohcontacts_07a	OH_PETS_CONTACTS: Pferde/Esel: Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]
ohcontacts_08a	OH_PETS_CONTACTS: Rinder: Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]
ohcontacts_09a	OH_PETS_CONTACTS: Schafe/Ziegen: Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]
ohcontacts_10a	OH_PETS_CONTACTS: Schweine: Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]
ohcontacts_11a	OH_PETS_CONTACTS: Geflügel (Hühner, Trut-, Perl- oder Rebhühner, Fasane, Laufvögel, Wachteln, Enten und Gänse): Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]
ohcontacts_12a	OH_PETS_CONTACTS: Haustauben: Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]

ohcontacts_13a	OH_PETS_CONTACTS: Fische: Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]
ohcontacts_14a_note	OH_PETS_CONTACTS: Andere Haus- oder Nutztiere und zwar ...
ohcontacts_14a	OH_PETS_CONTACTS: Andere Heim- oder Nutztiere: Wie viele Jahre insgesamt in den letzten 10 Jahren? Falls weniger als 6 Monate bitte „0“ eintragen. ... Jahr(e) [Jahre]
ohcontacts_15a	OH_PETS_CONTACTS: Leben zurzeit Tiere in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? 1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ohcontacts_01b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Hunde]
ohcontacts_02b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Katzen]
ohcontacts_03b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Kaninchen]
ohcontacts_04b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Nagetiere (z. B. Meerschweinchen)]
ohcontacts_05b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Reptilien (z. B. Schildkröte)]
ohcontacts_06b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Ziervögel (z. B. Wellensittich)]

ohcontacts_07b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Pferde/Esel]
ohcontacts_08b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Rinder]
ohcontacts_09b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Schafe/Ziegen]
ohcontacts_10b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Schweine]
ohcontacts_11b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Geflügel (Hühner, Trut-, Perl- oder Rebhühner, Fasane, Laufvögel, Wachteln, Enten und Gänse)]
ohcontacts_12b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Haustauben]
ohcontacts_13b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Fische]
ohcontacts_14b	OH_PETS_CONTACTS: Wie viele der folgenden Tierarten leben zurzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [andere Heim- oder Nutztiere]
ohcontacts_01c	OH_PETS_CONTACTS: Hunde: Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]

ohcontacts_02c	OH_PETS_CONTACTS: Katzen: Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]
ohcontacts_03c	OH_PETS_CONTACTS: Kaninchen: Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]
ohcontacts_04c	OH_PETS_CONTACTS: Nagetiere (z. B. Meerschweinchen): Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]
ohcontacts_05c	OH_PETS_CONTACTS: Reptilien (z. B. Schildkröte): Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]
ohcontacts_06c	OH_PETS_CONTACTS: Ziervögel (z. B. Wellensittich): Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]
ohcontacts_07c	OH_PETS_CONTACTS: Pferde/Esel: Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]
ohcontacts_08c	OH_PETS_CONTACTS: Rinder: Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]

ohcontacts_09c	OH_PETS_CONTACTS: Schafe/Ziegen: Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]
ohcontacts_10c	OH_PETS_CONTACTS: Schweine: Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]
ohcontacts_11c	Geflügel (Hühner, Trut-, Perl- oder Rebhühner, Fasane, Laufvögel, Wachteln): Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]
ohcontacts_12c	OH_PETS_CONTACTS: Haustauben: Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]
ohcontacts_13c	OH_PETS_CONTACTS: Fische: Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]
ohcontacts_14b_note	OH_PETS_CONTACTS: Andere Heim- oder Nutztiere und zwar ...
ohcontacts_14c	OH_PETS_CONTACTS: Andere Haus- oder Nutztiere: Geben Sie an, wie viel Zeit Sie persönlich im Durchschnitt pro Tag für die Versorgung und Pflege aufbringen (z. B. Füttern, Reinigen, Spazierengehen, Streicheln, ...)? ... Minuten [min]

- ohcontacts\_01d OH\_PETS\_CONTACTS: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten direkten Kontakt zu Tieren außerhalb Ihres Haushalts, also in Ihrem Beruf oder während ihrer Freizeit? [Hunde]  
0 - nein  
1 - ja  
999 - keine Angabe
- ohcontacts\_02d OH\_PETS\_CONTACTS: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten direkten Kontakt zu Tieren außerhalb Ihres Haushalts, also in Ihrem Beruf oder während ihrer Freizeit? [Katzen]  
0 - nein  
1 - ja  
999 - keine Angabe
- ohcontacts\_03d OH\_PETS\_CONTACTS: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten direkten Kontakt zu Tieren außerhalb Ihres Haushalts, also in Ihrem Beruf oder während ihrer Freizeit? [Pferde/Esel]  
0 - nein  
1 - ja  
999 - keine Angabe
- ohcontacts\_04d OH\_PETS\_CONTACTS: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten direkten Kontakt zu Tieren außerhalb Ihres Haushalts, also in Ihrem Beruf oder während ihrer Freizeit? [Geflügel (Hühner, Trut-, Perl- oder Rebhühner, Fasane, Laufvögel, Wachteln, Enten und Gänse)]  
0 - nein  
1 - ja  
999 - keine Angabe
- ohcontacts\_05d OH\_PETS\_CONTACTS: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten direkten Kontakt zu Tieren außerhalb Ihres Haushalts, also in Ihrem Beruf oder während ihrer Freizeit? [Haustauben]  
0 - nein  
1 - ja  
999 - keine Angabe
- ohcontacts\_06d OH\_PETS\_CONTACTS: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten direkten Kontakt zu Tieren außerhalb Ihres Haushalts, also in Ihrem Beruf oder während ihrer Freizeit? [Jagdwild (z.B. Rotwild, Hase, Fasan)]  
0 - nein  
1 - ja  
999 - keine Angabe

ohcontacts_07d	OH_PETS_CONTACTS: Hatten Sie in den letzten 12 Monaten direkten Kontakt zu Tieren außerhalb Ihres Haushalts, also in Ihrem Beruf oder während ihrer Freizeit? [andere Heim-, Nutz- oder Wildtiere]	0 - nein 1 - ja 999 - keine Angabe
ohcontacts_01e	OH_PETS_CONTACTS: Hunde: Wie oft direkter Kontakt?	1 - täglich 2 - 3-6 mal/ Woche 3 - 1-2 mal/ Woche 4 - 1-3 mal/ Monat 5 - weniger als 1-mal/ Monat aber mehrmals im Jahr 999 - keine Angabe
ohcontacts_02e	OH_PETS_CONTACTS: Katzen: Wie oft direkter Kontakt?	1 - täglich 2 - 3-6 mal/ Woche 3 - 1-2 mal/ Woche 4 - 1-3 mal/ Monat 5 - weniger als 1-mal/ Monat aber mehrmals im Jahr 999 - keine Angabe
ohcontacts_03e	OH_PETS_CONTACTS: Pferde/Esel: Wie oft direkter Kontakt?	1 - täglich 2 - 3-6 mal/ Woche 3 - 1-2 mal/ Woche 4 - 1-3 mal/ Monat 5 - weniger als 1-mal/ Monat aber mehrmals im Jahr 999 - keine Angabe
ohcontacts_04e	OH_PETS_CONTACTS: Geflügel (Hühner, Trut-, Perl- oder Rebhühner, Fasane, Laufvögel, Wachteln, Enten und Gänse): Wie oft direkter Kontakt?	1 - täglich 2 - 3-6 mal/ Woche 3 - 1-2 mal/ Woche 4 - 1-3 mal/ Monat 5 - weniger als 1-mal/ Monat aber mehrmals im Jahr 999 - keine Angabe

ohcontacts\_05e OH\_PETS\_CONTACTS: Haustauben: Wie oft direkter Kontakt?  
1 - täglich  
2 - 3-6 mal/ Woche  
3 - 1-2 mal/ Woche  
4 - 1-3 mal/ Monat  
5 - weniger als 1-mal/ Monat aber mehrmals im Jahr  
999 - keine Angabe

ohcontacts\_06e OH\_PETS\_CONTACTS: Jagdwild: Wie oft direkter Kontakt?  
1 - täglich  
2 - 3-6 mal/ Woche  
3 - 1-2 mal/ Woche  
4 - 1-3 mal/ Monat  
5 - weniger als 1-mal/ Monat aber mehrmals im Jahr  
999 - keine Angabe

ohcontacts\_07d\_note OH\_PETS\_CONTACTS: Andere Heim-, Nutz- oder Wildtiere und zwar ...

ohcontacts\_07e OH\_PETS\_CONTACTS: Andere Heim-, Nutz- oder Wildtiere: Wie oft direkter Kontakt?  
1 - täglich  
2 - 3-6 mal/ Woche  
3 - 1-2 mal/ Woche  
4 - 1-3 mal/ Monat  
5 - weniger als 1-mal/ Monat aber mehrmals im Jahr  
999 - keine Angabe

**OH\_PETS\_VECTORS  
SAQ\_NEXT Fragebogen PETS: Fragen zu Übertragungswegen von Krankheitserregern  
Fragebogen NEXT**

ohvectors\_01 OH\_PETS\_VECTORS: Haben Sie in den letzten 12 Monaten Anzeichen von wildlebenden Mäusen oder Ratten in Ihrem privaten oder Arbeitsumfeld bemerkt?  
1 - ja  
0 - nein  
999 - keine Angabe

ohvectors\_02 OH\_PETS\_VECTORS: Wo haben Sie Anzeichen von Mäusen oder Ratten bemerkt? [Wohnbereich (z.B. Küche, Schlafzimmer, Eingangsbereich)]  
1 - ja  
0 - nein

ohvectors_03	OH_PETS_VECTORS: Wo haben Sie Anzeichen von Mäusen oder Ratten bemerkt? [andere Innenbereiche (z.B. Keller, Schuppen, Dachboden)]	1 - ja 0 - nein
ohvectors_04	OH_PETS_VECTORS: Wo haben Sie Anzeichen von Mäusen oder Ratten bemerkt? [Garten / Grundstück]	1 - ja 0 - nein
ohvectors_05	OH_PETS_VECTORS: Wo haben Sie Anzeichen von Mäusen oder Ratten bemerkt? [weniger als 100 m vom Wohnsitz entfernt (Nachbarschaft, Straße) ]	1 - ja 0 - nein
ohvectors_06	OH_PETS_VECTORS: Wo haben Sie Anzeichen von Mäusen oder Ratten bemerkt? [anderer Ort (z.B. Arbeitsplatz / Schrebergarten) und zwar:]	1 - ja 0 - nein
ohvectors_07	OH_PETS_VECTORS: Wo haben Sie Anzeichen von Mäusen oder Ratten bemerkt? [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
ohvectors_06_note	OH_PETS_VECTORS: Welcher andere Ort?	
ohvectors_15	OH_PETS_VECTORS: Wurden in den letzten 12 Monaten in Ihrer Wohnumgebung Maßnahmen ergriffen, um Mäuse oder Ratten zu bekämpfen?	1 - ja 0 - nein 2 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohvectors_16	OH_PETS_VECTORS: Auf welche Weise wurden Mäuse oder Ratten bekämpft? [Katze jagt Mäuse / Ratten]	1 - ja 0 - nein
ohvectors_17	OH_PETS_VECTORS: Auf welche Weise wurden Mäuse oder Ratten bekämpft? [Lebendfalle]	

		1 - ja 0 - nein
ohvectors_18	OH_PETS_VECTORS: Auf welche Weise wurden Mäuse oder Ratten bekämpft? [Totfalle]	1 - ja 0 - nein
ohvectors_19	OH_PETS_VECTORS: Auf welche Weise wurden Mäuse oder Ratten bekämpft? [Gift]	1 - ja 0 - nein
ohvectors_20	OH_PETS_VECTORS: Auf welche Weise wurden Mäuse oder Ratten bekämpft? [Schädlingsbekämpfungsfirma]	1 - ja 0 - nein
ohvectors_21	OH_PETS_VECTORS: Auf welche Weise wurden Mäuse oder Ratten bekämpft? [andere, und zwar:]	1 - ja 0 - nein
ohvectors_22	OH_PETS_VECTORS: Auf welche Weise wurden Mäuse oder Ratten bekämpft? [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
ohvectors_21_note	OH_PETS_VECTORS: Welche andere?	
ohvectors_23	OH_PETS_VECTORS: Wie häufig kontrollieren Sie sich von Frühjahr bis Herbst am selben Tag noch auf Zecken nachdem Sie im Grünen abseits von Wegen unterwegs waren?	1 - immer 2 - meistens 3 - manchmal 4 - selten 5 - nie 6 - trifft nicht zu 999 - keine Angabe
ohvectors_24	OH_PETS_VECTORS: Wie viele Male sind Sie in den letzten 12 Monaten von Zecken gestochen worden?	1 - gar nicht in den letzten 12 Monaten 2 - 1- bis 2-mal

3 - 3- bis 5-mal  
4 - 6- bis 10-mal  
5 - mehr als 10-mal  
999 - keine Angabe

ohvectors\_25 OH\_PETS\_VECTORS: Auf welche Weise  
entfernten Sie oder jemand anderer die Zecken  
von Ihrem Körper? [mit einer Zeckenzange]  
1 - ja  
0 - nein

ohvectors\_26 OH\_PETS\_VECTORS: Auf welche Weise  
entfernten Sie oder jemand anderer die Zecken  
von Ihrem Körper? [mit einer Pinzette]  
1 - ja  
0 - nein

ohvectors\_27 OH\_PETS\_VECTORS: Auf welche Weise  
entfernten Sie oder jemand anderer die Zecken  
von Ihrem Körper? [mit den Fingern]  
1 - ja  
0 - nein

ohvectors\_28 OH\_PETS\_VECTORS: Auf welche Weise  
entfernten Sie oder jemand anderer die Zecken  
von Ihrem Körper? [auf andere Weise, und zwar:  
]  
1 - ja  
0 - nein

ohvectors\_29 OH\_PETS\_VECTORS: Auf welche Weise  
entfernten Sie oder jemand anderer die Zecken  
von Ihrem Körper? [keine Angabe]  
1 - ja  
0 - nein

ohvectors\_28\_note OH\_PETS\_VECTORS: Welche andere Weise?

## OH\_PETS\_LIVING SAQ\_NEXT Fragebogen PETS: Fragen zum Wohnen, Wohnumfeld Fragebogen NEXT

ohliving\_01 OH\_PETS\_LIVING: Wohnen Sie zur Miete oder  
in einem Eigenheim? (Hauptwohnsitz)  
1 - Eigenheim  
2 - zur (Unter-) Miete in Haus oder  
Wohnung  
3 - zur Miete im Heim (Studenten-  
wohnheim, Pflegeheim, o.ä.)  
4 - bei Familienangehörigen / Freun-  
den (ohne Bezahlung)

ohliving_05_note	OH_PETS_LIVING: Andere?	
ohliving_07	OH_PETS_LIVING: Bitte beschreiben Sie die Lage Ihrer Wohnung / Ihres Hauses. [in einem bebauten Innenbereich (Stadt / Dorf)]	1 - ja 0 - nein
ohliving_08	OH_PETS_LIVING: Bitte beschreiben Sie die Lage Ihrer Wohnung / Ihres Hauses. [am Stadt- / Dorfrand]	1 - ja 0 - nein
ohliving_09	OH_PETS_LIVING: Bitte beschreiben Sie die Lage Ihrer Wohnung / Ihres Hauses. [bis zu 100 m von Park / Grünflächen entfernt]	1 - ja 0 - nein
ohliving_10	OH_PETS_LIVING: Bitte beschreiben Sie die Lage Ihrer Wohnung / Ihres Hauses. [bis zu 100 m von Wald entfernt]	1 - ja 0 - nein
ohliving_11	OH_PETS_LIVING: Bitte beschreiben Sie die Lage Ihrer Wohnung / Ihres Hauses. [bis zu 100 m von Acker- oder Weideland entfernt]	1 - ja 0 - nein
ohliving_12	OH_PETS_LIVING: Bitte beschreiben Sie die Lage Ihrer Wohnung / Ihres Hauses. [bis zu 100 m von Binnengewässern (Fluss, See, Kanal, Gräben) entfernt]	1 - ja 0 - nein
ohliving_13	OH_PETS_LIVING: Bitte beschreiben Sie die Lage Ihrer Wohnung / Ihres Hauses. [bis zu 100 m von Meeresgewässern (Bodden, Ostsee) entfernt]	1 - ja 0 - nein

ohliving_14	OH_PETS_LIVING: Bitte beschreiben Sie die Lage Ihrer Wohnung / Ihres Hauses. [andere Lage, und zwar]	1 - ja 0 - nein
ohliving_15	OH_PETS_LIVING: Bitte beschreiben Sie die Lage Ihrer Wohnung / Ihres Hauses. [keine Angabe]	1 - ja 0 - nein
ohliving_14_note	OH_PETS_LIVING: Welche andere Lage?	
ohliving_16	OH_PETS_LIVING: Wie wird Ihr Klärwasser entsorgt?	1 - über öffentliche Kanalisation 2 - Faulgrube mit angeschlossener Pflanzkläranlage 3 - Faulgrube, welche regelmäßig geleert wird 4 - andere (z.B. Dixi-Toilette), und zwar: 999 - keine Angabe
ohliving_16_note	OH_PETS_LIVING: Welche andere?	
ohliving_18	OH_PETS_LIVING: Wie viele Stunden verbringen Sie in Ihrer Freizeit durchschnittlich pro Woche im 'Grünen'? [... Stunden: Unter Nutzung der Wege (z.B. Spazieren gehen, Joggen)] [h/Woche]	
ohliving_19	OH_PETS_LIVING: Wie viele Stunden verbringen Sie in Ihrer Freizeit durchschnittlich pro Woche im 'Grünen'? [... Stunden: Abseits der Wege (z.B. Pilze suchen; Querfeldeinspaziergang)] [h/Woche]	
ohliving_20	OH_PETS_LIVING: Wie viele Stunden verbringen Sie in Ihrer Freizeit durchschnittlich pro Woche im 'Grünen'? [... Stunden: Im Garten/Schrebergarten] [h/Woche]	

ohliving_21	OH_PETS_LIVING: Wie viele Stunden verbringen Sie in Ihrer Freizeit durchschnittlich pro Woche im 'Grünen'? [... Stunden: Auf oder nahe Wasserflächen (z.B. Strand, Boot)] [h/Woche]
ohliving_22	OH_PETS_LIVING: Wie viele Stunden verbringen Sie in Ihrer Freizeit durchschnittlich pro Woche im 'Grünen'? [... Stunden in anderer Umgebung, und zwar: ] [h/Woche]
ohliving_22_note	OH_PETS_LIVING: Welche andere Umgebung?
<b>OH_PETS_RESIDENCE SAQ_NEXT</b>	<b>Fragebogen PETS: Fragen zum Wohnort und Auslandsaufenthalten Fragebogen NEXT</b>
ohresidence_01	OH_PETS_RESIDENCE: Sind Sie in Mecklenburg-Vorpommern geboren?  1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ohresidence_02	OH_PETS_RESIDENCE: Wie lange leben Sie bereits in den Kreisen Vorpommern-Greifswald oder Vorpommern-Rügen? (eine Auswahl)  1 - seit meiner Geburt 2 - seit ... Jahren 999 - keine Angabe
ohresidence_02_years	OH_PETS_RESIDENCE: Seit wie vielen Jahren? [Jahre]
ohresidence_03	OH_PETS_RESIDENCE: Waren Sie in den letzten 10 Jahren privat oder beruflich im Ausland?  1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
ohresidence_04	OH_PETS_RESIDENCE: Wann waren Sie das letzte Mal in folgenden Auslandsregionen? [Nordeuropa (Schweden, Norwegen, Dänemark, Island, Finnland)]  1 - in den letzten 12 Monaten 2 - vor mehr als 12 Monaten und weniger als 10 Jahren 3 - noch nie oder vor mehr als 10 Jahren

ohresidence\_05

OH\_PETS\_RESIDENCE: Wann waren Sie das letzte Mal in folgenden Auslandsregionen?  
[Westeuropa (Frankreich, Großbritannien, Irland, Niederlande, Belgien, Luxemburg)]

- 1 - in den letzten 12 Monaten
- 2 - vor mehr als 12 Monaten und weniger als 10 Jahren
- 3 - noch nie oder vor mehr als 10 Jahren
- 999 - keine Angabe

ohresidence\_06

OH\_PETS\_RESIDENCE: Wann waren Sie das letzte Mal in folgenden Auslandsregionen?  
[Mitteleuropa (Österreich, Schweiz und Liechtenstein sowie Slowenien, Polen, Tschechien, Slowakei und Ungarn)]

- 1 - in den letzten 12 Monaten
- 2 - vor mehr als 12 Monaten und weniger als 10 Jahren
- 3 - noch nie oder vor mehr als 10 Jahren
- 999 - keine Angabe

ohresidence\_07

OH\_PETS\_RESIDENCE: Wann waren Sie das letzte Mal in folgenden Auslandsregionen?  
[Osteuropa (Weißrussland, die Ukraine, Litauen, Lettland, Estland, Russland, Kasachstan, Moldawien, Rumänien, Bulgarien)]

- 1 - in den letzten 12 Monaten
- 2 - vor mehr als 12 Monaten und weniger als 10 Jahren
- 3 - noch nie oder vor mehr als 10 Jahren
- 999 - keine Angabe

ohresidence\_08

OH\_PETS\_RESIDENCE: Wann waren Sie das letzte Mal in folgenden Auslandsregionen?  
[Südeuropa (Albanien, Bosnien und Herzegowina, Griechenland, Kroatien, Kosovo, Mazedonien, Montenegro, Serbien, Italien, Malta, San Marino, Portugal, Spanien, Türkei, Vatikanstadt.)]

- 1 - in den letzten 12 Monaten
- 2 - vor mehr als 12 Monaten und weniger als 10 Jahren
- 3 - noch nie oder vor mehr als 10 Jahren
- 999 - keine Angabe

ohresidence_09	OH_PETS_RESIDENCE: Wann waren Sie das letzte Mal in folgenden Auslandsregionen? [Außerhalb Europas, und zwar:]	1 - in den letzten 12 Monaten 2 - vor mehr als 12 Monaten und weniger als 10 Jahren 3 - noch nie oder vor mehr als 10 Jahren 999 - keine Angabe
ohresidence_09_note	OH_PETS_RESIDENCE: Und zwar wo?	
<b>IMB</b>	<b>Klinik Innere B</b>	
<b>IMBOPD</b>	<b>IMB Operationale Daten</b>	
<b>IMBINTRO</b>	<b>Einverständnisse Innere</b>	
imbintro_start	IMBINTRO: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
imbintro_examiner	IMBINTRO: Untersucher(in)	
imbintro_covid19_rapid	Corona-Schnelltest	1 - negativer Corona-Schnelltest - (Selbsttest) vor Ort 2 - negativer Corona-Schnelltest - Testzentrum 3 - negativer Corona-PCR-Test - Testzentrum
imbintro_cons_bia	IMBINTRO: Einverständnis Bioelektrische Impedanzanalyse	1 - ja 0 - nein
imbintro_cons_echo3d	IMBINTRO: Einverständnis 3D Echokardiografie	1 - ja 0 - nein
imbintro_cons_heartela	IMBINTRO: Einverständnis Elastographie Herz	1 - ja 0 - nein
imbintro_cons_aortaela	IMBINTRO: Einverständnis Elastographie Bauchorta	1 - ja 0 - nein

imbintro_cons_pwa	IMBINTRO: Einverständnis Pulswellenanalyse 1 - ja 0 - nein
imbintro_cons_bpg	IMBINTRO: Einverständnis Lungenfunktionsuntersuchung 1 - ja 0 - nein
imbintro_cons_spi	IMBINTRO: Einverständnis Spiroergometrie 1 - ja 0 - nein
imbintro_notes_yn	IMBINTRO: Besonderheiten? 0 - nein 1 - ja
imbintro_note	IMBINTRO: Besonderheit
imbintro_end	IMBINTRO: Ende [Datum, Uhrzeit]
<b>IMBPRES</b>	<b>IMB: Vorbereitung Innere</b>
imbpre_start	IMBPRES: Beginn [Datum, Uhrzeit]
imbpre_examiner	IMBPRES: Untersucher(in)
imbpre_examiner2_yn	IMBPRES: 2. Untersucher(in)? 0 - nein 1 - ja
imbpre_examiner2	IMBPRES: Untersucher(in) 2
imbpre_mainvisit	IMBPRES: UZ-Besuch innerhalb der letzten 4 Wochen? 0 - nein 1 - ja
imbpre_sport	IMBPRES: Treiben Sie Sport? 0 - nein 1 - ja
imbpre_sport_h	IMBPRES: Wann haben Sie zuletzt Sport getrieben? [Datum, Uhrzeit]

imbpre_sport_bicycle	IMBPRES: Fahrrad fahren	0 - nein 1 - ja
imbpre_sport_jogging	IMBPRES: Laufen/ Joggen	0 - nein 1 - ja
imbpre_sport_fitnes	IMBPRES: Fitness (Sportstudio, Aerobic, Stepaerobic)	0 - nein 1 - ja
imbpre_sport_gymn	IMBPRES: Gymnastik (Rehasport, Rückenschule, Wassergymnastik)	0 - nein 1 - ja
imbpre_sport_swim	IMBPRES: Schwimmen	0 - nein 1 - ja
imbpre_sport_walk	IMBPRES: Walking/ Nordic Walking	0 - nein 1 - ja
imbpre_sport_ball	IMBPRES: Ballsportarten	0 - nein 1 - ja
imbpre_sport_other	IMBPRES: Sonstige Sportart	0 - nein 1 - ja
imbpre_sport_other_t	IMBPRES: Welche sonstige Sportart?	
imbpre_physhard	IMBPRES: Waren Sie in den letzten 12 Stunden körperlich schwer aktiv („körperlich schwer aktiv“ bedeutet mindestens 30 Minuten Joggen oder schnelles Fahrradfahren, Garten umgraben, längeres Tragen von schweren Gegenständen über 10 kg oder ähnliche körperliche Tätigkeiten)?	0 - nein 1 - ja
imbpre_physhard_h	IMBPRES: Wann haben Sie diese Tätigkeit in etwa beendet? [Datum, Uhrzeit]	

imbpre_preg	IMBPRES: Sind Sie schwanger?	0 - nein 1 - ja
imbpre_smoker	IMBPRES: Sind Sie Raucher (Zigarette, Zigarre, Pfeife)?	0 - nein 1 - ja
imbpre_lastcig	IMBPRES: Wann wurde die letzte Zigarette, Zigarre oder Pfeife geraucht? [Datum, Uhrzeit]	
imbpre_lastcig_h	IMBPRES: Vor wieviel Stunden wurde die letzte Zigarette, Zigarre oder Pfeife geraucht? [h]	
imbpre_heartmedic	IMBPRES: Nehmen Sie Medikamente zur Behandlung einer Herzerkrankung (z.B. Herzschwäche/Herzinsuffizienz, koronare Herzerkrankung) oder eines Bluthochdrucks ein?	0 - nein 1 - ja
imbpre_heartmedic_h	IMBPRES: Wann haben Sie diese zuletzt eingenommen? [Datum, Uhrzeit]	
imbpre_lungmedic	IMBPRES: Nehmen Sie Medikamente (z.B. Sprays oder Tabletten) zur Behandlung einer Lungenerkrankung (z.B. Asthma, COPD, Lungenfibrose) bzw. Allergie ein?	0 - nein 1 - ja
imbpre_lungmedic_h	IMBPRES: Wann haben Sie diese zuletzt eingenommen? [Datum, Uhrzeit]	
imbpre_mealtime	IMBPRES: Wann haben Sie die letzte Mahlzeit zu sich genommen (d.h. nicht nur Getranke)? [Datum, Uhrzeit]	
imbpre_coffee	IMBPRES: Haben Sie innerhalb der letzten 24 Stunden Kaffee getrunken?	0 - nein 1 - ja

imbpre_coffee_h	IMBPRES: Wann war das in etwa? [Datum, Uhrzeit]	
imbpre_alcohol	IMBPRES: Haben Sie innerhalb der letzten 24 Stunden Alkohol getrunken?	0 - nein 1 - ja
imbpre_alcohol_h	IMBPRES: Wann war das in etwa? [Datum, Uhrzeit]	
imbpre_weight_status	IMBPRES: Status Gewichtsmessung	0 - nicht durchgeföhrt 1 - durchgeföhrt
imbpre_weight_cause	IMBPRES: Grund Nichtdurchföhung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erföhlt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
imbpre_weight_cause_note	IMBPRES: Weitere Erläuterung	
imbpre_device	IMBPRES: Geräte-ID	
imbpre_weight	IMBPRES: Gewicht (kg) (Innere) [kg]	
imbpre_notes_yn	IMBPRES: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
imbpre_note	IMBPRES: Besonderheit	
imbpre_end	IMBPRES: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>BGA</b>	<b>IMB: Blutgasanalyse</b>	
bga_date	BGA: Ankunftsdatum [Datum, Uhrzeit]	

bga_probesbh	BGA: Probentyp	1 - kapillär
bga_tempsbh	BGA: Temperatur [°C] [°C]	
bga_akt_hco3	BGA: Säure Basen Status cHCO3-(P)c [mmol/l] [mmol/l]	
bga_st_hco3	BGA: Säure Basen Status cHCO3-(P,st)c [mmol/l] [mmol/l]	
bga_abe	BGA: Säure Basen Status ABEc [mmol/l] [mmol/l]	
bga_hbsbh	BGA: Oxymetrie Ergebnis ctHb [mmol/l] [mmol/l]	
bga_o2_saett	BGA: Oxymetrie Ergebnis sO2 [%] [%]	
bga_o2hb	BGA: Oxymetrie Ergebnis FO2Hb [%] [%]	
bga_cohb	BGA: Oxymetrie Ergebnis FCO2Hb [%] [%]	
bga_meth	BGA: Oxymetrie Ergebnis FMetHb [%] [%]	
bga_k_blut	BGA: Elektrolyt Ergebnis cK+ [mmol/l] [mmol/l]	
bga_na_blut	BGA: Elektrolyt Ergebnis cNa+ [mmol/l] [mmol/l]	
bga_cai_blut	BGA: Elektrolyt Ergebnis cCa2+ [mmol/l] [mmol/l]	
bga_cl_blut	BGA: Elektrolyt Ergebnis cCl- [mmol/l] [mmol/l]	

bga_glu_blut	BGA: Metabolit Ergebnis cGlu [mmol/l] [mmol/l]
bga_lac_blut	BGA: Metabolit Ergebnis cLac [mmol/l] [mmol/l]
bga_bil_blut	BGA: Metabolit Ergebnis ctBil [ $\mu$ mol/l] [ $\mu$ mol/l]
bga_ph	BGA: Blutgas Ergebnis ph
bga_pco2	BGA: Blutgas Ergebnis pCO2 [mmHg] [mmHg]
bga_po2	BGA: Blutgas Ergebnis pO2 [mmHg] [mmHg]
<b>IMBFIN</b>	<b>IMB: Abschluss Innere</b>
imbfin_start	IMBFIN: Beginn [Datum, Uhrzeit]
imbfin_examiner	Untersucher(in)
imbfin_examiner2_yn	IMBFIN: 2. Untersucher(in)? 0 - nein 1 - ja
imbfin_examiner2	IMBFIN: Untersucher(in) 2
imbfin_spi_printout	IMBFIN: Mitgabe Befundausdruck Spiro 0 - nein 1 - ja
imbfin_spi_printout_no	IMBFIN: Warum nicht?
imbfin_luf_printout	IMBFIN: Mitgabe Befundausdruck Lufu 0 - nein 1 - ja
imbfin_luf_printout_no	IMBFIN: Warum nicht?
imbfin_capacity	IMBFIN: Allgemeine Leistungsfähigkeit [%]

- 1 - >80 % normal
- 2 - 60-80% leichtgradig eingeschränkt
- 3 - 40-60% mittelgradig eingeschränkt
- 4 - <40% schwer eingeschränkt

imbfin_doctor_contact	IMBFIN: Abschlussgespräch durch Arzt?	0 - nein 1 - ja
imbfin_recommend	IMBFIN: Empfehlung	1 - Ambulante ärztliche Vorstellung 2 - Sofortige Vorstellung beim Notarzt 3 - Keine Empfehlung 4 - Sonstiges
imbfin_recommend_rr	IMBFIN: Empfehlung aufgrund zu hohen Blutdrucks	0 - nein 1 - ja
imbfin_recommend_ecg	IMBFIN: Empfehlung aufgrund des EKGs	0 - nein 1 - ja
imbfin_recommend_ecg_why	IMBFIN: Warum?	
imbfin_recommend_other	IMBFIN: Empfehlung aufgrund sonstigem Befund	0 - nein 1 - ja
imbfin_recommend_other_why	IMBFIN: Warum?	
imbfin_participation	IMBFIN: Teilnahmestatus	0 - vollständig 1 - abgebrochen 2 - erschienen, Untersuchung nicht begonnen
imbfin_newcontact	IMBFIN: neuer Termin gewünscht	0 - nein 1 - ja
imbfin_pbminfo	IMBFIN: Informationen ans PBM	0 - nein 1 - ja
imbfin_pbminfo_note	IMBFIN: Welche?	

imbfin_notes_yn	IMBFIN: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
imbfin_note	IMBFIN: Besonderheiten	
imbfin_end	IMBFIN: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>HEARTELA</b>	<b>Elastographie Herz</b>	
<b>HEARTELAOPD</b>	<b>IMB: HEARTELA: Ablauf</b>	
heartela_start	LIVERELAOPD: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
heartela_examiner	LIVERELAOPD: Untersucher(in)	
heartela_examiner2_yn	LIVERELAOPD: 2. Untersucher(in)?	0 - Nein 1 - Ja
heartela_examiner2	LIVERELAOPD: Untersucher(in) 2	
heartela_device	LIVERELAOPD: Geräte-ID	
heartela_temp	LIVERELAOPD: Raumtemperatur (°C) [°C]	
heartela_status	LIVERELAOPD: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
heartela_cause	LIVERELAOPD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
heartela_cause_notes	LIVERELAOPD: Weitere Erläuterung	

heartela_pics	LIVERELAOPD: Anzahl der Bilder	0 - 0 1 - 1 2 - 2 3 - 3 4 - 4 5 - 5
heartela_echo	LIVERELAOPD: schwer schallbar	0 - Nein 1 - Ja
heartela_notes_yn	LIVERELAOPD: Besonderheiten?	0 - Nein 1 - Ja
heartela_note	LIVERELAOPD: Besonderheit	
heartela_end	LIVERELAOPD: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>AORTAELA</b>	<b>Elastographie Aorta</b>	
<b>AORTAELAOPD</b>	<b>IMB: AORTAELA: Ablauf</b>	
aortaela_start	SPLEENELAOPD: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
aortaela_examiner	SPLEENELAOPD: Untersucher(in)	
aortaela_examiner2_yn	SPLEENELAOPD: 2. Untersucher(in)?	0 - Nein 1 - Ja
aortaela_examiner2	SPLEENELAOPD: Untersucher(in) 2	
aortaela_device	SPLEENELAOPD: Geräte-ID	
aortaela_temp	SPLEENELAOPD: Raumtemperatur (°C) [°C]	
aortaela_status	SPLEENELAOPD: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt

aortaela_cause	SPLEENELAOPD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
aortaela_cause_notes	SPLEENELAOPD: Weitere Erläuterung	
aortaela_pics	SPLEENELAOPD: Anzahl der Bilder	6 - 0 1 - 1 2 - 2 3 - 3 4 - 4 5 - 5
aortaela_echo	SPLEENELAOPD: schwer schallbar	0 - Nein 1 - Ja
aortaela_notes_yn	SPLEENELAOPD: Besonderheiten?	0 - Nein 1 - Ja
aortaela_note	SPLEENELAOPD: Besonderheit	
aortaela_end	SPLEENELAOPD: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>LUF</b>	<b>Lungenfunktion</b>	
<b>LUFOPD</b>	<b>IMB: LUF: Ablauf</b>	
lufopd_start	LUFOPD: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
lufopd_examiner	LUFOPD: Untersucher(in)	
lufopd_examiner2_yn	2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja

lufopd_examiner2	LUFOPD: Untersucher(in) 2	
lufopd_bod_status	LUFOPD: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
lufopd_bod_cause	LUFOPD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
lufopd_bod_cause_notes	LUFOPD: Weitere Erläuterung	
lufopd_temp	Raumtemperatur (C°) [°C]	
lufopd_bod_device	LUFOPD: Body/Spiro Geräte-ID	328 - Bodyplethysmograph (Vyair Vyntus Body) 45 - DZHK Bodyplethysmograph
lufopd_bod_notes_spec_yn	LUFOPD: Body/Spiro spezifische Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
lufopd_bod_notes_compliance	LUFOPD: Body/Spiro Schlechte Probandenkooperation	0 - nein 1 - ja
lufopd_bod_notes_cold	LUFOPD: Body/Spiro Proband erkältet	0 - nein 1 - ja
lufopd_bod_notes_cough	LUFOPD: Body/Spiro Husten während Untersuchung	0 - nein 1 - ja
lufopd_bod_notes_defect	LUFOPD: Body/Spiro Technischer Defekt	0 - nein 1 - ja

lufopd_bod_notes_gasempty	LUFOPD: Body/Spiro Gasflasche leer	0 - nein 1 - ja
lufopd_bod_notes_yn	LUFBOD: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
lufopd_bod_note	LUFOPD: Besonderheit	
lufopd_end	LUFOPD: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>LUFBOD</b>	<b>IMB: LUFBOD: Messwerte</b>	
lufbod_r_0_5_in	LUFBOD: R 0.5 IN [kPa/(l/s)]	
lufbod_r_tot	LUFBOD: Totaler Atemwegswiderstand [kPa/(l/s)]	
lufbod_r_eff	LUFBOD: R eff [kPa/(l/s)]	
lufbod_r_in	LUFBOD: R IN [kPa/(l/s)]	
lufbod_r_ex	LUFBOD: R EX [kPa/(l/s)]	
lufbod_r_eff_in	LUFBOD: R eff IN [kPa/(l/s)]	
lufbod_r_eff_ex	LUFBOD: R eff EX [kPa/(l/s)]	
lufbod_r_peak	LUFBOD: R PEAK [kPa/(l/s)]	
lufbod_sr_tot	LUFBOD: Spezifischer Atemwegswiderstand [kPa*s]	
lufbod_sr_eff	LUFBOD: SR eff [kPa*s]	
lufbod_vt	LUFBOD: VT [l]	

lufbod_tg_alpha	LUFBOD: tg alpha
lufbod_tg_beta_tot	LUFBOD: tg beta tot
lufbod_frcpl_p_pred	LUFBOD: FRCpl % pred [%]
lufbod_g_tot	LUFBOD: G tot [(l/s)/kPa]
lufbod_g_eff	LUFBOD: G eff [(l/s)/kPa]
lufbod_sg_tot	LUFBOD: SG tot [1/(kPa*s)]
lufbod_sg_eff	LUFBOD: SG eff [1/(kPa*s)]
lufbod_frcpleth	LUFBOD: FRCpleth [l]
lufbod_rv	LUFBOD: Residualvolumen [l]
lufbod_tlc	LUFBOD: Totale Lungenkapazität [l]
lufbod_rv_p_tlc	LUFBOD: Anteil RV an TLC
lufbod_frcpl_p_tlc	LUFBOD: FRCpl % TLC [%]
lufbod_d_pao	LUFBOD: d-PAO [ml]
lufbod_vc	LUFBOD: VC [l]
lufbod_erv	LUFBOD: ERV [l]
lufbod_ic	LUFBOD: IC [l]

lufbod_boxvol	LUFBOD: Box Volume [l]
lufbod_bar_pr	LUFBOD: Bar.Pressure [hPa]
lufbod_pef	LUFBOD: PEF [l/s]
lufbod_fev1	LUFBOD: FEV1 [l]
lufbod_srt_in	LUFBOD: sRt IN [kPa*s]
lufbod_srt_ex	LUFBOD: sRt EX [kPa*s]
lufbod_sr_0_5_in	LUFBOD: sR 0.5 IN [kPa*s]
lufbod_g_0_5_in	LUFBOD: G 0.5 IN [(l/s)/kPa]
lufbod_sg_0_5_in	LUFBOD: sG 0.5 IN [1/(kPa*s)]
lufbod_tg_beta_0_5	LUFBOD: tg β 0.5
lufbod_sr_eff_in	LUFBOD: sR eff IN [kPa*s]
lufbod_sr_eff_ex	LUFBOD: sR eff EX [kPa*s]
lufbod_tg_beta_eff	LUFBOD: tg β eff
lufbod_sr_peak	LUFBOD: sR peak [kPa*s]
lufbod_g_peak	LUFBOD: G peak [(l/s)/kPa]
lufbod_sg_peak	LUFBOD: sG peak [1/(kPa*s)]
lufbod_tg_beta_peak	LUFBOD: tg β peak

lufbod_frcpl_u_in_res	LUFBOD: FRCpl used in resis. [l]
lufbod_version	LUFBOD: Version
lufbod_pemax	LUFBOD: PE max (FRCpl) [kPa]
lufbod_pimax	LUFBOD: Maximaler Inspirationsdruck [kPa]
lufbod_swob_in	LUFBOD: sWOB IN [kPa*1*1]
lufbod_swob_ex	LUFBOD: sWOB EX [kPa*1*1]
lufbod_swob	LUFBOD: sWOB [kPa*1*1]
lufbod_wob_in	LUFBOD: Work of breath.IN [kPa*1]
lufbod_wob_ex	LUFBOD: Work of breath.EX [kPa*1]
lufbod_wob	LUFBOD: Work of breathing [kPa*1]
lufbod_pob	LUFBOD: Power of breathing [W]
lufbod_p0_1	LUFBOD: Mundverschlußdruck [kPa]
lufbod_asc_sett	LUFBOD: ASC-Setting..... [%]
lufbod_r_mid	LUFBOD: R mid [kPa/(l/s)]
lufbod_sr_mid	LUFBOD: sR mid [kPa*s]
lufbod_g_mid	LUFBOD: G mid [(l/s)/kPa]
lufbod_sg_mid	LUFBOD: sG mid [1/(kPa*s)]

lufbod_tg_beta_r_mid	LUFBOD: tg β R mid
lufbod_r_mid_in	LUFBOD: R mid IN [kPa/(l/s)]
lufbod_sr_mid_in	LUFBOD: sR mid IN [kPa*s]
lufbod_r_mid_ex	LUFBOD: R mid EX [kPa/(l/s)]
lufbod_sr_mid_ex	LUFBOD: sR mid EX [kPa*s]
lufbod_man_slope	LUFBOD: Manual slope BY,FRCpl,SP
lufbod_man_best	LUFBOD: Manual best BY,FRCp,SP,F
lufbod_ds_app	LUFBOD: App. deadspace [l]
lufbod_bf_res	LUFBOD: BF Res [1/min]
lufbod_frcpl_error_mayo	LUFBOD: FRCpl error Mayo
lufbod_res_error_mayo	LUFBOD: Res error Mayo
lufbod_sr_0_5	LUFBOD: sR 0.5 [kPa*s]
lufbod_r_0_5	LUFBOD: R 0.5 [kPa/(l/s)]
lufbod_g_0_5	LUFBOD: G 0.5 [(l/s)/kPa]
lufbod_sg_0_5	LUFBOD: sG 0.5 [1/(kPa*s)]
lufbod_sr_0_5_ex	LUFBOD: sR 0.5 EX [kPa*s]

lufbod_r_0_5_ex	LUFBOD: R 0.5 EX [kPa/(1/s)]
lufbod_r_beg_in	LUFBOD: R begin in [kPa*s/l]
lufbod_reg_r_bi	LUFBOD: reg R bi
lufbod_r_beg_ex	LUFBOD: R begin ex [kPa*s/l]
lufbod_reg_r_be	LUFBOD: reg R be
lufbod_r_end_ex	LUFBOD: R end ex [kPa*s/l]
lufbod_reg_r_ee	LUFBOD: reg R ee
lufbod_ree_rbe	LUFBOD: Ree/Rbe
lufbod_r_max_ex	LUFBOD: R Max EX [kPa*s/l]
lufbod_r_mean_ex	LUFBOD: R Mean EX [kPa*s/l]
lufbod_r_mean_in	LUFBOD: R Mean IN [kPa*s/l]
lufbod_r_min_in	LUFBOD: R Min IN [kPa*s/l]
lufbod_r_mex_min	LUFBOD: Diff RMEX RMIN [kPa*s/l]
lufbod_area_rv_loop	LUFBOD: Area R/V loop [kPa*s]
lufbod_peak_to_peak	LUFBOD: Peak to Peak [kPa*s/l]
lufbod_ref_max	LUFBOD: REFmax [kPa*s/l]
lufbod_rif_max	LUFBOD: RIFmax [kPa*s/l]

lufbod_r_max_in	LUFBOD: R Max IN [kPa*s/l]
lufbod_vr_max_p_ve	LUFBOD: VRmax%VE [%]
lufbod_vr_max_p_vi	LUFBOD: VRmax%VI [%]
lufbod_sbe	LUFBOD: SBE
lufbod_vol_beg_in	LUFBOD: Vol begin In [l]
lufbod_vol_beg_ex	LUFBOD: Vol begin Ex [l]
lufbod_vol_end_ex	LUFBOD: Vol end Ex [l]
lufbod_vol_max_flow_ex	LUFBOD: Vol Max Flow ex [l]
lufbod_vol_max_flow_in	LUFBOD: Vol·Max·Flow·in [l]
lufbod_f_frc_ea_05	F-FRC-EA05 [l]
lufbod_vc_ref_for_qc	VC ref for QC [l]
lufbod_frcpl_cv_p	FRCpl·Cv% [%]
lufbod_gendate	LUFBOD: Erstellungsdatum Eintrag [Datum]

## LUFSPi

## IMB: LUFSPi: Messwerte

lufspi_vc_in	LUFSPi: Vitalkapazität
lufspi_ic	LUFSPi: IC [l]
lufspi_erv	LUFSPi: ERV [l]

lufspi_vt	LUFSPI: Atemzugvolumen [l]
lufspi_mv	LUFSPI: Atemminutenvolumen [l/min]
lufspi_bf	LUFSPI: Atemfrequenz [1/min]
lufspi_irv	LUFSPI: IRV [l]
lufspi_vc_ex	LUFSPI: VC EX [l]
lufspi_vc_max	LUFSPI: VC MAX [l]
lufspi_fev_0_5	LUFSPI: FEV 0.5 [l/s]
lufspi_fev1	LUFSPI: Einsekundenkapazität [l]
lufspi_fev_2	LUFSPI: FEV 2 [l]
lufspi_fev_3	LUFSPI: FEV 3 [l]
lufspi_fev1_p_vc_in	LUFSPI: Relative Einsekundenkapazität [%]
lufspi_fev1_p_fvc	LUFSPI: FEV 1 % FVC [%]
lufspi_fev1_p_vc_max	LUFSPI: FEV 1 % VC MAX [%]
lufspi_fev1_30	LUFSPI: FEV 1*30 [l/min]
lufspi_t_in	LUFSPI: T IN [s]
lufspi_t_ex	LUFSPI: T EX [s]
lufspi_t_tot	LUFSPI: T TOT [s]

lufspi_t_in_ttot	LUFSPI: TIN/TTOT
lufspi_t_ex_ttot	LUFSPI: TEX/TTOT
lufspi_tin_tex	LUFSPI: TIN/TEX
lufspi_mif	LUFSPI: MIF [l/s]
lufspi_mef	LUFSPI: MEF [l/s]
lufspi_fvc	LUFSPI: Forcierte expiratorische Vitalkapazität [l]
lufspi_fev1_p_vc_ex	LUFSPI: FEV 1 % VC EX [%]
lufspi_fet	LUFSPI: FET [s]
lufspi_mef_75	LUFSPI: Forcierter expiratorischer Fluß bei 75% der FVC [l/s]
lufspi_mef_50	LUFSPI: Forcierter expiratorischer Fluß bei 50% der FVC [l/s]
lufspi_mef_25	LUFSPI: Forcierter expiratorischer Fluß bei 25% der FVC [l/s]
lufspi_pef	LUFSPI: Expiratorischer Spitzenfluß [l/s]
lufspi_fev_pef	LUFSPI: FEV PEF [l]
lufspi_fet_pev	LUFSPI: FET PEF [s]
lufspi_tbe_ex	LUFSPI: T backextrapol. ex [s]

lufspi_vbe_ex	LUFSPI: V backextrapolation ex [l]
lufspi_vbe_p_fvc	LUFSPI: V backextrapol. % FVC [%]
lufspi_qc_ok	LUFSPI: QC-Accepted
lufspi_mef_50_p_fvc	LUFSPI: MEF 50 % FVC [%]
lufspi_mmef_75_25	LUFSPI: MMEF 75/25 [l/s]
lufspi_fef_75_85	LUFSPI: FEF 75/85 [l/s]
lufspi_tc_25_50	LUFSPI: TC 25/50 [s]
lufspi_mtt	LUFSPI: Mean transit time [s]
lufspi_aex	LUFSPI: Exspir. F/V area [l <sup>2</sup> /s]
lufspi_vers	LUFSPI: Version
lufspi_conf1	LUFSPI: Configuration 1
lufspi_conf2	LUFSPI: Configuration 2
lufspi_fev3_p_fvc	LUFSPI: FEV3 % FVC [%]
lufspi_pef_200_1200	LUFSPI: FEF 200-1200 [l/s]
lufspi_fvc_in	LUFSPI: FVC IN [l]
lufspi_pif	LUFSPI: PIF [l/s]
lufspi_fif_50	LUFSPI: FIF 50 [l/s]

lufspi_fiv1	LUFSPI: FIV1 [l]
lufspi_fiv1_p_fvc	LUFSPI: FIV1 % FVC [%]
lufspi_fiv1_p_vc_max	LUFSPI: FIV1 % VC MAX [%]
lufspi_fef50_p_fif50	LUFSPI: FEF50 % FIF50 [%]
lufspi_error_code	LUFSPI: ATS error code
lufspi_fvc_p_pred	LUFSPI: FVC % pred [%]
lufspi_fev1_p_pred	LUFSPI: FEV1 % pred [%]
lufspi_fev1_vcmax_p_pred	LUFSPI: FEV1/VCmax % pred [%]
lufspi_dfev1_p	LUFSPI: Diff FEV1 [%]
lufspi_dfvc_p	LUFSPI: Diff FVC [%]
lufspi_fev1_p_fiv1	LUFSPI: FEV1 % FIV1 [%]
lufspi_t_backextrapol_in	T backextrapol. in [ms]
lufspi_v_backextrapol_in	V backextrapolation in [l]
lufspi_vbein_p_fvcin	VBEin % FVCin [%]
lufspi_vmef	LUFSPI: VMEF [l]
lufspi_a_in	LUFSPI: Inspir F/V area [l*1/s]
lufspi_a_ex_p_in	LUFSPI: AEX % AIN [%]

lufspi_dfev1	LUFSPI: Diff FEV1 [l]
lufspi_dfvc	LUFSPI: Diff FVC [l]
lufspi_fev_0_75	LUFSPI: FEV 0.75 [l]
lufspi_fev6	LUFSPI: FEV6 [l]
lufspi_fev1_p_fev6	LUFSPI: FEV1 % FEV6 [%]
lufspi_error_atsp	LUFSPI: Error ATSpplus
lufspi_error_ers	LUFSPI: Error ERS
lufspi_error_mayo	LUFSPI: Error Mayo
lufspi_fiv_0_5	LUFSPI: FIV 0.5 [l]
lufspi_fev_0_5_p_fiv_0_5	LUFSPI: FEV0.5 / FIV0.5
lufspi_a_tiff	LUFSPI: Exsp tiff area [l*s]
lufspi_fef_75	LUFSPI: FEF 75 [l/s]
lufspi_fef_0	LUFSPI: FEF 50 [l/s]
lufspi_fef_25	LUFSPI: FEF 25 [l/s]
lufspi_fef50_p_fvc	FEF 50 % FVC [%]
lufspi_mfef_75_25	MFEF 75-25 [l/s]

lufspi_mfef_75_85	MFEF 75-85 [l/s]
lufspi_fef50_p_mif50	FEF50 % MIF 50 [%]
lufspi_fef40	FEF40 [l/s]
lufspi_fef60	FEF60 [l/s]
lufspi_fef80	FEF80 [l/s]
lufspi_fet25_75	FET25-75 [Sekunde]
lufspi_fet100	FET100 [Sekunde]
lufspi_fif25	FIF25 [l/s]
lufspi_fif75	FIF75 [l/s]
lufspi_error_ats_ers_05	LUFSPI: Error ATS ERS 05
lufspi_fev05_p_fvc	LUFSPI: FEV05%FVC [%]
lufspi_fev_0_5_p_vc_max	LUFSPI: FEV05%VCMax [%]
lufspi_fev_0_75_p_fvc	LUFSPI: FEV075%FVC [%]
lufspi_fev_0_75_p_vc_max	LUFSPI: FEV075%VCMax [%]
lufspi_vt_forced	LUFSPI: VT forced [l]
lufspi_bf_forced	LUFSPI: BF forced [1/min]
lufspi_mv_forced	LUFSPI: MV forced [l/min]

lufspi_erv_forced	LUFSPI: ERV forced [I]	
lufspi_ic_forced	LUFSPI: IC forced [I]	
lufspi_vc_in_forced	VC IN forced	
lufspi_vc_ex_forced	VC EX forced	
lufspi_irv_forced	IRV forced	
lufspi_fev1_p_vc_in_forced	FEV1%VCin_F [%]	
lufspi_vcm_p_soll	VCm%soll [%]	
lufspi_gendate	LUFSPI: Erstellungsdatum Eintrag [Datum]	
<b>SPI</b>	<b>Spiroergometrie</b>	
<b>SPIOPD</b>	<b>IMB: SPI: Ablauf</b>	
spiopd_start	SPIOPD: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
spiopd_examiner	SPIOPD: Untersucher(in)	
spiopd_examiner2_yn	SPIOPD: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
spiopd_examiner2	SPIOPD: Untersucher(in) 2	
spiopd_status	SPIOPD: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
spiopd_cause	SPIOPD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem

		4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
spiopd_cause_notes	SPIOPD: Weitere Erläuterung	
spiopd_bga_status	SPIOPD: Status BGA-Messung	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
spiopd_bga_cause	SPIOPD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
spiopd_bga_cause_note	SPIOPD: Weitere Erläuterung	
spiopd_bga_notes_yn	SPIOPD: Besonderheiten BGA-Messung?	0 - nein 1 - ja
spiopd_bga_note_newblood	SPIOPD: erneute Blutabnahme	0 - nein 1 - ja
spiopd_bga_note_missvalue	SPIOPD: BGA-Werte unvollständig	0 - nein 1 - ja
spiopd_bga_note_wrongid	SPIOPD: Fallnummer nicht / falsch gescannt	0 - nein 1 - ja
spiopd_bga_note_whichid	SPIOPD: Welche Nummer wurde gescannt?	
spiopd_temp	SPIOPD: Raumtemperatur (C°) [°C]	
spiopd_device	SPIOPD: Geräte-ID	

334 - Spiroergometrie Fahrrad  
(Vyaire) (sitzend)  
132 - DZHK Spiroergometrie Fahrrad  
(sitzend)

spiopd_full	SPIOPD: Spiroergometrie oder nur Ergometrie?	1 - Spiroergometrie 2 - Nur Ergometrie
spiopd_abort	SPIOPD: Abbruchgrund	1 - Ermüdung 2 - keine weitere Bereitschaft 3 - Probleme mit der Maske 4 - Muskuläre Erschöpfung 5 - Hüft- oder Knieschmerzen 6 - Brustschmerz/ Angina pectoris 7 - Dyspnoe 8 - Synkope 9 - Gehäufte VES 10 - Pathologischer RR-Anstieg 11 - Pathologischer RR-Abfall 12 - Pathologische ST-Senkungen 13 - Pathologische ST-Hebungen 14 - Sonstiges
spiopd_abort_other	SPIOPD: Welcher sonstige Abbruchgrund?	
spiopd_borgscale	SPIOPD: Borg-Skala	1 - 1 2 - 2 3 - 3 4 - 4 5 - 5 6 - 6 7 - 7 8 - 8 9 - 9 10 - 10
spiopd_notes_spec_yn	SPIOPD: Spezifische Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
spiopd_notes_manu_rr	SPIOPD: manuelle Blutdruckmessung	0 - nein 1 - ja
spiopd_notes_mask_problem	SPIOPD: Maskenintoleranz/Maskenundichtigkeit	

		0 - nein 1 - ja
spiopd_notes_sensor_problem	SPIOPD: Atemsensor Probleme	0 - nein 1 - ja
spiopd_notes_ecg_problem	SPIOPD: EKG Probleme	0 - nein 1 - ja
spiopd_notes_pc_problem	SPIOPD: PC Probleme	0 - nein 1 - ja
spiopd_notes_print_problem	SPIOPD: Drucker Probleme	0 - nein 1 - ja
spiopd_notes_yn	SPIOPD: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
spiopd_note	SPIOPD: Besonderheit	
spiopd_end	SPIOPD: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>SPIREAD</b>	<b>IMB: SPI: Reading</b>	
spiread_start	SPIREAD: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
spiread_status	SPIREAD: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
spiread_cause	SPIREAD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
spiread_cause_notes	SPIREAD: Weitere Erläuterung	

spiread_full	SPIREAD: Was ist auswertbar?	1 - komplette Spiroergometrie 2 - nur Ergometrie
spiread_full_note	SPIREAD: Warum?	
spiread_reader	SPIREAD: Reader	
spiread_reader2_yn	SPIREAD: 2. Reader?	0 - nein 1 - ja
spiread_reader2	SPIREAD: Reader 2	
spiread_at_assess	SPIREAD: AT erhebbar?	1 - ja 0 - nein
spiread_max_assess	SPIREAD: Peak (Max) erhebbar?	1 - ja 0 - nein
spiread_rcp_assess	SPIREAD: RCP erhebbar?	1 - ja 0 - nein
spiread_maxwatt_assess	SPIREAD: MaxWatt erhebbar?	1 - ja 0 - nein
spiread_notes_yn	SPIREAD: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
spiread_note	SPIREAD: Besonderheit	
spiread_end	SPIREAD: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>PWA</b>	<b>Pulswellenanalyse</b>	
<b>PWAOPD</b>	<b>IMB: PWA: Ablauf</b>	
pwaopd_start	PWAOPD: Beginn [Datum, Uhrzeit]	

pwaopd_examiner	PWAOPD: Untersucher(in)	
pwaopd_examiner2_yn	PWAOPD: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
pwaopd_examiner2	PWAOPD: Untersucher(in) 2	
pwaopd_excl_amp	PWAOPD: Liegt eine Amputationen des rechten Armes vor?	0 - nein 1 - ja
pwaopd_excl_dialysis	PWAOPD: Sind Sie Dialysepatient und haben Sie einen Dialysehunt am rechten Arm?	0 - nein 1 - ja
pwaopd_excl_lym	PWAOPD: Ist bei Ihnen ein Lymphödem bzw. eine Lymphstauung bekannt?	0 - nein 1 - ja
pwaopd_excl_paralysis	PWAOPD: Liegt bei Ihnen eine Armlähmung rechts vor?	0 - nein 1 - ja
pwaopd_excl_lesion	PWAOPD: Haben Sie am rechten Oberarm offene Wunden oder Stellen?	0 - nein 1 - ja
pwaopd_excl_plaster	PWAOPD: Liegt ein Gipsverband am rechten Arm vor?	0 - nein 1 - ja
pwaopd_excl_bandage	PWAOPD: Liegt ein anderer nicht entfernbarer Verband am rechten Arm vor?	0 - nein 1 - ja
pwaopd_excl_other_yn	PWAOPD: Liegen sonstige Ausschlussgründe vor?	0 - nein 1 - ja

pwaopd_excl_other	PWAOPD: Welche?	
pwaopd_otherside	Kann die Untersuchung ersatzweise links durchgeführt werden?	0 - nein 1 - ja
pwaopd_status	PWAOPD: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
pwaopd_cause	PWAOPD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
pwaopd_cause_notes	PWAOPD: Weitere Erläuterung	
pwaopd_temp	PWAOPD: Raumtemperatur (°C) [°C]	
pwaopd_cuff	PWAOPD: Verwendete Oberarmmanschette	0 - SMALL (Geräte-ID: 359) bei Armumfang 20 - 23,9 cm 1 - STANDARD (Geräte-ID: 360) bei Armumfang 24 - 32 cm 2 - X-LARGE (Geräte-ID: 361) bei Armumfang 32,1 - 40 cm
pwaopd_device	PWAOPD: Geräte-ID	1 - 330
pwaopd_feasible	PWAOPD: Waren alle Messungen korrekt durchführbar?	1 - ja 0 - nein
pwaopd_armcuff_feasible	PWAOPD: Redwave Cuff - Manschettenbasierte Messung Oberarm korrekt durchführbar?	1 - ja 0 - nein
pwaopd_armcuff_note	PWAOPD: Erläuterung	

pwaopd_armstetho_feasible	PWAOPD: Redwave Ear / Patch - Ohrsensor korrekt durchführbar?	1 - ja 0 - nein
pwaopd_armstetho_note	PWAOPD: Erläuterung	
pwaopd_wristwatch_feasible	PWAOPD: Redwave Wristband - Sensorarmband korrekt durchführbar?	1 - ja 0 - nein
pwaopd_wristwatch_note	PWAOPD: Erläuterung	
pwaopd_headcam_feasible	PWAOPD: Redwave Cam - Hautdurchblutung Gesicht korrekt durchführbar?	1 - ja 0 - nein
pwaopd_headcam_note	PWAOPD: Erläuterung	
pwaopd_fingercube_feasible	PWAOPD: Redwave Cube - Fingersensor korrekt durchführbar?	1 - ja 0 - nein
pwaopd_fingercube_note	PWAOPD: Erläuterung	
pwaopd_skintype	Hauttyp Fitzpatrick-Skala	1 - Typ 1 2 - Typ 2 3 - Typ 3 4 - Typ 4 5 - Typ 5 6 - Typ 6
pwaopd_hair_density	Haardichte am Unterarm - Schuckmann-Skala	0 - keine 1 - wenig 2 - mäßig 3 - dicht
pwaopd_notes_yn	PWAOPD: Gibt es Besonderheiten?	0 - nein

pwaopd\_note

PWAOPD: Welche?

pwaopd\_end

PWAOPD: Ende [Datum, Uhrzeit]

**BIAGES****Bioelektrische Impedanzanalyse****BIA****IMB: BIA: Ablauf**

bia\_start

BIA: Beginn [Datum, Uhrzeit]

bia\_examiner

Untersucher(in)

bia\_examiner2\_yn

2. Untersucher(in)?

0 - nein

1 - ja

bia\_examiner2

Untersucher(in) 2

bia\_status

BIA: Status

0 - nicht durchgeführt

1 - durchgeführt

bia\_cause

BIA: Grund Nichtdurchführung

1 - Verweigerung

2 - Ausschlussgrund erfüllt

3 - technisches Problem

4 - nicht erhebbar (Proband)

5 - kein Daten- / Materialeingang

6 - Daten- / Materialverlust

7 - Daten- / Material nicht verwertbar

8 - Sonstiger Grund

bia\_cause\_notes

BIA: Weitere Erläuterung

bia\_device

Geräte-ID

bia\_temp

BIA: Raumtemperatur (°C) [°C]

bia\_herz

Haben Sie einen Herzschrittmacher?

0 - nein

1 - ja

bia\_seite Auf welcher Seite des Körpers wurde die  
Messung durchgeführt?  
1 - rechts  
2 - links  
9 - auf keiner Seite

bia\_notes\_yn Besonderheiten?  
0 - nein  
1 - ja

bia\_note BIA: Besonderheit

bia\_end Ende [Datum, Uhrzeit]

**BIAMES IMB: BIA: Messwerte**

bia\_widerstand50 BIAMES: Wasserwiderstand bei 50 kHz (Ohm)  
[Ohm]

bia\_reaktanz50 BIAMES: Zellwiderstand bei 50 kHz (Ohm)  
[Ohm]

bia\_handwiderstand BIAMES: Handwiderstand (Ohm) [Ohm]

bia\_fusswiderstand BIAMES: Fusswiderstand (Ohm) [Ohm]

bia\_pruefsumme BIAMES: Prüfsumme

bia\_koerperwasser BIAMES: Körperwasser (l) [l]

bia\_magermasse BIAMES: Magermasse (kg) [kg]

bia\_ecm BIAMES: Extrazelluläre Masse (kg) [kg]

bia\_bcm BIAMES: Körperzellmasse (kg) [kg]

bia\_ecm\_bcm\_index BIAMES: Quotient aus ECM und BCM

bia\_zellanteil\_prozent BIAMES: Anteil BCM in der Magermasse (%) [%]

bia\_grundumsatz BIAMES: Energieverbrauch in Ruhe (Kcal) [kcal]

bia\_phasenwinkel BIAMES: Phasenwinkel (°) [°]

bia\_koerperfett\_unkorr\_in\_kg BIAMES: Körperfett unkorrigiert (kg) [kg]

**ECHO3D 3D Echo Herz**

**ECHO3DOPD IMB: 3D Echo Herz: Ablauf**

echo3dopd\_start ECHO3DOPD: Beginn [Datum, Uhrzeit]

echo3dopd\_examiner ECHO3DOPD: Untersucher(in)

echo3dopd\_examiner2\_yn ECHO3DOPD: 2. Untersucher(in)?  
0 - nein  
1 - ja

echo3dopd\_examiner2 ECHO3DOPD: Untersucher(in) 2

echo3dopd\_status ECHO3D: Status  
0 - nicht durchgeführt  
1 - durchgeführt

echo3dopd\_cause ECHO3DOPD: Grund Nichtdurchführung  
1 - Verweigerung  
2 - Ausschlussgrund erfüllt  
3 - technisches Problem  
4 - nicht erhebbar (Proband)  
5 - kein Daten- / Materialeingang  
6 - Daten- / Materialverlust  
7 - Daten- / Material nicht verwertbar  
8 - Sonstiger Grund

echo3dopd\_cause\_notes ECHO3DOPD: Weitere Erläuterung

echo3dopd\_device ECHO3DOPD: Geräte-ID

echo3dopd_images	Anzahl Bilder
echo3dopd_notes_yn	ECHO3DOPD: Besonderheiten? 0 - nein 1 - ja
echo3dopd_note	ECHO3DOPD: Besonderheit
echo3dopd_end	ECHO3DOPD: Ende [Datum, Uhrzeit]

**IMA** **Klinik Innere A - Gastroenterologie**

**STU** **Stuhlprobe**

**STUOPD** **STUOPD: Stuhleingang**

stuopd\_start STUOPD: Beginn [Datum, Uhrzeit]

stuopd\_examiner STUOPD: Untersucher(in)

stuopd\_nativ\_status STUOPD: Status Nativ-Proben-Annahme  
0 - nicht durchgeführt  
1 - durchgeführt

stuopd\_nativ\_cause STUOPD: Grund Nichtdurchführung  
1 - Verweigerung  
2 - Ausschlussgrund erfüllt  
3 - technisches Problem  
4 - nicht erhebbar (Proband)  
5 - kein Daten- / Materialeingang  
6 - Daten- / Materialverlust  
7 - Daten- / Material nicht verwertbar  
8 - Sonstiger Grund

stuopd\_nativ\_cause\_spec STUOPD: Grund Nichtdurchführung (spezifisch)  
1 - zu wenig Material  
2 - unbrauchbar  
9 - sonstiges

stuopd\_nativ\_cause\_note STUOPD: Weitere Erläuterung

stuopd\_buffer\_status STUOPD: Status Puffer-Proben-Annahme

		0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
stuopd_buffer_cause	STUOPD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
stuopd_buffer_cause_spec	STUOPD: Grund Nichtdurchführung (spezifisch)	1 - zu wenig Material 2 - unbrauchbar 9 - sonstiges
stuopd_buffer_cause_note	STUOPD: Weitere Erläuterung	
stuopd_receipt_date	STUOPD: Eingangsdatum [Datum, Uhrzeit]	
stuopd_deftime_yn	STUOPD: Zeitpunkt der Defäkation erhoben	1 - ja, Puffer- und Nativprobe gleich 2 - ja, Puffer- und Nativprobe unterschiedlich 3 - nein
stuopd_deftime	STUOPD: 1. Zeitpunkt der Defäkation [Datum, Uhrzeit]	
stuopd_deftime_tube	STUOPD: 1. Zeitpunkt Zuordnung	0 - keine Zuordnung möglich 1 - Nativprobe 2 - Pufferprobe
stuopd_deftime_2nd	STUOPD: 2. Zeitpunkt der Defäkation [Datum, Uhrzeit]	
stuopd_deftime_2nd_tube	STUOPD: 2. Zeitpunkt Zuordnung	0 - keine Zuordnung möglich 1 - Nativprobe 2 - Pufferprobe
stuopd_notes_yn	STUOPD: Besonderheiten?	1 - ja

0 - nein

stuopd\_note STUOPD: Besonderheiten

stuopd\_end STUOPD: Ende [Datum, Uhrzeit]

**STUDNA STU: DNA Extraktion**

studna\_start STUDNA: Beginn [Datum, Uhrzeit]

studna\_examiner STUDNA: Untersucher(in)

studna\_status STUDNA: Status

0 - nicht durchgeführt  
1 - durchgeführt

studna\_cause STUDNA: Grund Nichtdurchführung

1 - Verweigerung  
2 - Ausschlussgrund erfüllt  
3 - technisches Problem  
4 - nicht erhebbar (Proband)  
5 - kein Daten- / Materialeingang  
6 - Daten- / Materialverlust  
7 - Daten- / Material nicht verwertbar  
8 - Sonstiger Grund

studna\_cause\_spec STUDNA: Grund Nichtdurchführung (spezifisch)

1 - zu wenig Material  
2 - unbrauchbar  
9 - sonstiges

studna\_cause\_note STUDNA: Weitere Erläuterung

studna\_exam\_date STUDNA: Untersuchungsdatum [Datum, Uhrzeit]

studna\_concentration STUDNA: Gewonnene DNA-Konzentration ( $\mu\text{g}/\text{ml}$ ) [ $\mu\text{g}/\text{ml}$ ]

studna\_amount STUDNA: Gewonnene DNA ( $\mu\text{l}$ ) [ $\mu\text{l}$ ]

studna_opt_density	STUDNA: Verhältnis der optischen Dichte der DNA-Lösung bei 260 und 280 nm	
studna_store_location	STUDNA: Lagerungsort	1 - -80°C-Kühltruhe Flur Gastro Labor, KIMA
studna_notes_yn	STUDNA: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
studna_note	STUDNA: Besonderheiten	
studna_end	STUDNA: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>MRT</b>	<b>MRT</b>	
<b>MRTUNT</b>	<b>MRT: Untersuchung</b>	
<b>MRTALLG</b>	<b>MRT: Ablauf und allg. Daten</b>	
mrt_allg_start	MRTALLG: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
mrt_allg_da	MRTALLG: Ist Proband erschienen?	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_rapid	Corona-Schnelltest	1 - negativer Corona-Schnelltest - (Selbsttest) vor Ort 2 - negativer Corona-Schnelltest - Testzentrum 3 - negativer Corona-PCR-Test - Testzentrum
mrt_allg_aufnu	MRTALLG: Um welche Uhrzeit fand die Aufnahme statt? [Datum, Uhrzeit]	
mrt_allg_klaeu	MRTALLG: Um welche Uhrzeit fand das Aufklärungsgespräch statt? [Datum, Uhrzeit]	
mrt_allg_klaer	MRTALLG: Wer hat das Aufklärungsgespräch durchgeführt?	

mrt_allg_examiner	MRTALLG: Untersucher(in)	
mrt_allg_examiner2_yn	MRTALLG: 2. Untersucher(in)?	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_examiner2	MRTALLG: Untersucher(in) 2	
mrt_allg_abs_pace	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Herzschrittmacher, Defibrillator (ICD-Systeme), Herzmonitor	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_vena	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Vena-cava Schirmchen	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_neuro	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Neurostimulator	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_pump	Absolute Ausschlusskriterien: implantierte Medikamentenpumpen	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_hearingaids	Absolute Ausschlusskriterien: implantierte Hörgeräte	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_metal	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Metallsplitter	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_tattoo	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: großflächige Tätowierungen	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_piercing	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Piercing nicht entfernbar	1 - ja 0 - nein

mrt_allg_abs_body	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Körpermaße passen nicht zum MRT-Gerät	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_preg	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Schwangerschaft	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_coil	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Intrauterinpeessar (Spirale) unbekannt oder MRT-untauglich	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_implant	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Implantat/Prothese/Gelenkersatz unbekannt oder MRT-untauglich	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_screw	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Knochenplatten/ -schrauben/ -nägel unbekannt oder MRT-untauglich	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_stent	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Gefäßclips/-stents, Drahtcerclagen unbekannt oder MRT-untauglich	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_valve	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: künstliche Herzklappen unbekannt oder MRT-untauglich	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_port	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Portsystem unbekannt oder MRT-untauglich	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_know	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: Recht auf Nichtwissen wird in Anspruch genommen	1 - ja 0 - nein

mrt_allg_abs_other_yn	MRTALLG: Absolute Ausschlusskriterien: anderer absoluter Ausschlussgrund	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abs_other	MRTALLG: Benennung des anderen absoluten Ausschlussgrundes	
mrt_allg_rel_claustro	MRTALLG: Relative Ausschlusskriterien: Klaustrophobie	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_rel_noise	MRTALLG: Relative Ausschlusskriterien: Gehörschäden, Schwerhörigkeit oder Lärmempfindlichkeit	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_rel_other_yn	MRTALLG: Relative Ausschlusskriterien: anderer relativer Ausschlussgrund	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_rel_other	MRTALLG: Benennung des anderen relativen Ausschlussgrundes	
mrt_allg_einw1	MRTALLG: Hat der Proband seine Einwilligung zur MRT-Untersuchung gegeben?	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_bild	MRTALLG: Darf der behandelnde Arzt die MRT-Bilder anfordern?	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_status	MRTALLG: Status - Kann die Untersuchung stattfinden?	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
mrt_allg_cause	MRTALLG: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust

mrt_allg_cause_note	MRTALLG: Weitere Erläuterung	
mrt_allg_device	MRTALLG: Geräte-ID	1 - MRT Magnetom Avanto, Siemens
mrt_allg_modul_gk	MRTALLG: Modul: Ganzkörper	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_modul_hand	MRTALLG: Modul: Hand	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_modul_prost	MRTALLG: Modul: Prostata	1 - ja 0 - nein 2 - Z.n. Prostatektomie
mrt_allg_meal_time	MRTALLG: Wann war Ihre letzte Mahlzeit? [Datum, Uhrzeit]	
mrt_allg_meal_fasting	MRTALLG: Nüchternzeit (h), letzte Mahlzeit [h]	
mrt_allg_drink_yn	MRTALLG: Haben Sie danach noch etwas getrunken?	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_drink_time	MRTALLG: Zeit des Getränkes [Datum, Uhrzeit]	
mrt_allg_drink_fasting	MRTALLG: Nüchternzeit (h), letztes Getränk [h]	
mrt_allg_antibiotics7d	Haben sie innerhalb der letzten sieben Tage Antibiotika eingenommen?	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_sequencestart	MRTALLG: Start der MRT-Untersuchung [Datum, Uhrzeit]	
mrt_allg_sequenceend	MRTALLG: Ende der MRT Untersuchung [Datum, Uhrzeit]	

mrt_allg_anza	MRTALLG: Anzahl Bilder	
mrt_allg_modul_gk_status	MRTALLG: Modul: Ganzkörper Status	1 - durchgeführt 0 - nicht durchgeführt 2 - abgebrochen
mrt_allg_modul_hand_status	MRTALLG: Modul: Hand Status	1 - durchgeführt 0 - nicht durchgeführt 2 - abgebrochen
mrt_allg_modul_prost_status	MRTALLG: Modul: Prostata Status	1 - durchgeführt 0 - nicht durchgeführt 2 - abgebrochen
mrt_allg_abbrg1	MRTALLG: Warum wurde die Untersuchung abgebrochen: Ausdauer	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abbrg2	MRTALLG: Warum wurde die Untersuchung abgebrochen: Schmerzen	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abbrg3	MRTALLG: Warum wurde die Untersuchung abgebrochen: Platzangst	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abbrg4	MRTALLG: Warum wurde die Untersuchung abgebrochen: Übelkeit	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abbrg5a	MRTALLG: Gab es andere Gründe, die Untersuchung abzubrechen?	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_abbrg5b	MRTALLG: anderer Gründe für Abbruch:	
mrt_allg_saq	MRTALLG: Wurde der MRT-Fragebogen ausgefüllt?	

		0 - Nein 1 - ja, online vom Proband 2 - ja, online vom Untersucher als Abfrage 3 - ja, online vom Untersucher nach Papiererfassung
mrt_allg_saq_reason	MRTALLG: Warum nicht?	
mrt_allg_notes_yn	MRTALLG: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_note	MRTALLG: Besonderheit	
mrt_allg_newcontact	MRTALLG: Ist ein neuer Termin zu vereinbaren?	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_pbminfo	MRTALLG: Informationen ans PBM?	1 - ja 0 - nein
mrt_allg_pbminfo_note	MRTALLG: Welche?	
mrt_allg_end	MRTALLG: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>MRTADHOC</b>	<b>MRT: AdHoc-Befundung</b>	
mrt_adhoc_start	MRTADHOC: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
mrt_adhoc_examiner	MRTADHOC: Untersucher(in)	
mrt_adhoc_status	MRTADHOC: Status - Probandenbefundung	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
mrt_adhoc_cause	MRTADHOC: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust

mrt_adhoc_cause_note	MRTADHOC: Weitere Erläuterung	
mrt_adhoc_bl	MRTADHOC: Wurde eine Kopfblutung entdeckt?	1 - ja 0 - nein
mrt_adhoc_is	MRTADHOC: Wurde eine frische Ischämie entdeckt?	1 - ja 0 - nein
mrt_adhoc_pneu	MRTADHOC: Wurde eine Pneumonie entdeckt?	1 - ja 0 - nein
mrt_adhoc_pnth	MRTADHOC: Wurde eine Pneumothorax entdeckt?	1 - ja 0 - nein
mrt_adhoc_entz	MRTADHOC: Wurde eine akute entzündliche Veränderungen entdeckt?	1 - ja 0 - nein
mrt_adhoc_frlu	MRTADHOC: Wurde eine freie Luft entdeckt?	1 - ja 0 - nein
mrt_adhoc_frak	MRTADHOC: Wurde eine frische Frakturen entdeckt?	1 - ja 0 - nein
mrt_adhoc_sonst	MRTADHOC: Sind sonstige Befunde zu dokumentieren?	1 - ja 0 - nein
mrt_adhoc_sonst_neu	MRTADHOC: Sonstige Befunde	
mrt_adhoc_freq	MRTADHOC: Bildartefakte, die die Beurteilung beeinflussen	1 - ja 0 - nein

mrt_adhoc_notes_yn	MRTADHOC: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
mrt_adhoc_note	MRTADHOC: Besonderheit	
mrt_adhoc_end	MRTADHOC: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>MRTBEF</b>	<b>MRT: Befundung</b>	
<b>MRTGES</b>	<b>MRT-Befundung: Zufallsbefundung</b>	
mrt_ges_start	MRTGES: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
mrt_ges_examiner	MRTGES: Untersucher(in)	
mrt_ges_bef	MRTGES: Liegt ein abklärungs- oder behandlungswürdiger Befund vor?	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_bef_law	MRTGES: Zwingende Befundmitteilung?	1 - ja 0 - nein
mrt_ges_head_bef	MRTGES: Kopf	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_head_isch	MRTGES: Ischämie	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_head_isch_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_head_isch_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_head_haem	MRTGES: Intrakranielle Blutung	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_head_haem_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	

mrt_ges_head_haem_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_head_tum	MRTGES: Intrakranielle Tumore	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_head_tum_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_head_tum_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_head_pile	MRTGES: Hypophysenläsion	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_head_pile_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_head_pile_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_head_hyce	MRTGES: Hydrozephalus	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_head_hyce_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_head_hyce_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_head_vama	MRTGES: Gefäßmalformationen	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_head_vama_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_head_vama_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_head_misc	MRTGES: Sonstiges	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_head_misc_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	

mrt_ges_head_misc_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_neck_bef	MRTGES: Hals	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_neck_nohl	MRTGES: Zystische und solide Läsion des Naso-,Oro-,Hypopharynx, Larynx	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_neck_nohl_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_neck_nohl_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_neck_sagl	MRTGES: Zystische und solide Läsion der Speicheldrüsen	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_neck_sagl_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_neck_sagl_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_neck_thgl	MRTGES: Schilddrüse (Struma mit Tracheaeinengung, solide Raumforderung)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_neck_thgl_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_neck_thgl_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_neck_lyap	MRTGES: zervikale Lymphadenopathie (>15 mm SD)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_neck_lyap_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_neck_lyap_empf	MRTGES: Empfehlung:	

mrt_ges_neck_misc	MRTGES: Sonstiges	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_neck_misc_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_neck_misc_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_thor_bef	MRTGES: Thorax	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_thor_ipso	MRTGES: Intrapulmonale Raumforderung (>5 mm)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_thor_ipso_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_thor_ipso_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_thor_epvd	MRTGES: Ausgedehnte pulmonale Belüftungsstörungen oder Infiltrate	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_thor_epvd_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_thor_epvd_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_thor_hmalyap	MRTGES: Hiläre, mediastinale oder axilläre Lymphadenopathie (>15 mm SD) und Raumforderungen	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_thor_hmalyap_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_thor_hmalyap_empf	MRTGES: Empfehlung:	

mrt_ges_thor_plpr	MRTGES: Pleurale Prozesse (Erguss, Raumforderung)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_thor_plpr_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_thor_plpr_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_thor_misc	MRTGES: Sonstiges	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_thor_misc_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_thor_misc_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_uagit_bef	MRTGES: Oberbauchorgane und Magen-Darm-Trakt	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_uagit_liv	MRTGES: Leber (zystische oder solide Leberläsionen, strukturelle Parenchymveränderungen)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_uagit_liv_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_uagit_liv_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_uagit_bidu	MRTGES: Gallenwege (Cholestase, Chronische Cholezystitis)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_uagit_bidu_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_uagit_bidu_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_uagit_panc	MRTGES: Pankreas (Läsionen)	

1 - Ja  
0 - Nein

mrt\_ges\_uagit\_panc\_besch MRTGES: Befundbeschreibung:

mrt\_ges\_uagit\_panc\_empf MRTGES: Empfehlung:

mrt\_ges\_uagit\_sple MRTGES: Milz (Läsion/Splenomegalie in Kombination mit LKS)

1 - Ja  
0 - Nein

mrt\_ges\_uagit\_sple\_besch MRTGES: Befundbeschreibung:

mrt\_ges\_uagit\_sple\_empf MRTGES: Empfehlung:

mrt\_ges\_uagit\_git MRTGES: Magen-Darm-Trakt (Raumforderung, große Hernien)

1 - Ja  
0 - Nein

mrt\_ges\_uagit\_git\_besch MRTGES: Befundbeschreibung:

mrt\_ges\_uagit\_git\_empf MRTGES: Empfehlung:

mrt\_ges\_uagit\_aplyap MRTGES: Abdominelle oder pelvine Lymphadenopathie (>15 mm SD)

1 - Ja  
0 - Nein

mrt\_ges\_uagit\_aplyap\_besch MRTGES: Befundbeschreibung:

mrt\_ges\_uagit\_aplyap\_empf MRTGES: Empfehlung:

mrt\_ges\_uagit\_misc MRTGES: Sonstiges

1 - Ja  
0 - Nein

mrt\_ges\_uagit\_misc\_besch MRTGES: Befundbeschreibung:

mrt\_ges\_uagit\_misc\_empf MRTGES: Empfehlung:



mrt_ges_uros_bef	MRTGES: Urologisches System	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_uros_kid	MRTGES: Niere (Nierenzysten >Bosniak 2f, Nierentumor)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_uros_kid_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_uros_kid_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_uros_adgl	MRTGES: Nebenniere (Raumforderung >1 cm)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_uros_adgl_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_uros_adgl_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_uros_hyne	MRTGES: Harnstau	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_uros_hyne_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_uros_hyne_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_uros_blad	MRTGES: Harnblase (Raumforderungen)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_uros_blad_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_uros_blad_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_uros_misc	MRTGES: Sonstiges	1 - Ja 0 - Nein

mrt_ges_uros_misc_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_uros_misc_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_mgo_bef	MRTGES: Männliche Geschlechtsorgane	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_mgo_pros	MRTGES: Prostata (intravesicales Wachstum, malignomverdächtige Läsion)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_mgo_pros_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_mgo_pros_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_mgo_ctes	MRTGES: Veränderungen an Hoden, Nebenhoden, Skrotum	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_mgo_ctes_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_mgo_ctes_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_mgo_misc	MRTGES: Sonstiges	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_mgo_misc_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_mgo_misc_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_fgo_bef	MRTGES: Weibliche Geschlechtsorgane	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_fgo_utc	MRTGES: Uterus und Cervix	1 - Ja 0 - Nein

mrt_ges_fgo_utc_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_fgo_utc_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_fgo_ovar	MRTGES: Ovarien (komplizierte Zysten, Raumforderungen)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_fgo_ovar_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_fgo_ovar_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_fgo_misc	MRTGES: Sonstiges	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_fgo_misc_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_fgo_misc_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_mss_bef	MRTGES: Muskuloskelettales System	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_mss_iso	MRTGES: Intraspinale Raumforderungen	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_mss_iso_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_mss_iso_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_mss_sten	MRTGES: Absolute Spinalkanalstenosen mit Myelonkompression	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_mss_sten_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	

mrt_ges_mss_sten_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_mss_bole	MRTGES: Knochenläsionen	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_mss_bole_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_mss_bole_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_mss_stpr	MRTGES: Weichteilprozesse	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_mss_stpr_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_mss_stpr_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_mss_mw6	MRTGES: MW6 – Sonstiges	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_mss_mw6_besch	MRTGES: Befundbeschreibung:	
mrt_ges_mss_mw6_empf	MRTGES: Empfehlung:	
mrt_ges_notes_yn	MRTGES: Besonderheiten? (Erscheint nicht im Ergebnisbrief)	1 - Ja 0 - Nein
mrt_ges_note	MRTGES: Besonderheit	
mrt_ges_end	MRTGES: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>MRTFREI</b>	<b>MRT: Befundfreigabe</b>	
mrt_frei_examiner	MRTFREI: Untersucher(in)	

mrt_frei_bef_dat	MRTFREI: Datum der Befundfreigabe [Datum, Uhrzeit]	
mrt_frei_release	MRTFREI: Befundfreigabe	1 - ja 0 - nein 2 - nein, unzureichendes Bildmaterial (keine/zuwenig Bilder)
<b>MRTPOST</b>	<b>MRT: Versand Befund</b>	
mrtpost_examiner	MRTPOST: Untersucher(in)	
mrtpost_date	MRTPOST: Datum [Datum, Uhrzeit]	
mrtpost_print	MRTPOST: Befund gedruckt	1 - ja 0 - nein
<b>PHA_INPUT</b>	<b>Medikamentenanamnese Eingabe</b>	
<b>NEXT0 PHA_INPUT</b>	<b>NEXT-0 Medikamentenanamnese Eingabe</b>	
pha_input_examiner	Untersuchernummer	
pha_input_idd	Iterationszähler für Repeat-Gruppen der Medikamentenerfassung.	
pha_input_exposition_7d	Arzneimittlexposition	1 - Ja 2 - Nein
pha_input_postentry	Wurde dem Probanden ein Medikamentennacherfassungsbogen für die Medikamenteneinnahme in den letzten 7 Tage mitgegeben?	0 - Nein 1 - Ja, 7 Tage 2 - Ja, 12 Monate 3 - Ja, 7 Tage und 12 Monate
pha_input_drughelp		1 - Vollkommen selbstständig ohne Hilfe



2 - Mit etwas Hilfe (z. B. jemand erinnert Sie an die Einnahme oder bereitet die Medikamente vor)  
 3 - Ausschließlich mit Hilfe

pha\_input\_allergy                    gegen Allergien, z. B. Tablette, Spray oder Salben eingenommen?

1 - Ja  
 2 - Nein

pha\_input\_asthma                    gegen Asthma eingenommen?

1 - Ja  
 2 - Nein

pha\_input\_iodine                    oder Jodtabletten eingenommen?

1 - Ja  
 2 - Nein

**PHA\_INPUT                    Medikamentenanamnese Eingabe**

pha\_input\_status                    Status der Medikamentenanamnese

pha\_input\_start                    Beginn der Medikamentenerfassung [Datum, Uhrzeit]

pha\_input\_end                    Ende der Medikamentenerfassung [Datum, Uhrzeit]

pha\_input\_drug\_ident                    Identifizierung des Präparates + Nachkodierung

pha\_input\_drug\_source                    Quelle der Arzneimittelangabe

1 - Medikamentenpackung: Einscannen der PZN  
 2 - Medikamentenpackung: Tastatureingabe der PZN  
 3 - Medikamentenpackung: Arzneimittelname  
 4 - Beipackzettel  
 5 - Medikamentenplan  
 6 - Rezept  
 7 - Probandenangabe  
 8 - Nacherhebung (Telefon/Zettel): Tastatureingabe der PZN  
 9 - Nacherhebung (Telefon/Zettel): Arzneimittelname

10 - Nacherhebung (Medikamentenpackung): Tastatureingabe der PZN

pha_input_drug_taketype	Einnahmetyp	1 - 7 Tage 2 - 12 Monate
pha_input_drug_takemode	Einnahme regelmäßig oder nach Bedarf?	1 - regelmäßig (nur bei regelmäßig werden Intervall und Tagesdosis abgefragt) 2 - nach Bedarf
pha_input_take_dailydose	Dosis pro Tag der Einnahme	
pha_input_take_dosageunit	Dosiseinheit	1 - Messlöffel 2 - Messbecher 3 - Stück 4 - Pkg. (Packungen) 5 - Flasche 6 - Beutel 7 - Tütchen 8 - Hub 9 - Tropfen 10 - Teelöffel 11 - Esslöffel 12 - Messerspitze 13 - E (Einheiten) 14 - Tasse 15 - Applikatorfüllung 16 - Augenbadewanne 17 - Dosierbriefchen 18 - Dosierpipette 19 - Dosierspritze 20 - Einzeldosis 21 - Glas 22 - Likörglas 23 - Messkappe 24 - Messschale 25 - Mio E (Million Einheiten) 26 - Mio IE (Million Internationale Einheiten) 27 - Pipettenteilstrich 28 - Sprühstoß 29 - IE (Internationale Einheiten, Immunisierungseinheit oder Insulineinheit) 30 - cm (Zentimeter)

31 - l (Liter)  
 32 - ml (Milliliter)  
 33 -  $\mu$ l (Mikroliter)  
 34 - g (Gramm)  
 35 - kg (Kilogramm)  
 36 - mg (Milligramm)  
 99 - sonstige Dosiseinheit (bei Bemerkungen notieren)

pha\_input\_take\_interval      Intervall der Tagesdosis

1 - täglich  
 2 - jeden 2. Tag  
 3 - jeden 3. Tag  
 4 - 2 x pro Woche  
 5 - jeden 4. Tag  
 6 - jeden 7. Tag = 1 x pro Woche  
 7 - jeden 14. Tag = alle 2 Wochen  
 8 - jeden 21. Tag = alle 3 Wochen  
 9 - 1 x pro Monat  
 10 - alle 6 Wochen  
 11 - alle 3 Monate  
 12 - alle 6 Monate = 2 x pro Jahr  
 99 - Sonstiges (Angabe bei Bemerkungen notieren)

pha\_input\_take\_exposuretime      Dauer der aktuellen Einnahmeperiode

7 - weniger als 1 Woche (A)  
 6 - 1 Woche bis <4 Wochen (B)  
 5 - 4 Wochen bis <3 Monate (C)  
 4 - 3 Monate bis <6 Monate (D)  
 3 - 6 Monate bis <1 Jahr (E)  
 2 - 1 Jahr bis <3 Jahre (F)  
 1 - 3 Jahre und länger (G)

pha\_input\_take\_comments      Bemerkungen

## OH

## OneHealth

OH\_OPD  
 SAQ\_OHPETS

Fragebogen OHPETS - Dateneingabe  
 Fragebogen OHPETS

ohpet\_note      Besonderheit

ohpet\_end      Ende [Datum, Uhrzeit]

ohpet\_ein\_assi1      Eingabeassistent 1



ohpet_ein_dat1	Eingabedatum Assi 1	
ohpet_ein_assi2	Eingabeassistent 2	
ohpet_ein_dat2	Eingabedatum Assi 2	
ohpet_end_dat	Eingabedatum	
<b>OHOPD</b>	<b>OH Operationale Daten</b>	
<b>OHINTRO</b>	<b>OH: Einverständnisse OneHealth</b>	
ohintro_start	OHINTRO: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ohintro_examiner	OHINTRO: Untersucher(in)	
ohintro_examiner2	OHINTRO: Untersucher(in) 2 / Assistenz	
ohintro_examiner3_yn	OHINTRO: 3. Untersucher(in) / weitere Person des Studienteams?	1 - ja 0 - nein
ohintro_examiner3	OHINTRO: Untersucher(in) 3 / weitere Person des Studienteams	
ohintro_location	OHINTRO: Untersuchungsort	1 - Häuslichkeit 2 - mobile Tierarztpraxis
ohintro_covid19_rapid	Corona-Schnelltest	1 - negativer Corona-Schnelltest - (Selbsttest) vor Ort 2 - negativer Corona-Schnelltest - Testzentrum 3 - negativer Corona-PCR-Test - Test- zentrum
ohintro_cons_dataprocess	OHINTRO: EV Datenverarbeitung UMG und CM	1 - ja

		0 - nein
ohintro_number_dogs	Anzahl zu untersuchender Hunde	
ohintro_number_cats	Anzahl zu untersuchender Katzen	
ohintro_number_poultry	Anzahl zu untersuchendes Geflügel	
ohintro_number_pigeons	Anzahl zu untersuchender Tauben	
ohintro_number_flock_poultry	Anzahl zu untersuchender Geflügelbestände	
ohintro_number_flock_pigeon	Anzahl zu untersuchender Taubenbestände	
ohintro_cons_vmex	OHINTRO: Einverständnis tiermedizinische Untersuchung	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_int	OHINTRO: Einverständnis Interview	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_mat	OHINTRO: Einverständnis Lagerung Probenmaterial Tiere	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_omics	OHINTRO: Einverständnis omics-Analysen	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_researchpartner	OHINTRO: Einverständnis Daten an Kooperationspartner Forschung	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_swab_throat	Einverständnis Abstrich Rachen / Choane	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_swab_nose	Einverständnis Abstrich Nase	1 - ja 0 - nein

ohintro_cons_swab_rectal	Einverständnis Abstrich rektal / kloakal	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_blood	Einverständnis Blutprobe	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_feces	Einverständnis Sammelkotprobe	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_hair	Einverständnis Haarprobe / Federprobe	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_pic_animal	Einverständnis Fotoaufnahmen Tier	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_pic_animal_keep	Einverständnis Fotoaufnahmen Tierhaltung	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_pic_vac_card	Einverständnis Fotoaufnahmen Impfpass	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_area	OHINTRO: Einverständnis Checkliste (Grundstücksbegehung)	1 - ja 0 - nein
ohintro_cons_swabhum	OHINTRO: Einverständnis Eigenabstrich Mensch	1 - ja 0 - nein
ohintro_wish_results	OHINTRO: Einverständnis Befundmitteilung	1 - ja 0 - nein
ohintro_swabhum_status	OHINTRO: Status Analabstrich Mensch	1 - Annahme durch Studienpersonal 2 - keine Entnahme 3 - geplante spätere Entnahme
ohintro_vac_pet	Ist das Heimtier / mindestens eines der Heimtiere geimpft?	

		0 - nein 1 - ja
ohintro_vac_card_show	Haben Sie den Impfpass zur Hand und dürfen wir die Angaben erfassen?	0 - nein 1 - ja
ohintro_notes_yn	OHINTRO: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohintro_note	OHINTRO: Besonderheit?	
ohintro_end	OHINTRO: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>OHSAQOPD</b>	<b>OH: Fragebogen Annahme</b>	
ohsaqopd_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ohsaqopd_examiner	Untersucher(in)	
ohsaqopd_examiner2_yn	2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
ohsaqopd_examiner2	Untersucher(in) 2	
ohsaqopd_status	Status OH-Fragebögen	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohsaqopd_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
ohsaqopd_cause_notes	Weitere Erläuterung	

ohsaqopd_online_complete	Wurden die Onlinefragebögen vollständig ausgefüllt?	0 - nein 1 - ja
ohsaqopd_paper_complete	Wurden die Papierfragebögen vollständig ausgefüllt?	0 - nein 1 - ja
ohsaqopd_pet_type	Wie wurde der Fragebogen ausgefüllt? - Heimtier	1 - online, beendet 2 - online, nicht beendet 3 - Papier, beendet 4 - Papier, nicht beendet
ohsaqopd_dog_type	Wie wurde der Fragebogen ausgefüllt? - Hund	1 - online, beendet 2 - online, nicht beendet 3 - Papier, beendet 4 - Papier, nicht beendet
ohsaqopd_cat_type	Wie wurde der Fragebogen ausgefüllt? - Katze	1 - online, beendet 2 - online, nicht beendet 3 - Papier, beendet 4 - Papier, nicht beendet
ohsaqopd_bird_type	Wie wurde der Fragebogen ausgefüllt? - Vogelhalter	1 - online, beendet 2 - online, nicht beendet 3 - Papier, beendet 4 - Papier, nicht beendet
ohsaqopd_chicken_type	Wie wurde der Fragebogen ausgefüllt? - Hühnervogel	1 - online, beendet 2 - online, nicht beendet 3 - Papier, beendet 4 - Papier, nicht beendet
ohsaqopd_pigeon_type	Wie wurde der Fragebogen ausgefüllt? - Tauben	1 - online, beendet 2 - online, nicht beendet 3 - Papier, beendet 4 - Papier, nicht beendet
ohsaqopd_waterfowl_type	Wie wurde der Fragebogen ausgefüllt? - Wasservogel	

1 - online, beendet  
 2 - online, nicht beendet  
 3 - Papier, beendet  
 4 - Papier, nicht beendet

ohsaqopd_filled_home	Fragebogen wird zu Hause beendet	1 - Onlinezugang vorhanden 2 - Papierfragebogen übergeben
ohsaqopd_saq_id_pet	OHINTRO: SAQ Annahme: Scan Bogennummer Heimtier	
ohsaqopd_saq_id_dog	OHINTRO: SAQ Annahme: Scan Bogennummer Hund	
ohsaqopd_saq_id_cat	OHINTRO: SAQ Annahme: Scan Bogennummer Katze	
ohsaqopd_saq_id_bird	OHINTRO: SAQ Annahme: Scan Bogennummer Vogelhalter	
ohsaqopd_saq_id_chicken	OHINTRO: SAQ Annahme: Scan Bogennummer Hühnervogel	
ohsaqopd_saq_id_pigeon	OHINTRO: SAQ Annahme: Scan Bogennummer Tauben	
ohsaqopd_saq_id_waterfowl	OHINTRO: SAQ Annahme: Scan Bogennummer Wasservogel	
ohsaqopd_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohsaqopd_note	Besonderheit	
ohsaqopd_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>SAQ_OHPETS</b>	<b>Fragebogen OHPETS</b>	
ohpet_dog	OH_PET: Welche der folgenden Tierarten leben derzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Hund]	

		0 - nein 1 - ja
ohpet_cat	OH_PET: Welche der folgenden Tierarten leben derzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Katze]	0 - nein 1 - ja
ohpet_bird	OH_PET: Welche der folgenden Tierarten leben derzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Tauben oder Geflügel]	0 - nein 1 - ja
ohpet_hand_01	OH_PET: Wie oft waschen Sie sich die Hände... [... nachdem Sie Ihr Heimtier gestreichelt haben?]	1 - immer oder fast immer 2 - meistens 3 - manchmal 4 - nie oder fast nie 5 - trifft nicht zu 999 - keine Angabe
ohpet_hand_02	OH_PET: Wie oft waschen Sie sich die Hände... [... bevor Sie Ihr Heimtier füttern?]	1 - immer oder fast immer 2 - meistens 3 - manchmal 4 - nie oder fast nie 5 - trifft nicht zu 999 - keine Angabe
ohpet_hand_03	OH_PET: Wie oft waschen Sie sich die Hände... [... nachdem Sie Ihr Heimtier gefüttert haben?]	1 - immer oder fast immer 2 - meistens 3 - manchmal 4 - nie oder fast nie 5 - trifft nicht zu 999 - keine Angabe
ohpet_hand_04	OH_PET: Wo waschen Sie sich am häufigsten die Hände, nachdem Sie Kontakt mit Ihrem Heimtier , einem Ihrer Heimtiere hatten?	1 - im Handwaschbecken (z. B. im Badezimmer oder der Toilette) 2 - im Geschirrspülbecken (z. B. in der Küche)

3 - in einem anderen Waschbecken,  
welches nicht für Geschirr oder Kör-  
perpflege verwendet wird (z. B. in der  
Waschküche oder im Schuppen)  
4 - unter einer Wasserquelle im Freien  
oder in Außengebäuden  
5 - andere Stelle  
999 - keine Angabe

ohpet\_hand\_05

OH\_PET: andere Stelle, und zwar:

ohpet\_bond\_01

OH\_PET: Inwiefern treffen folgende Aussagen  
zu? [Mein Heimtier weiß, wenn es mir schlecht  
geht.]

1 - trifft überhaupt nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft voll zu  
999 - keine Angabe

ohpet\_bond\_02

OH\_PET: Inwiefern treffen folgende Aussagen  
zu? [Ich spreche oft mit anderen Menschen über  
mein Heimtier.]

1 - trifft überhaupt nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft voll zu  
999 - keine Angabe

ohpet\_bond\_03

OH\_PET: Inwiefern treffen folgende Aussagen  
zu? [Mein Heimtier versteht mich.]

1 - trifft überhaupt nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft voll zu  
999 - keine Angabe

ohpet\_bond\_04

OH\_PET: Inwiefern treffen folgende Aussagen  
zu? [Ich glaube, dass die Liebe zu meinem  
Heimtier mir hilft gesund zu bleiben.]

1 - trifft überhaupt nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft voll zu  
999 - keine Angabe

ohpet\_bond\_05

OH\_PET: Inwiefern treffen folgende Aussagen  
zu? [Mein Heimtier und ich haben eine sehr enge  
Beziehung.]

1 - trifft überhaupt nicht zu

- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft voll zu
- 999 - keine Angabe

ohpet\_bond\_06

OH\_PET: Inwiefern treffen folgende Aussagen zu? [Ich spiele häufig mit meinem Heimtier.]

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft voll zu
- 999 - keine Angabe

ohpet\_bond\_07

OH\_PET: Inwiefern treffen folgende Aussagen zu? [Ich finde, dass mein Heimtier ein toller Begleiter ist.]

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft voll zu
- 999 - keine Angabe

ohpet\_bond\_08

OH\_PET: Inwiefern treffen folgende Aussagen zu? [Mein Heimtier macht mich glücklich.]

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft voll zu
- 999 - keine Angabe

ohpet\_bond\_09

OH\_PET: Inwiefern treffen folgende Aussagen zu? [Ich bin meinem Heimtier nicht sehr verbunden.]

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft voll zu
- 999 - keine Angabe

ohpet\_bond\_10

OH\_PET: Inwiefern treffen folgende Aussagen zu? [Der Besitz eines Heimtieres macht mich glücklicher.]

- 1 - trifft überhaupt nicht zu
- 2 - trifft eher nicht zu
- 3 - trifft eher zu
- 4 - trifft voll zu
- 999 - keine Angabe

ohpet\_bond\_11

OH\_PET: Inwiefern treffen folgende Aussagen zu? [Für mich ist mein Heimtier ein Freund , eine Freundin.]



1 - trifft überhaupt nicht zu  
2 - trifft eher nicht zu  
3 - trifft eher zu  
4 - trifft voll zu  
999 - keine Angabe

ohpet_info_01	OH_PET: Haben Sie sich in den letzten 12 Monaten zu Themen informiert, die Ihr Heimtier , Ihre Heimtiere betreffen? z. B. zu Haltung, Fütterung oder Gesundheit	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohpet_info_02	OH_PET: Über welche Quellen informieren Sie sich vorrangig, wenn es um Heimtiere geht? [Tierarzt]	0 - nein 1 - ja
ohpet_info_03	OH_PET: Über welche Quellen informieren Sie sich vorrangig, wenn es um Heimtiere geht? [Internet , Webseiten , Blogs]	0 - nein 1 - ja
ohpet_info_04	OH_PET: Über welche Quellen informieren Sie sich vorrangig, wenn es um Heimtiere geht? [Soziale Medien , Chats , Onlineforen]	0 - nein 1 - ja
ohpet_info_05	OH_PET: Über welche Quellen informieren Sie sich vorrangig, wenn es um Heimtiere geht? [Organisationen , Verbände , Vereine]	0 - nein 1 - ja
ohpet_info_06	OH_PET: Über welche Quellen informieren Sie sich vorrangig, wenn es um Heimtiere geht? [Tierhandlungen , Zoofachgeschäfte]	0 - nein 1 - ja
ohpet_info_07	OH_PET: Über welche Quellen informieren Sie sich vorrangig, wenn es um Heimtiere geht? [andere Tierhalter]	0 - nein 1 - ja

ohpet_info_08	OH_PET: Über welche Quellen informieren Sie sich vorrangig, wenn es um Heimtiere geht? [Bücher , Zeitschriften]	0 - nein 1 - ja
ohpet_info_09	OH_PET: Über welche Quellen informieren Sie sich vorrangig, wenn es um Heimtiere geht? [andere Quellen]	0 - nein 1 - ja
ohpet_info_10	OH_PET: Über welche Quellen informieren Sie sich vorrangig, wenn es um Heimtiere geht? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohpet_info_11	OH_PET: andere Quellen, und zwar:	
ohpet_advice_01	OH_PET: Zu welchen Themen in Bezug auf Heimtiere würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Haltung]	0 - nein 1 - ja
ohpet_advice_02	OH_PET: Zu welchen Themen in Bezug auf Heimtiere würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Ernährung]	0 - nein 1 - ja
ohpet_advice_03	OH_PET: Zu welchen Themen in Bezug auf Heimtiere würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Verhalten]	0 - nein 1 - ja
ohpet_advice_04	OH_PET: Zu welchen Themen in Bezug auf Heimtiere würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Impfung]	0 - nein 1 - ja
ohpet_advice_05	OH_PET: Zu welchen Themen in Bezug auf Heimtiere würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Kontrolle von Parasiten (Würmern)]	0 - nein 1 - ja

ohpet_advice_06	OH_PET: Zu welchen Themen in Bezug auf Heimtiere würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Krankheiten, die zwischen Mensch und Tier übertragbar sind]	0 - nein 1 - ja
ohpet_advice_07	OH_PET: Zu welchen Themen in Bezug auf Heimtiere würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Hygiene im Umgang mit dem Tier]	0 - nein 1 - ja
ohpet_advice_08	OH_PET: Zu welchen Themen in Bezug auf Heimtiere würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Rassen]	0 - nein 1 - ja
ohpet_advice_09	OH_PET: Zu welchen Themen in Bezug auf Heimtiere würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [andere Themen]	0 - nein 1 - ja
ohpet_advice_10	OH_PET: Zu welchen Themen in Bezug auf Heimtiere würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [ich habe keinen Informationsbedarf]	0 - nein 1 - ja
ohpet_advice_11	OH_PET: Zu welchen Themen in Bezug auf Heimtiere würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohpet_advice_12	OH_PET: andere Themen, und zwar:	
<b>OHBYE</b>	<b>OH: Abschluss OneHealth</b>	
ohbye_start	OHFIN: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ohbye_examiner	OHFIN: Untersucher(in)	
ohbye_number_dogs	Anzahl untersuchter Hunde	

ohbye_number_dogs_reason	Grund Auswahl Hunde	
ohbye_number_cats	Anzahl untersuchter Katzen	
ohbye_number_cats_reason	Grund Auswahl Katzen	
ohbye_number_poultry	Anzahl untersuchtes Geflügel	
ohbye_number_poultry_reason	Grund Auswahl Geflügel	
ohbye_number_pigeons	Anzahl untersuchter Tauben	
ohbye_number_pigeons_reason	Grund Auswahl Tauben	
ohbye_number_flock_poultry	Anzahl untersuchter Geflügelbestände	
ohbye_n_flock_poultry_reason	Grund Auswahl Geflügelbestände	
ohbye_number_flock_pigeon	Anzahl untersuchter Taubenbestände	
ohbye_n_flock_pigeon_reason	Grund Auswahl Taubenbestände	
ohbye_critic	Gibt es Kritik oder Lob?	1 - ja 0 - nein
ohbye_critic_orga	OHFİN: Ablauf/Organisation	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
ohbye_critic_staff	OHFİN: Personal	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
ohbye_critic_facility	OHFİN: Räumlichkeiten	

		0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
ohbye_critic_examination	OHFIN: Untersuchungen	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
ohbye_critic_duration	OHFIN: Untersuchungsdauer	0 - keine Angabe 1 - Lob 2 - Kritik
ohbye_critic_suggest_yn	OHFIN: Gibt es Verbesserungsvorschläge?	1 - ja 0 - nein
ohbye_critic_suggest_note	OHFIN: Welche Verbesserungsvorschläge?	
ohbye_notes_yn	OHFIN: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohbye_note	OHFIN: Besonderheit	
ohbye_end	OHFIN: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>OHPOST</b>	<b>OH: Versand Befund</b>	
ohpost_start	Beginn - Druck [Datum]	
ohpost_examiner	Untersucher(in)	
ohpost_order_nr	Auftragsnummer	
ohpost_notes_yn	Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
ohpost_note	Besonderheit	
<b>OHPOSTACUTE</b>	<b>OH: Versand Akutbefund</b>	
ohpostacute_order	Auftragsnummer	

ohpostacute_blood	Blutbild Befund?	1 - ja 0 - nein
ohpostacute_blood_phoned	Blutbild Proband telefonisch kontaktiert [Datum, Uhrzeit]	
ohpostacute_blood_date	Blutbild Druck [Datum]	
ohpostacute_blood_examiner	Blutbild Untersucher(in)	
ohpostacute_campy	Campy Befund?	1 - ja 0 - nein
ohpostacute_campy_phoned	Campy Proband telefonisch kontaktiert [Datum, Uhrzeit]	
ohpostacute_campy_date	Campy Druck [Datum]	
ohpostacute_campy_examiner	Campy Untersucher(in)	
ohpostacute_feces	Kot Befund?	1 - ja 0 - nein
ohpostacute_echino	Echinokokken Befund?	1 - ja 0 - nein
ohpostacute_echino_phoned	Echinokokken Proband telefonisch kontaktiert [Datum, Uhrzeit]	
ohpostacute_echino_date	Echinokokken Druck [Datum]	
ohpostacute_echino_examiner	Echinokokken Untersucher(in)	
ohpostacute_echino_reported	Echinokokken Meldung an das Amt erfolgt?	1 - ja

		0 - nein
ohpostacute_giardia	Giardia Befund?	1 - ja 0 - nein
ohpostacute_giardia_phoned	Giardia Proband telefonisch kontaktiert [Datum, Uhrzeit]	
ohpostacute_giardia_date	Giardia Druck [Datum]	
ohpostacute_giardia_examiner	Giardia Untersucher(in)	
ohpostacute_crypto	Cryptosporidium Befund?	1 - ja 0 - nein
ohpostacute_crypto_phoned	Cryptosporidium Proband telefonisch kontaktiert [Datum, Uhrzeit]	
ohpostacute_crypto_date	Cryptosporidium Druck [Datum]	
ohpostacute_crypto_examiner	Cryptosporidium Untersucher(in)	
ohpostacute_toxop	Toxoplasma Befund?	1 - ja 0 - nein
ohpostacute_toxop_phoned	Toxoplasma Proband telefonisch kontaktiert [Datum, Uhrzeit]	
ohpostacute_toxop_date	Toxoplasma Druck [Datum]	
ohpostacute_toxop_examiner	Toxoplasma Untersucher(in)	
ohpostacute_toxoc	Toxocara Befund?	1 - ja 0 - nein
ohpostacute_toxoc_phoned	Toxocara Proband telefonisch kontaktiert [Datum, Uhrzeit]	

ohpostacute_toxoc_date	Toxocara Druck [Datum]	
ohpostacute_toxoc_examiner	Toxocara Untersucher(in)	
ohpostacute_other_yn	Kot Zufallsbefund?	1 - ja 0 - nein
ohpostacute_other	Kot Welcher Zufallsbefund?	
ohpostacute_other_phoned	Kot Zufallsbefund Proband telefonisch kontaktiert [Datum, Uhrzeit]	
ohpostacute_other_date	Kot Zufallsbefund Druck [Datum]	
ohpostacute_other_examiner	Kot Zufallsbefund Untersucher(in)	
ohpostacute_notes_yn	Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
ohpostacute_note	Besonderheit	

**OH\_DOG  
SAQ\_OHPETS**

**Fragen zum Thema Hunde  
Fragebogen OHPETS**

ohdog_child	OH_DOG: Lebten vor Ihrem 12. Lebensjahr ein oder mehrere Hunde für ein Jahr oder länger in Ihrem Haushalt?	1 - ja 2 - nein 3 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohdog_reason_01	OH_DOG: Aus welchen Gründen wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [Gefährte für mich selbst]	0 - nein 1 - ja

ohdog_reason_02	OH_DOG: Aus welchen Gründen wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [Gefährte für ein anderes Haushaltsmitglied]	0 - nein 1 - ja
ohdog_reason_03	OH_DOG: Aus welchen Gründen wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [Hofhund , Wachhund für eigenes Grundstück]	0 - nein 1 - ja
ohdog_reason_04	OH_DOG: Aus welchen Gründen wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [Schutzhund (z. B. im Rahmen der Arbeit beim Sicherheitsdienst)]	0 - nein 1 - ja
ohdog_reason_05	OH_DOG: Aus welchen Gründen wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [Jagdhund]	0 - nein 1 - ja
ohdog_reason_06	OH_DOG: Aus welchen Gründen wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [Hütehund]	0 - nein 1 - ja
ohdog_reason_07	OH_DOG: Aus welchen Gründen wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [ausgebildeter Therapiehund]	0 - nein 1 - ja
ohdog_reason_08	OH_DOG: Aus welchen Gründen wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [anderer Grund]	0 - nein 1 - ja
ohdog_reason_09	OH_DOG: Aus welchen Gründen wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja

ohdog_reason_10	OH_DOG: anderer Grund, und zwar:
ohdog_day_01	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde tagsüber vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [in einer Wohnung , in einem Haus] 0 - nein 1 - ja
ohdog_day_02	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde tagsüber vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [im Zwinger] 0 - nein 1 - ja
ohdog_day_03	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde tagsüber vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [draußen, angebunden mit Laufseil] 0 - nein 1 - ja
ohdog_day_04	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde tagsüber vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [freilaufend im Garten bzw. auf dem Grundstück] 0 - nein 1 - ja
ohdog_day_05	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde tagsüber vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [anderer Ort] 0 - nein 1 - ja
ohdog_day_06	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde tagsüber vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [keine Angabe] 0 - nein 1 - ja
ohdog_day_07	OH_DOG: anderer Ort, und zwar:

ohdog_night_01	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde nachts vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [in einer Wohnung , in einem Haus]	0 - nein 1 - ja
ohdog_night_02	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde nachts vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [im Zwinger]	0 - nein 1 - ja
ohdog_night_03	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde nachts vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [draußen, angebunden mit Laufseil]	0 - nein 1 - ja
ohdog_night_04	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde nachts vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [freilaufend im Garten bzw. auf dem Grundstück]	0 - nein 1 - ja
ohdog_night_05	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde nachts vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [anderer Ort]	0 - nein 1 - ja
ohdog_night_06	OH_DOG: Wo hält sich der Hund , halten sich die Hunde nachts vorrangig auf? ein Hund: eine Angabe; mehrere Hunde: mehrere Angaben möglich [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohdog_night_07	OH_DOG: anderer Ort, und zwar:	
ohdog_indoor_01	OH_DOG: Darf Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde ins Haus , in die Wohnung?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe

ohdog_indoor_02	OH_DOG: Kommt es vor, dass Ihr Hund , einer Ihrer Hunde auf Ihrem Bett oder einem Bett anderer Haushaltsmitglieder liegt?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohdog_indoor_03	OH_DOG: Darf Ihr Hund , einer Ihrer Hunde auf Ihrem Bett oder einem Bett anderer Haushaltsmitglieder liegen?	1 - ja 2 - eigentlich nicht, aber es kommt trotzdem vor 999 - keine Angabe
ohdog_indoor_04	OH_DOG: Kommt es vor, dass Ihr Hund , einer Ihrer Hunde auf einem von Ihnen oder anderen Haushaltsmitgliedern ebenfalls benutzten Stuhl, Sofa oder Sessel (auch Gartenmöbel) liegt?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohdog_indoor_05	OH_DOG: Darf Ihr Hund , einer Ihrer Hunde auf einem von Ihnen oder anderen Haushaltsmitgliedern benutzten Stuhl, Sofa oder Sessel liegen (auch Gartenmöbel)?	1 - ja 2 - eigentlich nicht, aber es kommt trotzdem vor 999 - keine Angabe
ohdog_touch_01	OH_DOG: Wie oft kommt es vor, dass Ihr Hund , einer Ihrer Hunde Ihnen... [... das Gesicht ableckt?]	1 - täglich oder fast täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa einmal in der Woche 4 - seltener als einmal die Woche 5 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe
ohdog_touch_02	OH_DOG: Wie oft kommt es vor, dass Ihr Hund , einer Ihrer Hunde Ihnen... [... die Hände ableckt?]	1 - täglich oder fast täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa einmal in der Woche 4 - seltener als einmal die Woche 5 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe

ohdog_touch_03	OH_DOG: Wie oft kommt es vor, dass Sie Ihren Hund , einen Ihrer Hunde... [... streicheln?]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - täglich oder fast täglich</li> <li>2 - mehrmals in der Woche</li> <li>3 - etwa einmal in der Woche</li> <li>4 - seltener als einmal die Woche</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohdog_touch_04	OH_DOG: Wie oft kommt es vor, dass Sie Ihren Hund , einen Ihrer Hunde... [... auf das Fell küssen?]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - täglich oder fast täglich</li> <li>2 - mehrmals in der Woche</li> <li>3 - etwa einmal in der Woche</li> <li>4 - seltener als einmal die Woche</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohdog_touch_05	OH_DOG: Wie oft kommt es vor, dass Sie Ihren Hund , einen Ihrer Hunde... [... auf die Schnauze küssen?]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - täglich oder fast täglich</li> <li>2 - mehrmals in der Woche</li> <li>3 - etwa einmal in der Woche</li> <li>4 - seltener als einmal die Woche</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohdog_behave_01	OH_DOG: Wie wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde belohnt? [Lob mittels Worten]	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nein</li> <li>1 - ja</li> </ul>
ohdog_behave_02	OH_DOG: Wie wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde belohnt? [Lob mittels Streicheln]	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nein</li> <li>1 - ja</li> </ul>
ohdog_behave_03	OH_DOG: Wie wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde belohnt? [Leckerlis aus dem Tierfutterhandel]	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nein</li> <li>1 - ja</li> </ul>
ohdog_behave_04	OH_DOG: Wie wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde belohnt? [Der Hund wird nicht belohnt , die Hunde werden nicht belohnt]	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nein</li> <li>1 - ja</li> </ul>

ohdog_behave_05	OH_DOG: Wie wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde belohnt? [andere Belohnung]	0 - nein 1 - ja
ohdog_behave_06	OH_DOG: Wie wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde belohnt? [weiß nicht]	0 - nein 1 - ja
ohdog_behave_07	OH_DOG: Wie wird Ihr Hund , werden Ihre Hunde belohnt? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohdog_behave_08	OH_DOG: andere Belohnung, und zwar:	
ohdog_travel_01	OH_DOG: Sind Sie selbst oder ein anderes Haushaltsmitglied in den letzten 12 Monaten mit Ihrem Hund außerhalb Mecklenburg-Vorpommerns für mehr als 24 Stunden verreist? z. B.: Urlaub, Besuch von Familie oder Bekannten	1 - ja 2 - nein 3 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohdog_travel_02	OH_DOG: Wohin sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist? [in andere Bundesländer Deutschlands]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_03	OH_DOG: Wohin sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist? [ins innereuropäische Ausland]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_04	OH_DOG: Wohin sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist? [ins außereuropäische Ausland]	0 - nein 1 - ja

ohdog_travel_05	OH_DOG: Wohin sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist? [weiß nicht]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_06	OH_DOG: Wohin sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_07	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Baden-Württemberg]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_08	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Bayern]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_09	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Berlin]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_10	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Brandenburg]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_11	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Bremen]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_12	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Hamburg]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_13	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Hessen]	

		0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_14	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Niedersachen]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_15	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Nordrhein-Westfalen]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_16	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Rheinland-Pfalz]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_17	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Saarland]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_18	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Sachsen]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_19	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Sachsen-Anhalt]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_20	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Schleswig-Holstein]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_21	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [Thüringen]	0 - nein 1 - ja

ohdog_travel_22	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [weiß nicht]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_23	OH_DOG: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde verreist sind. [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohdog_travel_24	OH_DOG: War Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde in den letzten 12 Monaten für mehr als 24 Stunden... [... in einem anderen Haushalt untergebracht, in dem ebenfalls Tiere gehalten werden?]	1 - ja 2 - nein 3 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohdog_travel_25	OH_DOG: War Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde in den letzten 12 Monaten für mehr als 24 Stunden... [... in einer Tierpension oder einem Tierheim untergebracht (zeitweise oder dauerhaft)?]	1 - ja 2 - nein 3 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohdog_contact_01	OH_DOG: Wie oft kommt es vor, dass... [... Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde in anderen Haushalten ist, in denen Hunde gehalten werden?]	1 - täglich oder fast täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa einmal in der Woche 4 - seltener als einmal die Woche 5 - nie oder fast nie 6 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohdog_contact_02	OH_DOG: Wie oft kommt es vor, dass... [... ein Hund aus einem anderen Haushalt auf Ihrem Grundstück oder bei Ihnen zu Hause ist?]	1 - täglich oder fast täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa einmal in der Woche 4 - seltener als einmal die Woche

5 - nie oder fast nie  
6 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohdog\_contact\_03

OH\_DOG: War Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde in den letzten 12 Monaten ... [... beim Hundesport (z. B. Agility)?]

1 - ja  
2 - nein  
3 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohdog\_contact\_04

OH\_DOG: War Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde in den letzten 12 Monaten ... [... in einer Hundeschule oder beim Hundetraining?]

1 - ja  
2 - nein  
3 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohdog\_contact\_05

OH\_DOG: War Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde in den letzten vier Wochen in einen Hundekampf verwickelt, bei dem die Hunde in direkten Kontakt kamen?

1 - ja  
2 - nein  
3 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohdog\_bite\_01

OH\_DOG: Hat Ihr Hund , einer Ihrer Hunde in den letzten 12 Monaten einen Menschen gebissen?

1 - ja, mindestens bei einem Biss hat die Bissstelle geblutet  
2 - ja, aber die Bissstelle hat nicht / bei keinem Biss geblutet  
3 - nein  
999 - keine Angabe

ohdog\_bite\_02

OH\_DOG: Wen hat Ihr Hund , einer Ihrer Hunde gebissen? [mich selbst]

0 - nein  
1 - ja

ohdog\_bite\_03

OH\_DOG: Wen hat Ihr Hund , einer Ihrer Hunde gebissen? [andere Person(en) aus meinem eigenen Haushalt]

0 - nein  
1 - ja

ohdog_bite_04	OH_DOG: Wen hat Ihr Hund , einer Ihrer Hunde gebissen? [dem Hund bekannte Person(en) aus einem anderen Haushalt]	0 - nein 1 - ja
ohdog_bite_05	OH_DOG: Wen hat Ihr Hund , einer Ihrer Hunde gebissen? [dem Hund fremde Person(en)]	0 - nein 1 - ja
ohdog_bite_06	OH_DOG: Wen hat Ihr Hund , einer Ihrer Hunde gebissen? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohdog_roam	OH_DOG: Wie oft kommt es vor, dass Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde unbeaufsichtigt außerhalb Ihres Grundstücks , Ihrer Wohnanlage herumläuft?	1 - täglich oder fast täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa einmal in der Woche 4 - seltener als einmal die Woche 5 - nie oder fast nie 6 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohdog_walk_01	OH_DOG: Gehen Sie selbst oder ein anderes Haushaltsmitglied regelmäßig mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde spazieren?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohdog_walk_02	OH_DOG: Wie oft darf Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde beim Spaziergehen ohne Leine laufen?	1 - immer oder fast immer 2 - meistens 3 - manchmal 4 - nie oder fast nie 5 - keine Angabe
ohdog_walk_03	OH_DOG: Wie oft gehen Sie in folgenden Umgebungen mit Ihrem Hund , Ihren Hunden spazieren? [Strand]	1 - mehrmals in der Woche 2 - etwa einmal in der Woche 3 - mehrmals im Monat

4 - etwa einmal im Monat oder selte-  
ner  
5 - nie oder fast nie  
999 - keine Angabe

ohdog\_walk\_04

OH\_DOG: Wie oft gehen Sie in folgenden  
Umgebungen mit Ihrem Hund , Ihren Hunden  
spazieren? [Park]

1 - mehrmals in der Woche  
2 - etwa einmal in der Woche  
3 - mehrmals im Monat  
4 - etwa einmal im Monat oder selte-  
ner  
5 - nie oder fast nie  
999 - keine Angabe

ohdog\_walk\_05

OH\_DOG: Wie oft gehen Sie in folgenden  
Umgebungen mit Ihrem Hund , Ihren Hunden  
spazieren? [Wohngebiet (Straßen, Bürgersteig)]

1 - mehrmals in der Woche  
2 - etwa einmal in der Woche  
3 - mehrmals im Monat  
4 - etwa einmal im Monat oder selte-  
ner  
5 - nie oder fast nie  
999 - keine Angabe

ohdog\_walk\_06

OH\_DOG: Wie oft gehen Sie in folgenden  
Umgebungen mit Ihrem Hund , Ihren Hunden  
spazieren? [Wald]

1 - mehrmals in der Woche  
2 - etwa einmal in der Woche  
3 - mehrmals im Monat  
4 - etwa einmal im Monat oder selte-  
ner  
5 - nie oder fast nie  
999 - keine Angabe

ohdog\_walk\_07

OH\_DOG: Wie oft gehen Sie in folgenden  
Umgebungen mit Ihrem Hund , Ihren Hunden  
spazieren? [Feld]

1 - mehrmals in der Woche  
2 - etwa einmal in der Woche  
3 - mehrmals im Monat  
4 - etwa einmal im Monat oder selte-  
ner  
5 - nie oder fast nie  
999 - keine Angabe

ohdog_walk_08	OH_DOG: Wie oft gehen Sie in folgenden Umgebungen mit Ihrem Hund , Ihren Hunden spazieren? [Flussufer]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - mehrmals in der Woche</li> <li>2 - etwa einmal in der Woche</li> <li>3 - mehrmals im Monat</li> <li>4 - etwa einmal im Monat oder seltener</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohdog_walk_09	OH_DOG: Wie oft gehen Sie in folgenden Umgebungen mit Ihrem Hund , Ihren Hunden spazieren? [andere Umgebung]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - mehrmals in der Woche</li> <li>2 - etwa einmal in der Woche</li> <li>3 - mehrmals im Monat</li> <li>4 - etwa einmal im Monat oder seltener</li> <li>5 - nie oder fast nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohdog_walk_10	OH_DOG: andere Umgebung, und zwar:	
ohdog_walk_11	OH_DOG: Wie oft beim Spaziergehen... [... begegnen Ihrem Hund , Ihren Hunden andere Hunde?]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - oft</li> <li>2 - manchmal</li> <li>3 - selten</li> <li>4 - nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohdog_walk_12	OH_DOG: Wie oft beim Spaziergehen... [... spielt Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde mit anderen Hunden, die Ihnen begegnen?]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - oft</li> <li>2 - manchmal</li> <li>3 - selten</li> <li>4 - nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohdog_walk_13	OH_DOG: Wie oft beim Spaziergehen... [... bemerken Sie Hundekot anderer Hunde?]	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - oft</li> <li>2 - manchmal</li> <li>3 - selten</li> <li>4 - nie</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>

ohdog_walk_14	<p>OH_DOG: Wie oft beim Spaziergehen... [... sieht Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde landwirtschaftliche Nutztiere oder Pferde?]</p> <p>1 - oft 2 - manchmal 3 - selten 4 - nie 999 - keine Angabe</p>
ohdog_walk_15	<p>OH_DOG: Wie oft beim Spaziergehen... [... fängt Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde Mäuse, Spitzmäuse oder andere Wildnager?]</p> <p>1 - oft 2 - manchmal 3 - selten 4 - nie 999 - keine Angabe</p>
ohdog_walk_16	<p>OH_DOG: Geht Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde beim Spaziergehen ins Wasser, z. B. um zu schwimmen, zu plantschen oder Stöckchen zu holen?</p> <p>1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe</p>
ohdog_walk_17	<p>OH_DOG: In welche Arten von Gewässern geht Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde beim Spaziergehen? [Bodden]</p> <p>0 - nein 1 - ja</p>
ohdog_walk_18	<p>OH_DOG: In welche Arten von Gewässern geht Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde beim Spaziergehen? [in die Ostsee]</p> <p>0 - nein 1 - ja</p>
ohdog_walk_19	<p>OH_DOG: In welche Arten von Gewässern geht Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde beim Spaziergehen? [Fluss]</p> <p>0 - nein 1 - ja</p>
ohdog_walk_20	<p>OH_DOG: In welche Arten von Gewässern geht Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde beim Spaziergehen? [See]</p> <p>0 - nein 1 - ja</p>

ohdog_walk_21	OH_DOG: In welche Arten von Gewässern geht Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde beim Spaziergehen? [Teich]	0 - nein 1 - ja
ohdog_walk_22	OH_DOG: In welche Arten von Gewässern geht Ihr Hund , mindestens einer Ihrer Hunde beim Spaziergehen? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohdog_active_01	OH_DOG: Waren Sie in den letzten 7 Tagen mit Ihrem Hund , mindestens einem Ihrer Hunde aktiv? (Zum Beispiel Spazieren gehen, Joggen, Fahrradfahren)	1 - ja 2 - nein 3 - keine Angabe
ohdog_active_weekend_01	OH_DOG: Denken Sie nun bitte an das letzte Wochenende: An wie vielen Tagen am Wochenende waren Sie mit Ihrem Hund , Ihren Hunden aktiv? [Anzahl/Tag]	
ohdog_active_weekend_02	OH_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Tagen am Wochenende, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [Spaziergang]	0 - nein 1 - ja
ohdog_active_weekend_03	OH_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Tagen am Wochenende, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [Zügiges Gehen]	0 - nein 1 - ja
ohdog_active_weekend_04	OH_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Tagen am Wochenende, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [Laufen , Joggen]	0 - nein 1 - ja
ohdog_active_weekend_05	OH_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Tagen am Wochenende, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [Fahrrad fahren]	

0 - nein

1 - ja

ohdog\_active\_weekend\_06

OH\_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Tagen am Wochenende, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [andere Aktivität (Spielen, Hundesport,null..)]

0 - nein

1 - ja

ohdog\_active\_weekend\_07

OH\_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Tagen am Wochenende, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [keine Angabe]

0 - nein

1 - ja

ohdog\_active\_weekend\_08

OH\_DOG: Wie lange haben Sie durchschnittlich am Tag folgende Aktivität mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt. Bitte geben Sie ein, wie viele Minuten Sie diese Aktivität ausgeführt haben. Spaziergang [min]

ohdog\_active\_weekend\_09

OH\_DOG: Wie lange haben Sie durchschnittlich am Tag folgende Aktivität mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? Bitte geben Sie ein, wie viele Minuten Sie diese Aktivität ausgeführt haben. Zügiges Gehen [min]

ohdog\_active\_weekend\_10

OH\_DOG: Wie lange haben Sie durchschnittlich am Tag folgende Aktivität mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? Bitte geben Sie ein, wie viele Minuten Sie diese Aktivität ausgeführt haben. Laufen, Joggen [min]

ohdog\_active\_weekend\_11

OH\_DOG: Wie lange haben Sie durchschnittlich am Tag folgende Aktivität mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? Bitte geben Sie ein, wie viele Minuten Sie diese Aktivität ausgeführt haben. Fahrrad fahren [min]

ohdog\_active\_weekend\_12

OH\_DOG: Wie lange haben Sie durchschnittlich am Tag folgende Aktivität mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? Bitte geben Sie ein, wie viele Minuten Sie diese Aktivität ausgeführt haben. andere Aktivitäten [min]

ohdog_active_weekend_13	OH_DOG: Welche andere Aktivität?	
ohdog_active_weekdays_01	OH_DOG: Denken Sie nun an die letzten fünf Wochentage (Montag bis Freitag): An wie vielen Wochentagen waren Sie mit Ihrem Hund , Ihren Hunden aktiv? [Anzahl/Tag]	
ohdog_active_weekdays_02	OH_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Wochentagen, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [Spaziergang]	0 - nein 1 - ja
ohdog_active_weekdays_03	OH_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Wochentagen, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [Zügiges Gehen]	0 - nein 1 - ja
ohdog_active_weekdays_04	OH_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Wochentagen, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [Laufen , Joggen]	0 - nein 1 - ja
ohdog_active_weekdays_05	OH_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Wochentagen, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [Fahrrad fahren]	0 - nein 1 - ja
ohdog_active_weekdays_06	OH_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Wochentagen, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [andere Aktivitäten (Spielen, Hundesport,null..)]	0 - nein 1 - ja
ohdog_active_weekdays_07	OH_DOG: Welche Aktivitäten haben Sie an den Wochentagen, an denen Sie aktiv waren, mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja

ohdog_active_weekdays_08	OH_DOG: Wie lange haben Sie durchschnittlich am Tag folgende Aktivität mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? Bitte geben Sie ein, wie viele Minuten Sie diese Aktivität ausgeführt haben. Spaziergang [min]
ohdog_active_weekdays_09	OH_DOG: Wie lange haben Sie durchschnittlich am Tag folgende Aktivität mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? Bitte geben Sie ein, wie viele Minuten Sie diese Aktivität ausgeführt haben. Zügiges Gehen [min]
ohdog_active_weekdays_10	OH_DOG: Wie lange haben Sie durchschnittlich am Tag folgende Aktivität mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? Bitte geben Sie ein, wie viele Minuten Sie diese Aktivität ausgeführt haben. Laufen, Joggen [min]
ohdog_active_weekdays_11	OH_DOG: Wie lange haben Sie durchschnittlich am Tag folgende Aktivität mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? Bitte geben Sie ein, wie viele Minuten Sie diese Aktivität ausgeführt haben. Fahrrad fahren [min]
ohdog_active_weekdays_12	OH_DOG: Wie lange haben Sie durchschnittlich am Tag folgende Aktivität mit Ihrem Hund , Ihren Hunden ausgeführt? Bitte geben Sie ein, wie viele Minuten Sie diese Aktivität ausgeführt haben. andere Aktivität [min]
ohdog_active_weekdays_13	OH_DOG: Welche andere Aktivität?
ohdog_active_02	OH_DOG: Waren Sie in den letzten 7 Tagen genauso aktiv mit Ihrem Hund , Ihren Hunden wie gewöhnlich? 1 - ja 2 - nein, weniger aktiv als gewöhnlich 3 - nein, aktiver als gewöhnlich 999 - keine Angabe
ohdog_active_03	OH_DOG: Welche Gründe gab es dafür?

ohdog\_active\_04

OH\_DOG: Hat Ihr Hund , der Hund mit dem Sie am meisten aktiv sind, gesundheitliche Einschränkungen, die dazu führen, dass Sie keine Aktivitäten oder nur noch bestimmte Aktivitäten mit Ihrem Hund ausführen können?

- 1 - ja - Es sind keine Aktivitäten mehr möglich.
- 2 - ja - Es sind nur noch bestimmte Aktivitäten möglich.
- 3 - nein
- 999 - keine Angabe

ohdog\_active\_05

OH\_DOG: Wie stark haben ungünstige Wetterbedingungen (z. B. Regen, Schnee, Glätte, starke Hitze) Einfluss auf Ihre Aktivität mit Ihrem Hund , Ihren Hunden?

- 1 - bei schlechtem Wetter gehe ich gar nicht raus oder nur so lange wie nötig
- 2 - bei schlechtem Wetter gehe ich deutlich weniger
- 3 - bei schlechtem Wetter gehe ich etwas weniger
- 4 - ich gehe bei jedem Wetter gleich viel mit meinem Hund / meinen Hunden
- 999 - keine Angabe

**OH\_CAT**  
**SAQ\_OHPETS**

**Fragen zum Thema Katzen**  
**Fragebogen OHPETS**

ohcat\_child

OH\_CAT: Lebten vor Ihrem 12. Lebensjahr eine oder mehrere Katzen für ein Jahr oder länger in Ihrem Haushalt?

- 1 - ja
- 2 - nein
- 3 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohcat\_reason\_01

OH\_CAT: Aus welchen Gründen wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [Gefährte für mich selbst]

- 0 - nein
- 1 - ja

ohcat\_reason\_02

OH\_CAT: Aus welchen Gründen wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [Gefährte für anderes Haushaltsmitglied]

- 0 - nein
- 1 - ja

ohcat_reason_03	OH_CAT: Aus welchen Gründen wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [zur Kontrolle von Mäusen oder anderen Wildnagern]	0 - nein 1 - ja
ohcat_reason_04	OH_CAT: Aus welchen Gründen wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [anderer Grund]	0 - nein 1 - ja
ohcat_reason_05	OH_CAT: Aus welchen Gründen wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen derzeit in Ihrem Haushalt gehalten? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohcat_reason_06	OH_CAT: anderer Grund, und zwar:	
ohcat_outdoor_01	OH_CAT: Hat Ihre Katze , mindestens eine Ihrer Katzen Zugang ins Freie?	1 - ja, bei freier Bewegung (ohne Katzenleine) 2 - ja, aber nur an einer Leine 3 - nein, kein Zugang ins Freie 999 - keine Angabe
ohcat_outdoor_02	OH_CAT: Wie viel Zeit am Tag verbringt Ihre Katze , verbringen Ihre Katzen in der Regel im Freien? Sollten mehrere Katzen in Ihrem Haushalt leben, beziehen Sie die Frage bitte auf diejenige Katze, die die meiste Zeit im Freien verbringt.	1 - weniger als 1 Stunde am Tag 2 - 1 bis 4 Stunden am Tag 3 - 5 bis 8 Stunden am Tag 4 - 9 bis 14 Stunden am Tag 5 - mehr als 14 Stunden am Tag 6 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohcat_outdoor_03	OH_CAT: Wie weit bewegt sich Ihre Katze , mindestens eine Ihrer Katzen von Ihrem Grundstück , Ihrer Wohnanlage weg? Sollten mehrere Katzen in Ihrem Haushalt leben, dann geht es hier um diejenige Katze, die sich am weitesten von Ihrem Wohnsitz entfernt.	

- 1 - nur auf eigenem Grundstück / eigener Wohnanlage
- 2 - nur in direkter Nachbarschaft
- 3 - auch in weiterer Umgebung
- 4 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohcat\_outdoor\_04

OH\_CAT: Wie oft kommt es vor, dass Ihre Katze , eine Ihrer Katzen... [... mit Katzen aus anderen Haushalten in Kontakt kommt?]

- 1 - täglich oder fast täglich
- 2 - mehrmals in der Woche
- 3 - etwa einmal in der Woche
- 4 - seltener als einmal die Woche
- 5 - nie oder fast nie
- 6 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohcat\_outdoor\_05

OH\_CAT: Wie oft kommt es vor, dass Ihre Katze , eine Ihrer Katzen... [... mit Katzen aus anderen Haushalten kämpft?]

- 1 - täglich oder fast täglich
- 2 - mehrmals in der Woche
- 3 - etwa einmal in der Woche
- 4 - seltener als einmal die Woche
- 5 - nie oder fast nie
- 6 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohcat\_outdoor\_06

OH\_CAT: Wie oft fängt Ihre Katze , eine Ihrer Katzen Mäuse, Spitzmäuse oder andere Wildnagetiere?

- 1 - täglich oder fast täglich
- 2 - mehrmals in der Woche
- 3 - etwa einmal in der Woche
- 4 - seltener als einmal die Woche
- 5 - nie oder fast nie
- 6 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohcat\_outdoor\_07

OH\_CAT: Kommt es vor, dass Ihre Katze , Ihre Katzen... [... mit gefangenen, noch lebenden Wildnagetieren spielt?]

- 1 - ja
- 2 - nein
- 3 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohcat\_outdoor\_08

OH\_CAT: Kommt es vor, dass Ihre Katze , Ihre Katzen... [... gefangene Mäuse oder andere Wildnagetiere frisst?]



1 - ja  
2 - nein  
3 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohcat\_indoor\_01 OH\_CAT: Hat Ihre Katze , haben Ihre Katzen  
Zugang zu Ihrem Haus , Ihrer Wohnung?  
1 - ja  
2 - nein  
999 - keine Angabe

ohcat\_indoor\_02 OH\_CAT: Kommt es vor, dass Ihre Katze , eine  
Ihrer Katzen... [... auf Ihrem Bett oder einem Bett  
anderer Haushaltsmitglieder liegt?]  
1 - ja  
2 - nein  
999 - keine Angabe

ohcat\_indoor\_03 OH\_CAT: Kommt es vor, dass Ihre Katze , eine  
Ihrer Katzen... [... auf einem von Ihnen oder  
anderen Haushaltsmitgliedern ebenfalls  
benutzten Stuhl, Sofa oder Sessel liegt?]  
1 - ja  
2 - nein  
999 - keine Angabe

ohcat\_toilet\_01 OH\_CAT: Nutzt Ihre Katze , mindestens eine  
Ihrer Katzen eine Katzentoilette?  
1 - ja  
2 - nein  
999 - keine Angabe

ohcat\_toilet\_02 OH\_CAT: Wie viele Katzentoiletten stehen zur  
Verfügung? [Offene Toiletten (ohne  
Aufsatz)][Anzahl]

ohcat\_toilet\_03 OH\_CAT: Wie viele Katzentoiletten stehen zur  
Verfügung? [Geschlossene Toiletten (mit  
Aufsatz)][Anzahl]

ohcat\_toilet\_04 OH\_CAT: Welche Art von Einstreu wird für die  
Katzentoilette(n) vorrangig genutzt?  
[mineralisches Katzenstreu]  
0 - nein  
1 - ja

ohcat\_toilet\_05 OH\_CAT: Welche Art von Einstreu wird für die  
Katzentoilette(n) vorrangig genutzt?  
[Silikatstreu]



		0 - nein 1 - ja
ohcat_toilet_06	OH_CAT: Welche Art von Einstreu wird für die Katzentoilette(n) vorrangig genutzt? [pflanzliches Katzenstreu (z. B. Mais, Rübenschnitzeln, Zellulose, Holzfaser)]	0 - nein 1 - ja
ohcat_toilet_07	OH_CAT: Welche Art von Einstreu wird für die Katzentoilette(n) vorrangig genutzt? [Papier]	0 - nein 1 - ja
ohcat_toilet_08	OH_CAT: Welche Art von Einstreu wird für die Katzentoilette(n) vorrangig genutzt? [anderes Einstreu]	0 - nein 1 - ja
ohcat_toilet_09	OH_CAT: Welche Art von Einstreu wird für die Katzentoilette(n) vorrangig genutzt? [weiß nicht]	0 - nein 1 - ja
ohcat_toilet_10	OH_CAT: Welche Art von Einstreu wird für die Katzentoilette(n) vorrangig genutzt? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohcat_toilet_11	OH_CAT: anderes Einstreu, und zwar:	
ohcat_toilet_12	OH_CAT: Wie oft wird Kot und Urin aus der Katzentoilette entfernt?	1 - täglich 2 - alle zwei Tage 3 - alle drei bis fünf Tage 4 - etwa einmal in der Woche 5 - seltener als einmal in der Woche 6 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohcat_toilet_13	OH_CAT: Wie oft tragen Sie oder diejenige Person, die die Katzentoilette säubert, Handschuhe (z. B. Einweghandschuhe) bei der Säuberung?	1 - immer oder fast immer 2 - meistens

- 3 - manchmal
- 4 - nie
- 5 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohcat\_toilet\_14

OH\_CAT: Wie oft haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied die Katzentoilette(n) in den letzten vier Wochen vollständig geleert?

- 1 - täglich oder fast täglich
- 2 - mehrmals die Woche
- 3 - etwa einmal in der Woche
- 4 - seltener als einmal in der Woche
- 5 - nie oder fast nie (nur mit Schaufel Kot / Urin entfernt)
- 6 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohcat\_toilet\_15

OH\_CAT: Wie wurde die Katzentoilette nach vollständiger Leerung in der Regel gereinigt?

- 1 - nur Trockenreinigung (z. B. nur mit Handbesen / Toilettenschaufel)
- 2 - Waschen (nur mit Wasser)
- 3 - Reinigung (mit Wasser und Reinigungsmittel)
- 4 - Reinigung (mit Wasser und Reinigungsmittel) und anschließende Desinfektion
- 5 - andere Reinigung
- 6 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohcat\_toilet\_16

OH\_CAT: andere Reinigung, und zwar:

ohcat\_toilet\_17

OH\_CAT: Wie wird der Inhalt der Katzentoilette in der Regel vorrangig entsorgt?

- 1 - Restmüll
- 2 - Vergraben
- 3 - Kompost
- 4 - andere Entsorgung
- 5 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohcat\_toilet\_18

OH\_CAT: andere Entsorgung, und zwar:



ohcat_travel_01	<p>OH_CAT: Sind Sie selbst oder ein anderes Haushaltsmitglied in den letzten 12 Monaten mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen für mehr als 24 Stunden außerhalb Mecklenburg-Vorpommerns verreist? z. B.: Urlaub, Besuch von Familie oder Bekannten</p> <p style="text-align: right;">1 - ja 2 - nein 3 - weiß nicht</p>
ohcat_travel_02	<p>OH_CAT: Wohin sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist? [in andere Bundesländer Deutschlands]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>
ohcat_travel_03	<p>OH_CAT: Wohin sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist? [ins innereuropäische Ausland]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>
ohcat_travel_04	<p>OH_CAT: Wohin sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist? [ins außereuropäische Ausland]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>
ohcat_travel_05	<p>OH_CAT: Wohin sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist? [weiß nicht]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>
ohcat_travel_06	<p>OH_CAT: Wohin sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist? [keine Angabe]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>
ohcat_travel_07	<p>OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Baden-Württemberg]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>
ohcat_travel_08	<p>OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Bayern]</p>

		0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_09	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Berlin]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_10	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Brandenburg]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_11	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Bremen]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_12	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Hamburg]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_13	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Hessen]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_14	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Niedersachsen]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_15	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Nordrhein-Westfalen]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_16	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Rheinland-Pfalz]	0 - nein 1 - ja

ohcat_travel_17	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Saarland]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_18	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Sachsen]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_19	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Sachsen-Anhalt]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_20	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Schleswig-Holstein]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_21	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [Thüringen]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_22	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [weiß nicht]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_23	OH_CAT: Bitte geben Sie hier alle Bundesländer an, in die Sie mit Ihrer Katze , mindestens einer Ihrer Katzen verreist sind. [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohcat_travel_24	OH_CAT: War Ihre Katze , mindestens eine Ihrer Katzen in den letzten 12 Monaten für mehr als 24 Stunden... [... in einem anderen Haushalt untergebracht, in dem ebenfalls Tiere gehalten werden?]	1 - ja 2 - nein 4 - weiß nicht 999 - keine Angabe

ohcat_travel_25	OH_CAT: War Ihre Katze , mindestens eine Ihrer Katzen in den letzten 12 Monaten für mehr als 24 Stunden... [... in einer Tierpension oder einem Tierheim untergebracht (zeitweise oder dauerhaft)?]	1 - ja 2 - nein 4 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohcat_contact_01	OH_CAT: Wie oft kommt es vor, dass Ihre Katze , eine Ihrer Katzen Ihnen... [... das Gesicht ableckt?]	1 - täglich oder fast täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa einmal in der Woche 4 - seltener als einmal die Woche 5 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe
ohcat_contact_02	OH_CAT: Wie oft kommt es vor, dass Ihre Katze , eine Ihrer Katzen Ihnen... [... die Hände ableckt?]	1 - täglich oder fast täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa einmal in der Woche 4 - seltener als einmal die Woche 5 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe
ohcat_contact_03	OH_CAT: Wie oft kommt es vor, dass Sie Ihre Katze , eine Ihrer Katzen... [... streicheln?]	1 - täglich oder fast täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa einmal in der Woche 4 - seltener als einmal die Woche 5 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe
ohcat_contact_04	OH_CAT: Wie oft kommt es vor, dass Sie Ihre Katze , eine Ihrer Katzen... [... auf das Fell küssen?]	1 - täglich oder fast täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa einmal in der Woche 4 - seltener als einmal die Woche 5 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe
ohcat_contact_05	OH_CAT: Wie oft kommt es vor, dass Sie Ihre Katze , eine Ihrer Katzen... [... auf die Nase küssen?]	

1 - täglich oder fast täglich  
2 - mehrmals in der Woche  
3 - etwa einmal in der Woche  
4 - seltener als einmal die Woche  
5 - nie oder fast nie  
999 - keine Angabe

ohcat_behave_01	OH_CAT: Wie wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen belohnt? [Lob mittels Worten]	0 - nein 1 - ja
ohcat_behave_02	OH_CAT: Wie wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen belohnt? [Lob mittels Streicheln]	0 - nein 1 - ja
ohcat_behave_03	OH_CAT: Wie wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen belohnt? [Leckerlis aus dem Tierfutterhandel]	0 - nein 1 - ja
ohcat_behave_04	OH_CAT: Wie wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen belohnt? [die Katze , die Katzen werden nicht belohnt]	0 - nein 1 - ja
ohcat_behave_05	OH_CAT: Wie wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen belohnt? [andere Belohnung]	0 - nein 1 - ja
ohcat_behave_06	OH_CAT: Wie wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen belohnt? [weiß nicht]	0 - nein 1 - ja
ohcat_behave_07	OH_CAT: Wie wird Ihre Katze , werden Ihre Katzen belohnt? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohcat_behave_08	OH_CAT: andere Belohnung, und zwar:	
ohcat_scratch_01	OH_CAT: Hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen in den letzten 12 Monaten einen Menschen gekratzt? Versehentliche Kratzer beim Spielen sind hierbei nicht gemeint.	

1 - ja, und die Kratzstelle hat mindestens bei einem Kratzer geblutet  
2 - ja, aber die Kratzstelle hat nicht / bei keinem Kratzer geblutet  
3 - nein  
999 - keine Angabe

ohcat\_scratch\_02

OH\_CAT: Wen hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen gekratzt? [mich selbst]

0 - nein  
1 - ja

ohcat\_scratch\_03

OH\_CAT: Wen hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen gekratzt? [andere Person(en) aus dem eigenen Haushalt]

0 - nein  
1 - ja

ohcat\_scratch\_04

OH\_CAT: Wen hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen gekratzt? [der Katze bekannte Person(en) aus einem anderen Haushalt]

0 - nein  
1 - ja

ohcat\_scratch\_05

OH\_CAT: Wen hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen gekratzt? [der Katze fremde Person(en)]

0 - nein  
1 - ja

ohcat\_scratch\_06

OH\_CAT: Wen hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen gekratzt? [keine Angabe]

0 - nein  
1 - ja

ohcat\_bite\_01

OH\_CAT: Hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen in den letzten 12 Monaten einen Menschen gebissen?

1 - ja, und die Bisstelle hat mindestens bei einem Biss geblutet  
2 - ja, aber die Bissstelle hat nicht / bei keinem Biss geblutet  
3 - nein  
999 - keine Angabe

ohcat\_bite\_02

OH\_CAT: Wen hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen gebissen? [mich selbst]

0 - nein  
1 - ja

ohcat\_bite\_03 OH\_CAT: Wen hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen gebissen? [andere Person(en) aus dem eigenen Haushalt]

0 - nein  
1 - ja

ohcat\_bite\_04 OH\_CAT: Wen hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen gebissen? [der Katze bekannte Person(en) aus einem anderen Haushalt]

0 - nein  
1 - ja

ohcat\_bite\_05 OH\_CAT: Wen hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen gebissen? [der Katze fremde Person(en)]

0 - nein  
1 - ja

ohcat\_bite\_06 OH\_CAT: Wen hat Ihre Katze , eine Ihrer Katzen gebissen? [keine Angabe]

0 - nein  
1 - ja

## **OH\_BIRD SAQ\_OHPETS**

### **Fragen zum Thema Vögel Fragebogen OHPETS**

ohbird\_child OH\_BIRD: Lebten vor Ihrem 12. Lebensjahr Geflügel oder Haustauben für ein Jahr oder länger in Ihrem Haushalt?

1 - ja  
2 - nein  
3 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohbird\_reason\_01 OH\_BIRD: Aus welchen Gründen werden Geflügel oder Tauben derzeit bei Ihnen im Haushalt oder auf dem Grundstück gehalten? [Gefährte für mich selbst]

0 - nein  
1 - ja

ohbird\_reason\_02 OH\_BIRD: Aus welchen Gründen werden Geflügel oder Tauben derzeit bei Ihnen im Haushalt oder auf dem Grundstück gehalten? [Gefährte für ein anderes Haushaltsmitglied]

0 - nein  
1 - ja

ohbird\_reason\_03 OH\_BIRD: Aus welchen Gründen werden Geflügel oder Tauben derzeit bei Ihnen im Haushalt oder auf dem Grundstück gehalten? [Gartenhelfer]

		0 - nein 1 - ja
ohbird_reason_04	OH_BIRD: Aus welchen Gründen werden Geflügel oder Tauben derzeit bei Ihnen im Haushalt oder auf dem Grundstück gehalten? [Hobby (z. B. Brieftauben, Hobbyzüchter)]	0 - nein 1 - ja
ohbird_reason_05	OH_BIRD: Aus welchen Gründen werden Geflügel oder Tauben derzeit bei Ihnen im Haushalt oder auf dem Grundstück gehalten? [Produktion von Nachzucht, Eier, Fleisch, Kompost oder ähnlichem]	0 - nein 1 - ja
ohbird_reason_06	OH_BIRD: Aus welchen Gründen werden Geflügel oder Tauben derzeit bei Ihnen im Haushalt oder auf dem Grundstück gehalten? [anderer Grund]	0 - nein 1 - ja
ohbird_reason_07	OH_BIRD: Aus welchen Gründen werden Geflügel oder Tauben derzeit bei Ihnen im Haushalt oder auf dem Grundstück gehalten? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohbird_reason_08	OH_BIRD: anderer Grund, und zwar:	
ohbird_trade_01	OH_BIRD: Wird in Zusammenhang mit der Geflügel- oder Taubenhaltung Geld verdient? Egal ob als Haupt- oder Nebenverdienst; hierzu gehört z. B. auch Verkauf von Kompost, Federn oder ähnlichem	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohbird_trade_02	OH_BIRD: Wie viel Geld wurde in den letzten 12 Monaten mit dem Verkauf z. B. von Geflügelprodukten oder Nachzucht verdient?	1 - <2.400 Euro (bis zu 200 Euro im Monat) 2 - 2.400 bis 4.799 Euro (200 bis 399 Euro im Monat)

3 - 4.800 bis 7.199 Euro (400 bis 599  
Euro im Monat)  
4 - 7.200 Euro oder mehr  
5 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohbird_trade_03	OH_BIRD: Welche Vermarktungswege werden für die Vermarktung der Tiere oder Produkte genutzt? [Märkte (z. B. Wochenendmarkt)]	0 - nein 1 - ja
ohbird_trade_04	OH_BIRD: Welche Vermarktungswege werden für die Vermarktung der Tiere oder Produkte genutzt? [angepriesener Verkauf direkt vom Haus]	0 - nein 1 - ja
ohbird_trade_05	OH_BIRD: Welche Vermarktungswege werden für die Vermarktung der Tiere oder Produkte genutzt? [Familienangehörige]	0 - nein 1 - ja
ohbird_trade_06	OH_BIRD: Welche Vermarktungswege werden für die Vermarktung der Tiere oder Produkte genutzt? [Bekannte, Nachbarn]	0 - nein 1 - ja
ohbird_trade_07	OH_BIRD: Welche Vermarktungswege werden für die Vermarktung der Tiere oder Produkte genutzt? [Restaurants , Imbiss , Bäcker , Fleischer , ortsnahe Läden]	0 - nein 1 - ja
ohbird_trade_08	OH_BIRD: Welche Vermarktungswege werden für die Vermarktung der Tiere oder Produkte genutzt? [über das Internet]	0 - nein 1 - ja
ohbird_trade_09	OH_BIRD: Welche Vermarktungswege werden für die Vermarktung der Tiere oder Produkte genutzt? [andere Wege]	0 - nein 1 - ja

ohbird_trade_10	OH_BIRD: Welche Vermarktungswege werden für die Vermarktung der Tiere oder Produkte genutzt? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohbird_trade_11	OH_BIRD: andere Wege, und zwar:	
ohbird_report_01	OH_BIRD: Ist eine gewerbliche Geflügel- oder Taubenhaltung angemeldet?	1 - ja 2 - nein 3 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohbird_report_02	OH_BIRD: Sind Ihre Vögel beim Veterinäramt gemeldet?	1 - ja 2 - nein 3 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohbird_report_03	OH_BIRD: Sind Ihre Vögel bei der Tierseuchenkasse gemeldet?	1 - ja 2 - nein 3 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohbird_farm_01	OH_BIRD: Woher stammt Ihr Geflügel oder Ihre Tauben? [Geflügelhof , Brüterei]	0 - nein 1 - ja
ohbird_farm_02	OH_BIRD: Woher stammt Ihr Geflügel oder Ihre Tauben? [Geflügelzuchtverein]	0 - nein 1 - ja
ohbird_farm_03	OH_BIRD: Woher stammt Ihr Geflügel oder Ihre Tauben? [mobiler Geflügelhändler (fährt von Dorf zu Dorf)]	0 - nein 1 - ja
ohbird_farm_04	OH_BIRD: Woher stammt Ihr Geflügel oder Ihre Tauben? [Geflügelmarkt , Geflügelausstellung]	0 - nein 1 - ja

ohbird_farm_05	OH_BIRD: Woher stammt Ihr Geflügel oder Ihre Tauben? [Nachbarn]	0 - nein 1 - ja
ohbird_farm_06	OH_BIRD: Woher stammt Ihr Geflügel oder Ihre Tauben? [Internetquelle]	0 - nein 1 - ja
ohbird_farm_07	OH_BIRD: Woher stammt Ihr Geflügel oder Ihre Tauben? [andere Quelle]	0 - nein 1 - ja
ohbird_farm_08	OH_BIRD: Woher stammt Ihr Geflügel oder Ihre Tauben? [weiß nicht]	0 - nein 1 - ja
ohbird_farm_09	OH_BIRD: Woher stammt Ihr Geflügel oder Ihre Tauben? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohbird_farm_10	OH_BIRD: andere Quelle, und zwar:	
ohbird_farm_11	OH_BIRD: Wie oft in den letzten 12 Monaten... [... sind neue Vögel zu Ihrem Bestand hinzugekommen (gekauft, geschenkt bekommen oder getauscht)?]	1 - gar nicht 2 - 1- bis 2-mal 3 - 3- bis 6-mal 4 - 7-mal oder öfter 5 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohbird_farm_12	OH_BIRD: Wie oft in den letzten 12 Monaten... [... wurden Vögel weggegeben (verkauft, verschenkt oder getauscht)?]	1 - gar nicht 2 - 1- bis 2-mal 3 - 3- bis 6-mal 4 - 7-mal oder öfter 5 - weiß nicht 999 - keine Angabe

ohbird_product_01	OH_BIRD: Haben Sie in den letzten 12 Monaten Geflügel oder Tauben auf dem eigenen Grundstück geschlachtet, egal ob zum Eigenverzehr oder zum Verkauf?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohbird_product_02	OH_BIRD: Wie viele Eier wurden in den letzten 7 Tagen insgesamt eingesammelt? Betrachten Sie alle Vogelarten gemeinsam, falls mehrere Vogelarten gehalten werden. [Anzahl/Woche]	
ohbird_product_03	OH_BIRD: Wie regelmäßig und wann sammeln Sie die Eier ein?	1 - mehrmals täglich 2 - täglich morgens 3 - täglich abends 4 - alle paar Tage 999 - keine Angabe
ohbird_product_04	OH_BIRD: Werden Eier ausgebrütet?	1 - ja 2 - nein 3 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohbird_product_05	OH_BIRD: Wie werden die Eier vorrangig ausgebrütet und die Küken aufgezogen?	1 - Ausbrüten durch die Henne und Hennen-nahe Aufzucht 2 - Brutapparat und Hennen-nahe Aufzucht (Amme) 3 - Brutapparat und Handaufzucht 4 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohbird_product_06	OH_BIRD: Wie viele Eier können in dem Brutapparat ausgebrütet werden?	
ohbird_hand_01	OH_BIRD: Wie oft waschen Sie sich die Hände, nachdem Sie Kontakt mit dem Geflügel oder den Tauben hatten?	1 - immer oder fast immer 2 - meistens 3 - manchmal 4 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe

ohbird_hand_02	OH_BIRD: Wie waschen Sie sich in der Regel die Hände, nachdem Sie Kontakt mit Geflügel oder Ihren Tauben hatten?	1 - mit kaltem Wasser ohne Seife 2 - mit kaltem Wasser und Seife 3 - mit warmem Wasser ohne Seife 4 - mit warmem Wasser und Seife 999 - keine Angabe
ohbird_visitor_01	OH_BIRD: Haben Besucher freien Zutritt zu den Stallungen , Freilauf, in dem das Geflügel gehalten wird?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohbird_visitor_02	OH_BIRD: Haben Kinder unter 16 Jahren aus anderen Haushalten freien Zutritt zu den Stallungen , Freilauf, in dem die Vögel gehalten werden?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohbird_visitor_03	OH_BIRD: Gibt es ein Besuchsbuch, in dem Sie Besuche von Nicht-Haushaltsmitgliedern dokumentieren?	1 - ja 2 - nein 3 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohbird_visitor_04	OH_BIRD: Wie häufig kommt es vor, dass sich Besucher die Hände waschen, nachdem sie in dem Tierbereich waren , Kontakt mit den Vögeln hatten?	1 - immer oder fast immer 2 - meistens 3 - manchmal 4 - nie oder fast nie 5 - weiß nicht 999 - keine Angabe
ohbird_clean_01	OH_BIRD: Wie oft in den letzten vier Wochen wurden die folgenden Bereiche der Vogelstallungen trockengereinigt: [... der Kotbereich]	1 - täglich oder fast täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa 1-mal in der Woche 4 - seltener als 1-mal in der Woche

5 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohbird\_clean\_02

OH\_BIRD: Wie oft in den letzten vier Wochen wurden die folgenden Bereiche der Vogelstallungen trockengereinigt: [... der Stallbereich]

1 - täglich oder fast täglich  
2 - mehrmals in der Woche  
3 - etwa 1-mal in der Woche  
4 - seltener als 1-mal in der Woche  
5 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohbird\_clean\_03

OH\_BIRD: Wie oft in den letzten 12 Monaten wurden die Stallungen ... [... komplett von Stroh oder Einstreu leergefegt?]

1 - gar nicht  
2 - 1- bis 2-mal  
3 - 3- bis 5-mal  
4 - 6-mal oder öfter  
5 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohbird\_clean\_04

OH\_BIRD: Wie oft in den letzten 12 Monaten wurden die Stallungen ... [... gekalkt?]

1 - gar nicht  
2 - 1- bis 2-mal  
3 - 3- bis 5-mal  
4 - 6-mal oder öfter  
5 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohbird\_clean\_05

OH\_BIRD: Wie oft in den letzten 12 Monaten wurden die Stallungen ... [... mit Wasser gesäubert (ohne Reinigungsmittel)?]

1 - gar nicht  
2 - 1- bis 2-mal  
3 - 3- bis 5-mal  
4 - 6-mal oder öfter  
5 - weiß nicht  
999 - keine Angabe

ohbird\_clean\_06

OH\_BIRD: Wie oft in den letzten 12 Monaten wurden die Stallungen ... [... mit Wasser und Reinigungsmittel gereinigt?]

1 - gar nicht  
2 - 1- bis 2-mal  
3 - 3- bis 5-mal  
4 - 6-mal oder öfter  
5 - weiß nicht

ohbird\_clean\_07

OH\_BIRD: Wie oft in den letzten 12 Monaten wurden die Stallungen ... [... mit Hochdruckreiniger gereinigt?]

- 1 - gar nicht
- 2 - 1- bis 2-mal
- 3 - 3- bis 5-mal
- 4 - 6-mal oder öfter
- 5 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohbird\_clean\_08

OH\_BIRD: Wie oft in den letzten 12 Monaten wurden die Stallungen desinfiziert?

- 1 - gar nicht
- 2 - 1- bis 2-mal
- 3 - 3- bis 5-mal
- 4 - häufiger als 6-mal
- 5 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohbird\_clean\_09

OH\_BIRD: Womit desinfizieren Sie die Stallungen?

ohbird\_clean\_10

OH\_BIRD: Wie oft in den letzten vier Wochen wurden Futter- und Wasserbehälter , -tröge mit Wasser (mit oder ohne Reinigungsmittel) gewaschen? [... die Futterbehälter?]

- 1 - täglich oder fast täglich
- 2 - mehrmals in der Woche
- 3 - etwa 1-mal in der Woche
- 4 - seltener als 1-mal in der Woche
- 5 - nie oder fast nie
- 6 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohbird\_clean\_11

OH\_BIRD: Wie oft in den letzten vier Wochen wurden Futter- und Wasserbehälter , -tröge mit Wasser (mit oder ohne Reinigungsmittel) gewaschen? [... die Wasserbehälter?]

- 1 - täglich oder fast täglich
- 2 - mehrmals in der Woche
- 3 - etwa 1-mal in der Woche
- 4 - seltener als 1-mal in der Woche
- 5 - nie oder fast nie
- 6 - weiß nicht
- 999 - keine Angabe

ohbird_clean_12	OH_BIRD: Was wird vorrangig mit übriggelassenem Futter gemacht? Falls mehrere Auswahlen zutreffen, wählen Sie bitte die häufigste aus.	1 - entsorgen in Restmüll oder Toilette 2 - an dasselbe Tier nochmals verfüttern 3 - an anderes Tier der gleichen Tierart verfüttern 4 - an Tier einer anderen Tierart verfüttern 5 - auf Kompost werfen 6 - andere Verwendung oder Entsorgung 7 - es bleibt kein Futter übrig 999 - keine Angabe
ohbird_clean_13	OH_BIRD: andere Verwendung oder Entsorgung, und zwar:	
ohbird_clean_14	OH_BIRD: Wie wird Geflügel- oder Taubenmist vorrangig entsorgt?	1 - Kompost 2 - direkt in Gartenbeete (ohne vorherige Kompostierung) 3 - Restmüll 4 - Verkaufen oder Verschenken zur Nutzung als Dünger 5 - Vergraben auf dem Grundstück 6 - andere Verwendung oder Entsorgung 999 - keine Angabe
ohbird_clean_15	OH_BIRD: andere Verwendung oder Entsorgung, und zwar:	
ohbird_club	OH_BIRD: Sind Sie selbst oder eine andere Person in Ihrem Haushalt Mitglied in einem Geflügel- oder Taubenverein (z. B. Hobbyzüchterverein, Brieftaubenverein)?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohbird_info_01	OH_BIRD: Haben Sie sich in den letzten 12 Monaten zu Themen informiert, die Ihre Vögel betreffen? (z. B. zu Haltung, Fütterung oder Gesundheit)	1 - ja

2 - nein  
999 - keine Angabe

ohbird_info_02	OH_BIRD: Über welche Quellen informieren Sie sich? [Tierarzt]	0 - nein 1 - ja
ohbird_info_03	OH_BIRD: Über welche Quellen informieren Sie sich? [Internet , Webseiten , Blogs]	0 - nein 1 - ja
ohbird_info_04	OH_BIRD: Über welche Quellen informieren Sie sich? [Soziale Medien , Chats , Onlineforen]	0 - nein 1 - ja
ohbird_info_05	OH_BIRD: Über welche Quellen informieren Sie sich? [Organisationen , Verbände , Geflügelvereine]	0 - nein 1 - ja
ohbird_info_06	OH_BIRD: Über welche Quellen informieren Sie sich? [Tierhandlungen , Zoofachgeschäfte]	0 - nein 1 - ja
ohbird_info_07	OH_BIRD: Über welche Quellen informieren Sie sich? [andere Tierhalter]	0 - nein 1 - ja
ohbird_info_08	OH_BIRD: Über welche Quellen informieren Sie sich? [Bücher , Zeitschriften]	0 - nein 1 - ja
ohbird_info_09	OH_BIRD: Über welche Quellen informieren Sie sich? [andere Quellen]	0 - nein 1 - ja
ohbird_info_10	OH_BIRD: Über welche Quellen informieren Sie sich? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohbird_info_11	OH_BIRD: andere Quellen, und zwar:	

ohbird_disease_01	<p>OH_BIRD: Haben Sie sich jemals über die aktuelle Seuchenlage informiert in Zusammenhang mit einer anzeigepflichtigen Tierkrankheit, die Geflügel betrifft (z. B. aviäre Influenza auch Vogelgrippe genannt)?</p> <p style="text-align: right;">1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe</p>
ohbird_disease_02	<p>OH_BIRD: Wie informieren Sie sich über eine aktuelle Seuchenlage z. B. beim Auftreten von Vogelgrippefällen in der Region? [öffentlicher Aushang vom Amt]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>
ohbird_disease_03	<p>OH_BIRD: Wie informieren Sie sich über eine aktuelle Seuchenlage z. B. beim Auftreten von Vogelgrippefällen in der Region? [Internet]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>
ohbird_disease_04	<p>OH_BIRD: Wie informieren Sie sich über eine aktuelle Seuchenlage z. B. beim Auftreten von Vogelgrippefällen in der Region? [Anschreiben vom Amt]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>
ohbird_disease_05	<p>OH_BIRD: Wie informieren Sie sich über eine aktuelle Seuchenlage z. B. beim Auftreten von Vogelgrippefällen in der Region? [Regierungsquellen (z. B. Veterinäramt, Friedrich-Löffler-Institut)]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>
ohbird_disease_06	<p>OH_BIRD: Wie informieren Sie sich über eine aktuelle Seuchenlage z. B. beim Auftreten von Vogelgrippefällen in der Region? [Geflügelverein]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>
ohbird_disease_07	<p>OH_BIRD: Wie informieren Sie sich über eine aktuelle Seuchenlage z. B. beim Auftreten von Vogelgrippefällen in der Region? [Nachbarn]</p> <p style="text-align: right;">0 - nein 1 - ja</p>

ohbird_disease_08	OH_BIRD: Wie informieren Sie sich über eine aktuelle Seuchenlage z. B. beim Auftreten von Vogelgrippefällen in der Region? [andere Quellen]	0 - nein 1 - ja
ohbird_disease_09	OH_BIRD: Wie informieren Sie sich über eine aktuelle Seuchenlage z. B. beim Auftreten von Vogelgrippefällen in der Region? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohbird_disease_10	OH_BIRD: andere Quellen, und zwar:	
ohbird_advice_01	OH_BIRD: Zu welchen Themen in Bezug auf Geflügel , Tauben würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Haltung]	0 - nein 1 - ja
ohbird_advice_02	OH_BIRD: Zu welchen Themen in Bezug auf Geflügel , Tauben würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Ernährung]	0 - nein 1 - ja
ohbird_advice_03	OH_BIRD: Zu welchen Themen in Bezug auf Geflügel , Tauben würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Verhalten]	0 - nein 1 - ja
ohbird_advice_04	OH_BIRD: Zu welchen Themen in Bezug auf Geflügel , Tauben würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Impfung]	0 - nein 1 - ja
ohbird_advice_05	OH_BIRD: Zu welchen Themen in Bezug auf Geflügel , Tauben würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Kontrolle von Parasiten (Würmern)]	0 - nein 1 - ja
ohbird_advice_06	OH_BIRD: Zu welchen Themen in Bezug auf Geflügel , Tauben würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Krankheiten, die zwischen Tier und Mensch übertragbar sind]	

		0 - nein 1 - ja
ohbird_advice_07	OH_BIRD: Zu welchen Themen in Bezug auf Geflügel , Tauben würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Hygiene im Umgang mit dem Tier]	0 - nein 1 - ja
ohbird_advice_08	OH_BIRD: Zu welchen Themen in Bezug auf Geflügel , Tauben würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [Rassen]	0 - nein 1 - ja
ohbird_advice_09	OH_BIRD: Zu welchen Themen in Bezug auf Geflügel , Tauben würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [andere Themen]	0 - nein 1 - ja
ohbird_advice_10	OH_BIRD: Zu welchen Themen in Bezug auf Geflügel , Tauben würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [ich habe keinen Informationsbedarf]	0 - nein 1 - ja
ohbird_advice_11	OH_BIRD: Zu welchen Themen in Bezug auf Geflügel , Tauben würden Sie sich eine tierärztliche Beratung wünschen? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohbird_advice_12	OH_BIRD: andere Themen, und zwar:	
ohbird_species_01	OH_BIRD: Welche Arten von Geflügel oder Tauben leben derzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Hühner oder Hühnervögel]	0 - nein 1 - ja
ohbird_species_02	OH_BIRD: Welche Arten von Geflügel oder Tauben leben derzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Tauben]	0 - nein 1 - ja

ohbird_species_03	OH_BIRD: Welche Arten von Geflügel oder Tauben leben derzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Wassergeflügel]	0 - nein 1 - ja
ohbird_species_04	OH_BIRD: Welche Arten von Geflügel oder Tauben leben derzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [Laufvögel]	0 - nein 1 - ja
ohbird_species_05	OH_BIRD: Welche Arten von Geflügel oder Tauben leben derzeit in Ihrem Haushalt oder auf Ihrem Grundstück? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja

**OH\_POULTRY  
SAQ\_OHPETS**

**Fragen zum Thema Hühner  
Fragebogen OHPETS**

ohpoultry_group_01	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Hühner][Anzahl weibliche Vögel]
ohpoultry_group_02	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Hühner][Anzahl männliche Vögel]
ohpoultry_group_03	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Hühner][Anzahl Vögel mit unbekanntem Geschlecht]
ohpoultry_group_04	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Truthühner][Anzahl weibliche Vögel]

ohpoultry_group_05	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Truthühner][Anzahl männliche Vögel]
ohpoultry_group_06	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Truthühner][Anzahl Vögel mit unbekanntem Geschlecht]
ohpoultry_group_07	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Perlhühner][Anzahl weibliche Vögel]
ohpoultry_group_08	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Perlhühner][Anzahl männliche Vögel]
ohpoultry_group_09	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Perlhühner][Anzahl Vögel mit unbekanntem Geschlecht]
ohpoultry_group_10	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Rebhühner][Anzahl weibliche Vögel]
ohpoultry_group_11	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Rebhühner][Anzahl männliche Vögel]

ohpoultry_group_12	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Rebhühner][Anzahl Vögel mit unbekanntem Geschlecht]
ohpoultry_group_13	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Fasane][Anzahl weibliche Vögel]
ohpoultry_group_14	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Fasane][Anzahl männliche Vögel]
ohpoultry_group_15	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Fasane][Anzahl Vögel mit unbekanntem Geschlecht]
ohpoultry_group_16	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Wachteln][Anzahl weibliche Vögel]
ohpoultry_group_17	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Wachteln][Anzahl männliche Vögel]
ohpoultry_group_18	OH_POULTRY: Wie viele erwachsene Hühner und Hühnervögel werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Wachteln][Anzahl Vögel mit unbekanntem Geschlecht]

ohpoultry_group_19	OH_POULTRY: Wie viele Jungvögel werden zum heutigen Zeitpunkt je Tierart gehalten? Jungvögel: Vor Geschlechtsreife. [Hühner][Anzahl Jungvögel]
ohpoultry_group_20	OH_POULTRY: Wie viele Jungvögel werden zum heutigen Zeitpunkt je Tierart gehalten? Jungvögel: Vor Geschlechtsreife. [Truthühner][Anzahl Jungvögel]
ohpoultry_group_21	OH_POULTRY: Wie viele Jungvögel werden zum heutigen Zeitpunkt je Tierart gehalten? Jungvögel: Vor Geschlechtsreife. [Perlhühner][Anzahl Jungvögel]
ohpoultry_group_22	OH_POULTRY: Wie viele Jungvögel werden zum heutigen Zeitpunkt je Tierart gehalten? Jungvögel: Vor Geschlechtsreife. [Rebhühner][Anzahl Jungvögel]
ohpoultry_group_23	OH_POULTRY: Wie viele Jungvögel werden zum heutigen Zeitpunkt je Tierart gehalten? Jungvögel: Vor Geschlechtsreife. [Fasane][Anzahl Jungvögel]
ohpoultry_group_24	OH_POULTRY: Wie viele Jungvögel werden zum heutigen Zeitpunkt je Tierart gehalten? Jungvögel: Vor Geschlechtsreife. [Wachteln][Anzahl Jungvögel]
ohpoultry_group_25	OH_POULTRY: In wie vielen Gruppen werden die Vögel der folgenden Geflügelarten gehalten? Hühner, Trut-, Perl- und Rebhühner, Fasane, Laufvögel, Wachteln  1 - alle Vögel werden in einer Gruppe gehalten 2 - in zwei Gruppen 3 - in drei Gruppen 4 - in mehr als drei Gruppen 999 - keine Angabe
ohpoultry_group_26	OH_POULTRY: Wie groß ist... Falls Einzeltierhaltung bitte eine 1 angeben. [... die kleinste Gruppe?][Anzahl Hühner und Hühnervögel]

ohpoultry_group_27	OH_POULTRY: Wie groß ist... Falls Einzeltierhaltung bitte eine 1 angeben. [... die größte Gruppe?][Anzahl Hühner und Hühnervögel]	
ohpoultry_stall_01	OH_POULTRY: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Hühner , Hühnervögel zu? [Freilandhaltung ohne Stallgebäude]	0 - nein 1 - ja
ohpoultry_stall_02	OH_POULTRY: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Hühner , Hühnervögel zu? [Freilandhaltung mit Stallgebäude]	0 - nein 1 - ja
ohpoultry_stall_03	OH_POULTRY: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Hühner , Hühnervögel zu? [Auslaufhaltung (abgezäunt) ohne Stallgebäude]	0 - nein 1 - ja
ohpoultry_stall_04	OH_POULTRY: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Hühner , Hühnervögel zu? [Auslaufhaltung (abgezäunt) mit Stallgebäude]	0 - nein 1 - ja
ohpoultry_stall_05	OH_POULTRY: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Hühner , Hühnervögel zu? [Bodenhaltung im Stall ohne Auslauf]	0 - nein 1 - ja
ohpoultry_stall_06	OH_POULTRY: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Hühner , Hühnervögel zu? [Volierenhaltung]	0 - nein 1 - ja
ohpoultry_stall_07	OH_POULTRY: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Hühner , Hühnervögel zu? [Haltung mit Wintergarten (Kaltscharrraum)]	0 - nein 1 - ja

ohpoultry_stall_08	OH_POULTRY: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Hühner , Hühnervögel zu? [andere Haltungsform]	0 - nein 1 - ja
ohpoultry_stall_09	OH_POULTRY: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Hühner , Hühnervögel zu? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohpoultry_stall_10	OH_POULTRY: andere Haltungsform, und zwar:	
ohpoultry_stall_11	OH_POULTRY: Sperren Sie die Hühner , Hühnervögel nachts ein?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohpoultry_loss_01	OH_POULTRY: Haben Sie in den letzten 12 Monaten Hühner , Hühnervögel verloren, die vermutlich von Wildtieren (z. B. Fuchs, Marder, Greifvogel) gerissen wurden?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohpoultry_loss_02	OH_POULTRY: Wie viele Hühner , Hühnervögel haben Sie in den letzten 12 Monaten verloren, die vermutlich von Wildtieren gerissen wurden?	
ohpoultry_show	OH_POULTRY: Gehen Sie mit Ihren Hühnern , Hühnervögeln oder einzelnen Tieren auf Ausstellungen oder Veranstaltungen (z. B. Vogel- bzw. Kleintierausstellungen)?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
<b>OH_PIGEON SAQ_OHPETS</b>	<b>Fragen zum Thema Tauben Fragebogen OHPETS</b>	
ohpigeon_group_01	OH_PIGEON: Wie viele Jungvögel und erwachsene Tauben werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich ? [Tauben][Anzahl weibliche Vögel (erwachsen)]	

ohpigeon_group_02	OH_PIGEON: Wie viele Jungvögel und erwachsene Tauben werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich ? [Tauben][Anzahl männliche Vögel (erwachsen)]	
ohpigeon_group_03	OH_PIGEON: Wie viele Jungvögel und erwachsene Tauben werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich ? [Tauben][Anzahl Vögel mit unbekanntem Geschlecht (erwachsen)]	
ohpigeon_group_04	OH_PIGEON: Wie viele Jungvögel und erwachsene Tauben werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich ? [Tauben][Anzahl Jungvögel]	
ohpigeon_group_05	OH_PIGEON: In wie vielen Gruppen werden die Tauben gehalten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - alle Tauben werden in einer Gruppe gehalten</li> <li>2 - zwei Gruppen</li> <li>3 - drei Gruppen</li> <li>4 - mehr als drei Gruppen</li> <li>999 - keine Angabe</li> </ul>
ohpigeon_group_06	OH_PIGEON: Wie groß ist... Falls Einzeltierhaltung bitte eine 1 angeben. [... die kleinste Gruppe][Anzahl Tauben]	
ohpigeon_group_07	OH_PIGEON: Wie groß ist... Falls Einzeltierhaltung bitte eine 1 angeben. [... die größte Gruppe][Anzahl Tauben]	
ohpigeon_stall_01	OH_PIGEON: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Tauben zu? [Taubenschlag]	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nein</li> <li>1 - ja</li> </ul>
ohpigeon_stall_02	OH_PIGEON: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Tauben zu? [Stallhaltung]	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 - nein</li> <li>1 - ja</li> </ul>

ohpigeon_stall_03	OH_PIGEON: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Tauben zu? [Volierenhaltung]	0 - nein 1 - ja
ohpigeon_stall_04	OH_PIGEON: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Tauben zu? [Haltung mit Wintergarten]	0 - nein 1 - ja
ohpigeon_stall_05	OH_PIGEON: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Tauben zu? [andere Haltungsform]	0 - nein 1 - ja
ohpigeon_stall_06	OH_PIGEON: Welche Haltungsformen treffen auf Ihre Tauben zu? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohpigeon_stall_07	OH_PIGEON: andere Haltungsform, und zwar:	
ohpigeon_stall_08	OH_PIGEON: Sperren Sie die Tauben nachts ein?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohpigeon_loss_01	OH_PIGEON: Haben Sie in den letzten 12 Monaten Tauben verloren, die von Wildtieren (z. B. Fuchs, Marder, Greifvogel) gerissen wurden?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohpigeon_loss_02	OH_PIGEON: Wie viele Tauben haben Sie in den letzten 12 Monaten verloren, die vermutlich von Wildtieren gerissen wurden?	
ohpigeon_show	OH_PIGEON: Gehen Sie mit Ihren Tauben oder einzelnen Tieren auf Ausstellungen oder Veranstaltungen (z. B. Flugwettbewerbe Brieftauben, Vogel- bzw. Kleintierausstellungen)?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe

**OH\_WATERFOWL**  
**SAQ\_OHPETS**

**Fragen zum Thema Wassergeflügel**  
**Fragebogen OHPETS**



ohwaterfowl_group_01	OH_WATERFOWL: Wie viele erwachsene Vögel (Wassergeflügel) werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Enten][Anzahl weibliche Vögel]
ohwaterfowl_group_02	OH_WATERFOWL: Wie viele erwachsene Vögel (Wassergeflügel) werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Enten][Anzahl männliche Vögel]
ohwaterfowl_group_03	OH_WATERFOWL: Wie viele erwachsene Vögel (Wassergeflügel) werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Enten][Anzahl Vögel mit unbekanntem Geschlecht]
ohwaterfowl_group_04	OH_WATERFOWL: Wie viele erwachsene Vögel (Wassergeflügel) werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Gänse][Anzahl weibliche Vögel]
ohwaterfowl_group_05	OH_WATERFOWL: Wie viele erwachsene Vögel (Wassergeflügel) werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Gänse][Anzahl männliche Vögel]
ohwaterfowl_group_06	OH_WATERFOWL: Wie viele erwachsene Vögel (Wassergeflügel) werden zum heutigen Zeitpunkt gehalten und wie viele davon sind weiblich und männlich? [Gänse][Anzahl Vögel mit unbekanntem Geschlecht]
ohwaterfowl_group_07	OH_WATERFOWL: Wie viele Jungvögel werden zum heutigen Zeitpunkt je Tierart gehalten? Jungvögel: Vor Geschlechtsreife. Falls Sie sich unsicher sind, geben Sie bitte eine Schätzung ein. [Enten][Anzahl Jungvögel]

ohwaterfowl_group_08	OH_WATERFOWL: Wie viele Jungvögel werden zum heutigen Zeitpunkt je Tierart gehalten? Jungvögel: Vor Geschlechtsreife. Falls Sie sich unsicher sind, geben Sie bitte eine Schätzung ein. [Gänse][Anzahl Jungvögel]	
ohwaterfowl_group_09	OH_WATERFOWL: In wie vielen Gruppen wird Ihr Wassergeflügel gehalten?	1 - alle Vögel werden in einer Gruppe gehalten 2 - in zwei Gruppen 3 - in drei Gruppen 4 - in mehr als drei Gruppen 999 - keine Angabe
ohwaterfowl_group_10	OH_WATERFOWL: Wie groß ist... Falls Einzeltierhaltung bitte eine 1 angeben. [... die kleinste Gruppe?][Anzahl Wassergeflügel]	
ohwaterfowl_group_11	OH_WATERFOWL: Wie groß ist... Falls Einzeltierhaltung bitte eine 1 angeben. [... die größte Gruppe?][Anzahl Wassergeflügel]	
ohwaterfowl_stall_01	OH_WATERFOWL: Welche Haltungsformen treffen auf Ihr Wassergeflügel zu? (mehrere Angaben möglich) [Freilandhaltung ohne Abzäunung]	0 - nein 1 - ja
ohwaterfowl_stall_02	OH_WATERFOWL: Welche Haltungsformen treffen auf Ihr Wassergeflügel zu? (mehrere Angaben möglich) [Auslaufhaltung mit Abzäunung]	0 - nein 1 - ja
ohwaterfowl_stall_03	OH_WATERFOWL: Welche Haltungsformen treffen auf Ihr Wassergeflügel zu? (mehrere Angaben möglich) [Bodenhaltung ohne Auslauf]	0 - nein 1 - ja
ohwaterfowl_stall_04	OH_WATERFOWL: Welche Haltungsformen treffen auf Ihr Wassergeflügel zu? (mehrere Angaben möglich) [Volierenhaltung ]	0 - nein 1 - ja

ohwaterfowl_stall_05	OH_WATERFOWL: Welche Haltungsformen treffen auf Ihr Wassergeflügel zu? (mehrere Angaben möglich) [Haltung mit Wintergarten (Kaltscharrraum) ]	0 - nein 1 - ja
ohwaterfowl_stall_06	OH_WATERFOWL: Welche Haltungsformen treffen auf Ihr Wassergeflügel zu? (mehrere Angaben möglich) [andere Haltungsform]	0 - nein 1 - ja
ohwaterfowl_stall_07	OH_WATERFOWL: Welche Haltungsformen treffen auf Ihr Wassergeflügel zu? (mehrere Angaben möglich) [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohwaterfowl_stall_08	OH_WATERFOWL: andere Haltungsform, und zwar:	
ohwaterfowl_stall_09	OH_WATERFOWL: Sperren Sie Ihr Wassergeflügel nachts ein?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohwaterfowl_loss_01	OH_WATERFOWL: Haben Sie in den letzten 12 Monaten Wassergeflügel verloren, die von Wildtieren (z. B. Fuchs, Marder, Greifvögel) gerissen wurden?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe
ohwaterfowl_loss_02	OH_WATERFOWL: Wie viele Vögel (Wassergeflügel) haben Sie in den letzten 12 Monaten verloren, die vermutlich von Wildtieren gerissen wurden?	
ohwaterfowl_bath_01	OH_WATERFOWL: Hat Ihr Wassergeflügel Zugriff zu Wasserflächen oder auf eine Badegelegenheit?	1 - ja 2 - nein 999 - keine Angabe

ohwaterfowl_bath_02	OH_WATERFOWL: Zu welcher Art von Wasserfläche oder Badegelegenheit hat Ihr Wassergeflügel Zugriff? [Trog , Wanne]	0 - nein 1 - ja
ohwaterfowl_bath_03	OH_WATERFOWL: Zu welcher Art von Wasserfläche oder Badegelegenheit hat Ihr Wassergeflügel Zugriff? [See , Teich]	0 - nein 1 - ja
ohwaterfowl_bath_04	OH_WATERFOWL: Zu welcher Art von Wasserfläche oder Badegelegenheit hat Ihr Wassergeflügel Zugriff? [Fluss , Bach]	0 - nein 1 - ja
ohwaterfowl_bath_05	OH_WATERFOWL: Zu welcher Art von Wasserfläche oder Badegelegenheit hat Ihr Wassergeflügel Zugriff? [andere Badegelegenheit]	0 - nein 1 - ja
ohwaterfowl_bath_06	OH_WATERFOWL: Zu welcher Art von Wasserfläche oder Badegelegenheit hat Ihr Wassergeflügel Zugriff? [keine Angabe]	0 - nein 1 - ja
ohwaterfowl_bath_07	OH_WATERFOWL: andere Badegelegenheit, und zwar:	
ohwaterfowl_clean_01	OH_WATERFOWL: Wie häufig waschen Sie den Wassertrog oder die Wanne aus... [... mit Wasser ohne Reinigungsmittel?]	1 - täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - mehrmals im Monat 4 - seltener als einmal im Monat 5 - nie oder fast nie 999 - keine Angabe
ohwaterfowl_clean_02	OH_WATERFOWL: Wie häufig waschen Sie den Wassertrog oder die Wanne aus... [... mit Wasser und Reinigungsmittel?]	1 - täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - mehrmals im Monat

4 - seltener als einmal im Monat  
5 - nie oder fast nie  
999 - keine Angabe

ohwaterfowl\_show

OH\_WATERFOWL: Gehen Sie mit Ihren Vögeln (Wassergeflügel) oder einzelnen Tieren auf Ausstellungen oder Veranstaltungen (z. B. Vogel- bzw. Kleintierausstellungen)?

1 - ja  
2 - nein  
999 - keine Angabe

**OHMAT  
OHMATOPD**

**OH Probennahme  
OHMATOPD: Probenahme vor Ort OneHealth**

ohmatopd\_start

OHMATOPD: Beginn [Datum, Uhrzeit]

ohmatopd\_examiner

OHMATOPD: Untersucher(in)

ohmatopd\_order\_nr

OHMATOPD: Scan der Auftragsnummer

ohmatopd\_status

OHMATOPD: Status

0 - nicht durchgeführt  
1 - durchgeführt

ohmatopd\_cause

OHMATOPD: Grund Nichtdurchführung

1 - Verweigerung  
2 - Ausschlussgrund erfüllt  
3 - technisches Problem  
4 - nicht erhebbar (Proband)  
5 - kein Daten- / Materialeingang  
6 - Daten- / Materialverlust  
7 - Daten- / Material nicht verwertbar  
8 - Sonstiger Grund

ohmatopd\_cause\_notes

OHMATOPD: Weitere Erläuterung

ohmatopd\_tube

OHMATOPD: Scan der Röhrennummer

ohmatopd\_species

OHMATOPD: Tierart

1 - Hund  
2 - Katze  
3 - Vogel

ohmatopd\_blood\_status

OHMATOPD: Wurde Blut abgenommen?



		0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohmatopd_blood_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
ohmatopd_blood_cause_notes	Weitere Erläuterung	
ohmatopd_blood_time	OHMATOPD: Blutabnahme Zeitpunkt [Datum, Uhrzeit]	
ohmatopd_blood_serum	OHMATOPD: Röhrchen Serum gefüllt?	1 - ja 0 - nein
ohmatopd_blood_edta	OHMATOPD: Röhrchen EDTA gefüllt?	1 - ja 0 - nein
ohmatopd_blood_citrat	OHMATOPD: Röhrchen Citrat gefüllt?	1 - ja 0 - nein
ohmatopd_blood_notes_yn	OHMATOPD: Besonderheiten Blutabnahme?	1 - ja 0 - nein
ohmatopd_blood_note	OHMATOPD: Besonderheit Blutabnahme	
ohmatopd_swab_status	OHMATOPD: Wurden Abstriche/Tupfer genommen?	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohmatopd_swab_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang

6 - Daten- / Materialverlust  
 7 - Daten- / Material nicht verwertbar  
 8 - Sonstiger Grund

ohmatopd_swab_cause_notes	Weitere Erläuterung
ohmatopd_swab_time	OHMATOPD: Abstrichnahme Zeitpunkt [Datum, Uhrzeit]
ohmatopd_swabo_amies	OHMATOPD: Rachenabstrich: Amiesmedium 1 - ja 0 - nein
ohmatopd_swabo_floq	OHMATOPD: Rachenabstrich: FLOQ Medium 1 - ja 0 - nein
ohmatopd_swabc_amies	OHMATOPD: Choanenabstrich: Amiesmedium 1 - ja 0 - nein
ohmatopd_swabc_floq	OHMATOPD: Choanenabstrich: FLOQ Medium 1 - ja 0 - nein
ohmatopd_swabn_amies	OHMATOPD: Nasenabstrich: Amiesmedium 1 - ja 0 - nein
ohmatopd_swabn_floq	OHMATOPD: Nasenabstrich: FLOQ Medium 1 - ja 0 - nein
ohmatopd_swab_note_yn	OHMATOPD: Abstrichnahme: Besonderheiten 1 - ja 0 - nein
ohmatopd_swab_note	OHMATOPD: Abstrichnahme: Besonderheit
ohmatopd_hair_excl_steroid	Hat das Tier in den letzten 3 Monaten irgendwelche kortisonhaltigen Medikamente bekommen (Injektion, Tabletten oder als lokale Behandlung (Haut, bei Hund/Katze: auch Pfote, Ohren)) - z. B. Prednison, Cortison, Dexamethson, Aldosteron. 0 - nein 1 - ja

ohmatopd_hair_status	OHMATOPD: Wurde eine Haarprobe genommen?	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohmatopd_hair_cause	OHMATOPD: Warum wurde keine Haarprobe genommen?	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
ohmatopd_hair_cause_notes	OHMATOPD: Welcher andere Grund?	
ohmatopd_hair_time	OHMATOPD: Haarprobe Zeitpunkt [Datum, Uhrzeit]	
ohmatopd_hair_id	OHMATOPD: Proben-ID (Haar)	
ohmatopd_hair_box	OHMATOPD: Box-Nummer	
ohmatopd_hair_notes_yn	OHMATOPD: Besonderheiten Haarprobe?	1 - ja 0 - nein
ohmatopd_hair_note	OHMATOPD: Besonderheit Haarprobe	
ohmatopd_feather_status	Status Federprobe	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohmatopd_feather_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund

ohmatopd_feather_cause_notes	Weitere Erläuterung	
ohmatopd_feather_time	Federprobe Zeitpunkt [Datum, Uhrzeit]	
ohmatopd_feather_id	Proben-ID (Federprobe)	
ohmatopd_feather_box	Box-Nummer (Federprobe)	
ohmatopd_feather_notes_yn	Besonderheiten Federprobe?	1 - ja 0 - nein
ohmatopd_feather_note	Besonderheit Federprobe	
ohmatopd_restrain	OHMATOPD: Zwangsmaßnahmen nötig (Maulkorb, Katzenhandschuhe)?	1 - ja 0 - nein
ohmatopd_excite	Aufregungsgrad bei Probenahme	1 - gelassen 2 - etwas aufgeregt 3 - sehr aufgeregt 4 - panisch
ohmatopd_notes_yn	OHMATOPD: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
ohmatopd_note_injured	Besonderheit: Verletzung durch das Tier?	0 - nein 1 - ja, Biss 2 - ja, Kratzen
ohmatopd_note_injured_who	Wer wurde verletzt?	1 - Studienpersonal 2 - andere anwesende Person
ohmatopd_note_injured2	Besonderheit: Verletzung durch das Tier (2. Person)?	0 - nein 1 - ja, Biss 2 - ja, Kratzen

ohmatopd_note_injured_who2	Wer wurde verletzt (2. Person)?	1 - Studienpersonal 2 - andere anwesende Person
ohmatopd_note_injured_other	Besonderheit: Verletzung andere	0 - nein 1 - ja
ohmatopd_notes_other_yn	Besonderheiten andere?	1 - ja 0 - nein
ohmatopd_note	OHMATOPD: Besonderheiten	
ohmatopd_end	OHMATOPD: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>OHFECOPD</b>	<b>OHFECOPD: Kotannahme bei Tieruntersuchung OneHealth</b>	
ohfecopd_start	OHFECOPD: Datum [Datum, Uhrzeit]	
ohfecopd_examiner	OHFECOPD: Untersucher(in)	
ohfecopd_order_nr	OHFECOPD: Scan der Auftragsnummer	
ohfecopd_status	OHFECOPD: Status Annahme Kot	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohfecopd_cause	OHFECOPD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
ohfecopd_cause_notes	OHFECOPD: Weitere Erläuterung	
ohfecopd_tube	OHFECOPD: Scan der Röhrennummer	
ohfecopd_species	OHFECOPD: Tierart	1 - Hund

ohfecopd_tube1_date	Datum Kotröhrchen 1 [Datum]	
ohfecopd_tube2_date	Datum Kotröhrchen 2 [Datum]	
ohfecopd_tube3_date	Datum Kotröhrchen 3 [Datum]	
ohfecopd_cooling	OHFECOPD: Waren die Röhrchen bei Erhalt gekühlt?	1 - ja 0 - nein
ohfecopd_coolbag	OHFECOPD: Kühltasche Rücknahme	1 - ja 0 - nein
ohfecopd_accus_n	OHFECOPD: Kühlakkus Rücknahme Anzahl	
ohfecopd_notes_yn	OHFECOPD: Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
ohfecopd_note	OHFECOPD: Besonderheiten	
ohfecopd_end	OHFECOPD: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>OHLAB</b> <b>OHFECES</b>	<b>OH Analyse</b> <b>OHFECES: Kotanalyse im FLI</b>	
ohfeces_tube	Probennummer	
ohfeces_sample_fli_id	Probeninfo: Proben-Nr. nach Zusammenführung	
ohfeces_sample_in_date	Probeninfo: Eingangsdatum	
ohfeces_sample_sent_date	Probeninfo: Einsendedatum	
ohfeces_sample_status	Probeninfo: Status Annahme	0 - nicht durchgeführt

		1 - durchgeführt
ohfeces_sample_cause	Probeninfo: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
ohfeces_sample_cnotes	Probeninfo: Weitere Erläuterung	
ohfeces_sample_type	Probeninfo: Tierart	1 - Hund 2 - Katze
ohfeces_sample_id_day1	Probeninfo: Einsender-Probennummer Tag1	
ohfeces_sample_id_day2	Probeninfo: Einsender-Probennummer Tag2	
ohfeces_sample_id_day3	Probeninfo: Einsender-Probennummer Tag3	
ohfeces_sample_examiner	Probeninfo: Untersucher(in)	
ohfeces_weigh_date	Einwaage: Datum	
ohfeces_weigh_examiner	Einwaage: Untersucher(in)	
ohfeces_weigh_mass	Einwaage: Gesamtmasse [g] [Gramm]	
ohfeces_weigh_sedflot	Einwaage: Sed.-Flot. [g]	
ohfeces_weigh_dna_amount	Einwaage: DNA-Extraktion [g] [Gramm]	
ohfeces_note_yn	Besonderheiten Probe: Vorhanden?	0 - nein 1 - ja

ohfeces_note_solid_day1	Besonderheiten Probe: Festigkeit Tag1	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - wässrig</li> <li>2 - dünnflüssig</li> <li>3 - leicht dünnflüssig</li> <li>4 - normal</li> <li>5 - fest</li> <li>6 - sehr fest</li> <li>7 - extrem fest</li> </ul>
ohfeces_note_solid_day2	Besonderheiten Probe: Festigkeit Tag2	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - wässrig</li> <li>2 - dünnflüssig</li> <li>3 - leicht dünnflüssig</li> <li>4 - normal</li> <li>5 - fest</li> <li>6 - sehr fest</li> <li>7 - extrem fest</li> </ul>
ohfeces_note_solid_day3	Besonderheiten Probe: Festigkeit Tag3	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - wässrig</li> <li>2 - dünnflüssig</li> <li>3 - leicht dünnflüssig</li> <li>4 - normal</li> <li>5 - fest</li> <li>6 - sehr fest</li> <li>7 - extrem fest</li> </ul>
ohfeces_note_hair_day1	Besonderheiten Probe: Haare Tag1	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - keine</li> <li>2 - wenig</li> <li>3 - viel</li> <li>4 - sehr viel</li> <li>5 - fast ausschließlich</li> </ul>
ohfeces_note_hair_day2	Besonderheiten Probe: Haare Tag2	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - keine</li> <li>2 - wenig</li> <li>3 - viel</li> <li>4 - sehr viel</li> <li>5 - fast ausschließlich</li> </ul>
ohfeces_note_hair_day3	Besonderheiten Probe: Haare Tag3	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - keine</li> <li>2 - wenig</li> <li>3 - viel</li> <li>4 - sehr viel</li> <li>5 - fast ausschließlich</li> </ul>
ohfeces_note_plantres_day1	Besonderheiten Probe: unverdaute Pflanzenrückstände Tag1	

- 1 - keine
- 2 - wenig
- 3 - viel
- 4 - sehr viel
- 5 - fast ausschließlich

ohfeces\_note\_plantres\_day2

Besonderheiten Probe: unverdaute Pflanzenrückstände Tag2

- 1 - keine
- 2 - wenig
- 3 - viel
- 4 - sehr viel
- 5 - fast ausschließlich

ohfeces\_note\_plantres\_day3

Besonderheiten Probe: unverdaute Pflanzenrückstände Tag3

- 1 - keine
- 2 - wenig
- 3 - viel
- 4 - sehr viel
- 5 - fast ausschließlich

ohfeces\_note\_catlitter\_day1

Besonderheiten Probe: Katzenstreu Tag1

- 1 - keine
- 2 - wenig
- 3 - viel
- 4 - sehr viel
- 5 - fast ausschließlich

ohfeces\_note\_catlitter\_day2

Besonderheiten Probe: Katzenstreu Tag2

- 1 - keine
- 2 - wenig
- 3 - viel
- 4 - sehr viel
- 5 - fast ausschließlich

ohfeces\_note\_catlitter\_day3

Besonderheiten Probe: Katzenstreu Tag3

- 1 - keine
- 2 - wenig
- 3 - viel
- 4 - sehr viel
- 5 - fast ausschließlich

ohfeces\_note\_sand\_day1

Besonderheiten Probe: Sand Tag1

- 1 - keine
- 2 - wenig
- 3 - viel
- 4 - sehr viel
- 5 - fast ausschließlich

ohfeces_note_sand_day2	Besonderheiten Probe: Sand Tag2	1 - keine 2 - wenig 3 - viel 4 - sehr viel 5 - fast ausschließlich
ohfeces_note_sand_day3	Besonderheiten Probe: Sand Tag3	1 - keine 2 - wenig 3 - viel 4 - sehr viel 5 - fast ausschließlich
ohfeces_note_other_note	Besonderheiten Probe: Sonstiges	
ohfeces_note_all	Besonderheiten Probe: gesamte Probe betreffend	
ohfeces_sedflot_date	SedFlot: Datum	
ohfeces_sedflot_examiner	SedFlot: Untersucher(in)	
ohfeces_sedflot_finding_yn	SedFlot: Befund	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sedflot_micr_finding	SedFlot: mikroskopische Befunde	
ohfeces_sedflot_micr_amount	SedFlot: Menge mikroskopische Befunde	1 - + <= 10 2 - ++ <= 100 3 - +++ >100
ohfeces_sedflot_notes	SedFlot: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sedflot_note	SedFlot: Besonderheit	
ohfeces_sieve_date	Sieb: Datum	
ohfeces_sieve_examiner	Sieb: Untersucher(in)	

ohfeces_sieve_finding_yn	Sieb: Befund	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_micr_finding	Sieb: mikroskopische Befunde	
ohfeces_sieve_notes	Sieb: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_note	Sieb: Besonderheit	
ohfeces_sieve_dna_yn	Sieb: DNA-Extraktion notwendig?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_dna_date	Sieb: Datum DNA-Extraktion	
ohfeces_sieve_dna_examiner	Sieb: Untersucher(in) DNA-Extraktion	
ohfeces_sieve_dna_notes	Sieb: DNA-Extraktion Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_dna_note	Sieb: DNA-Extraktion Besonderheit	
ohfeces_sieve_dna_id	Sieb: DNA-Nr.	
ohfeces_sieve_giard_yn	Sieb: qPCR Giardia/Crypto notwendig?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_giard_date	Sieb: Datum qPCR Giardia/Crypto	
ohfeces_sieve_giard_examiner	Sieb: Untersucher(in) qPCR Giardia/Crypto	
ohfeces_sieve_giard_type	Sieb: Befund qPCR Giardia/Crypto	0 - Cryptosporidium spp. 1 - Giardia spp.
ohfeces_sieve_giard_crypt_ct	Sieb: Ct-Wert Crypto (max. 45)	

ohfeces_sieve_giard_ct	Sieb: Ct-Wert Giardia (max. 45)
ohfeces_sieve_giard_check	Sieb: Interne Kontrolle qPCR Giardia/Crypto 1 - valide 2 - ungültig
ohfeces_sieve_toxoc_yn	Sieb: qPCR Toxocara notwendig? 0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_toxoc_date	Sieb: Datum qPCR Toxocara
ohfeces_sieve_toxoc_examiner	Sieb: Untersucher(in) qPCR Toxocara
ohfeces_sieve_toxoc_type	Sieb: Befund qPCR Toxocara 0 - Toxocara canis 1 - Toxocara cati
ohfeces_sieve_toxoc_n_ct	Sieb: Ct-Wert ToxaN (max. 45)
ohfeces_sieve_toxoc_t_ct	Sieb: Ct-Wert ToxaT (max. 45)
ohfeces_sieve_toxoc_check	Sieb: Interne Kontrolle qPCR Toxocara 1 - valide 2 - ungültig
ohfeces_sieve_toxop_yn	Sieb: PCR Toxoplasma notwendig? 0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_toxop_date	Sieb: Datum PCR Toxoplasma
ohfeces_sieve_toxop_examiner	Sieb: Untersucher(in) PCR Toxoplasma
ohfeces_sieve_toxop_method	Sieb: PCR Typ Toxoplasma 0 - RealTime 1 - konventionell
ohfeces_sieve_toxop_qpcr_ct	Sieb: Ct-Wert Toxo qPCR (max. 54)

ohfeces_sieve_toxop	Sieb: Ergebnis konventionelle PCR Toxo	1 - negativ 2 - fraglich positiv 3 - positiv
ohfeces_sieve_toxop_check	Sieb: Interne Kontrolle PCR Toxoplasma	1 - valide 2 - ungültig
ohfeces_sieve_toxop_pd	Sieb: konventionelle PCR Toxo eventuell Primerdimere zu sehen?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_cesto_yn	Sieb: konventionelle PCR Cestoden notwendig?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_cesto_date	Sieb: Datum konventionelle PCR Cestoden	
ohfeces_sieve_cesto_examiner	Sieb: Untersucher(in) konventionelle PCR Cestoden	
ohfeces_sieve_cesto	Sieb: Ergebnis konventionelle PCR Cestoden	1 - negativ 2 - fraglich positiv 3 - positiv
ohfeces_sieve_cesto_check	Sieb: Kontrolle konventionelle PCR Cestoden	1 - valide 2 - ungültig
ohfeces_sieve_cesto_pd	Sieb: konventionelle PCR Cestoden eventuell Primerdimere zu sehen?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_echog_yn	Sieb: qPCR Echinococcus granulosus notwendig?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_echog_date	Sieb: Datum qPCR Echinococcus granulosus	
ohfeces_sieve_echog_examiner	Sieb: Untersucher(in) qPCR Echinococcus granulosus	

ohfeces_sieve_echog_ct	Sieb: Ct-Wert EchiG (max. 45)
ohfeces_sieve_echog	Sieb: Spezies qPCR Echinococcus granulosus 1 - G 1-3 2 - G 4 3 - G 5 4 - G 8 5 - G 6-10
ohfeces_sieve_echog_check	Sieb: Interne Kontrolle qPCR Echinococcus granulosus
ohfeces_sieve_echom_yn	Sieb: qPCR Echinococcus multilocularis notwendig? 0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_echom_date	Sieb: Datum qPCR Echinococcus multilocularis
ohfeces_sieve_echom_examiner	Sieb: Untersucher(in) qPCR Echinococcus multilocularis
ohfeces_sieve_echom_ct	Sieb: Ct-Wert EchiM (max. 45)
ohfeces_sieve_echom_check	Sieb: Interne Kontrolle qPCR Echinococcus multilocularis
ohfeces_sieve_cocci_yn	Sieb: PCR Kokzidien notwendig? 0 - nein 1 - ja
ohfeces_sieve_cocci_date	Sieb: Datum PCR Kokzidien
ohfeces_sieve_cocci_examiner	Sieb: Untersucher(in) PCR Kokzidien
ohfeces_sieve_cocci_method	Sieb: PCR Typ Kokzidien 0 - RealTime 1 - konventionell
ohfeces_sieve_cocci_qpcr_ct	Sieb: Ct-Wert Kokzidien qPCR (max. 45)

ohfeces_sieve_cocci	Sieb: Ergebnis konventionelle PCR Kokzidien	1 - negativ 2 - fraglich positiv 3 - positiv
ohfeces_sieve_cocci_check	Sieb: Interne Kontrolle PCR Kokzidien	1 - valide 2 - ungültig
ohfeces_sieve_cocci_pd	Sieb: PCR Kokzidien eventuell Primerdimere zu sehen?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_feces_dna_date	Kot: Datum DNA-Extraktion [Datum, Uhrzeit]	
ohfeces_feces_dna_examiner	Kot: Untersucher(in) DNA-Extraktion	
ohfeces_feces_dna_notes	Kot: DNA-Extraktion Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_feces_dna_note	Kot: DNA-Extraktion Besonderheit	
ohfeces_feces_dna	Kot: DNA-Nr.	
ohfeces_feces_giard_date	Kot: Datum qPCR Giardia/Crypto [Datum, Uhrzeit]	
ohfeces_feces_giard_examiner	Kot: Untersucher(in) qPCR Giardia/Crypto	
ohfeces_feces_giard_type	Kot: Befund qPCR Giardia/Crypto	0 - Cryptosporidium spp. 1 - Giardia spp.
ohfeces_feces_giard_crypt_ct	Kot: Ct-Wert Crypto (max. 45)	
ohfeces_feces_giard_ct	Kot: Ct-Wert Giardia (max. 45)	
ohfeces_feces_giard_check	Kot: Interne Kontrolle qPCR Giardia/Crypto	1 - valide 2 - ungültig

ohfeces_feces_toxoc_date	Kot: Datum qPCR Toxocara [Datum, Uhrzeit]	
ohfeces_feces_toxoc_examiner	Kot: Untersucher(in) qPCR Toxocara	
ohfeces_feces_toxoc_type	Kot: Befund qPCR Toxocara	0 - Toxocara canis 1 - Toxocara cati 2 - Toxocara canis + cati
ohfeces_feces_toxoc_n_ct	Kot: Ct-Wert ToxaN (max. 45)	
ohfeces_feces_toxoc_t_ct	Kot: Ct-Wert ToxaT (max. 45)	
ohfeces_feces_toxoc_check	Kot: Interne Kontrolle qPCR Toxocara	1 - valide 2 - ungültig
ohfeces_feces_toxop_date	Kot: Datum PCR Toxoplasma [Datum, Uhrzeit]	
ohfeces_feces_toxop_examiner	Kot: Untersucher(in) PCR Toxoplasma	
ohfeces_feces_toxop_method	Kot: PCR Typ Toxoplasma	0 - RealTime 1 - konventionell
ohfeces_feces_toxop_qpcr_ct	Kot: Ct-Wert Toxo qPCR (max. 54)	
ohfeces_feces_toxop	Kot: Ergebnis konventionelle PCR Toxo	1 - negativ 2 - fraglich positiv 3 - positiv
ohfeces_feces_toxop_check	Kot: Interne Kontrolle PCR Toxoplasma	1 - valide 2 - ungültig
ohfeces_feces_toxop_pd	Kot: konventionelle PCR Toxo eventuell Primerdimere zu sehen?	0 - nein 1 - ja

ohfeces_feces_cesto_date	Kot: Datum konventionelle PCR Cestoden [Datum, Uhrzeit]
ohfeces_feces_cesto_examiner	Kot: Untersucher(in) konventionelle PCR Cestoden
ohfeces_feces_cesto	Kot: Ergebnis konventionelle PCR Cestoden 1 - negativ 2 - fraglich positiv 3 - positiv
ohfeces_feces_cesto_check	Kot: Kontrolle konventionelle PCR Cestoden 1 - valide 2 - ungültig
ohfeces_feces_cesto_pd	Kot: konventionelle PCR Cestoden eventuell Primerdimere zu sehen? 0 - nein 1 - ja
ohfeces_feces_echog_date	Kot: Datum qPCR Echinococcus granulosus [Datum, Uhrzeit]
ohfeces_feces_echog_examiner	Kot: Untersucher(in) qPCR Echinococcus granulosus
ohfeces_feces_echog_ct	Kot: Ct-Wert EchiG (max. 45)
ohfeces_feces_echog_species	Kot: Spezies qPCR Echinococcus granulosus 1 - G 1-3 2 - G 4 3 - G 5 4 - G 8 5 - G 6-10
ohfeces_feces_echog_check	Kot: Interne Kontrolle qPCR Echinococcus granulosus
ohfeces_feces_echom_date	Kot: Datum qPCR Echinococcus multilocularis [Datum, Uhrzeit]
ohfeces_feces_echom_examiner	Kot: Untersucher(in) qPCR Echinococcus multilocularis

ohfeces_feces_echom_ct	Kot: Ct-Wert EchiM (max. 45)
ohfeces_feces_echom_check	Kot: Interne Kontrolle qPCR Echinococcus multilocularis
ohfeces_feces_cocci_date	Kot: Datum PCR Kokzidien [Datum, Uhrzeit]
ohfeces_feces_cocci_examiner	Kot: Untersucher(in) PCR Kokzidien
ohfeces_feces_cocci_method	Kot: PCR Typ Kokzidien 0 - RealTime 1 - konventionell
ohfeces_feces_cocci_qpcr_ct	Kot: Ct-Wert Kokzidien qPCR (max. 45)
ohfeces_feces_cocci	Kot: Ergebnis konventionelle PCR Kokzidien 1 - negativ 2 - fraglich positiv 3 - positiv
ohfeces_feces_cocci_check	Kot: Interne Kontrolle PCR Kokzidien 1 - valide 2 - ungültig
ohfeces_feces_cocci_pd	Kot: PCR Kokzidien eventuell Primerdimere zu sehen? 0 - nein 1 - ja
ohfeces_sequ_toxop_genotyp	Sequenzierung: Genotypisierung Toxoplasma möglich? 0 - nein 1 - ja
ohfeces_sequ_toxop_date	Sequenzierung: Datum Genotypisierung Toxoplasma
ohfeces_sequ_toxop_examiner	Sequenzierung: Untersucher(in) Genotypisierung Toxoplasma
ohfeces_sequ_toxop_method	Sequenzierung: Methode Genotypisierung Toxoplasma

ohfeces_sequ_toxop	Sequenzierung: Ergebnis Genotypisierung Toxoplasma	1 - negativ 2 - fraglich positiv 3 - positiv
ohfeces_sequ_yn	Sequenzierung: notwendig und möglich?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sequ_pathogen	Sequenzierung: Erreger, der sequenziert werden soll	1 - Taenia 2 - Kokzidien
ohfeces_sequ_date	Sequenzierung: Datum	
ohfeces_sequ_examiner	Sequenzierung: Untersucher(in)	
ohfeces_sequ_evaluation	Sequenzierung: Auswertende(r)	
ohfeces_sequ_species	Sequenzierung: Ergebnis Spezies	
ohfeces_sequ_note_yn	Sequenzierung: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohfeces_sequ_notes	Sequenzierung: Besonderheit	
ohfeces_result	Gesamtergebnis für Befund	
<b>OHFECSWABDNA</b>	<b>OHFECSWABDNA: DNS Rektal-/ Analabstrich</b>	
ohfecswabdna_tube	Probennummer	
ohfecswabdna_start	Start - Probeneingang	
ohfecswabdna_type	Tupfer-Typ	1 - Analabstrich 2 - Rektalabstrich (Rektal-1 rot)

ohfecswabdna_examiner	Untersucher(in)	
ohfecswabdna_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohfecswabdna_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
ohfecswabdna_cause_note	Weitere Erläuterung	
ohfecswabdna_temp_loc_swab	Lagerungstemperatur vor Bearbeitung [°C]	
ohfecswabdna_exam_date	Datum Extraktion [Datum, Uhrzeit]	
ohfecswabdna_concentration	Gewonnene DNS-Konzentration ( $\mu\text{g}/\mu\text{l}$ ) [ $\mu\text{g}/\mu\text{l}$ ]	
ohfecswabdna_amount	Gewonnene DNS [ $\mu\text{l}$ ]	
ohfecswabdna_opt_density	Verhältnis der optischen Dichte der DNA-Lösung bei 260 und 280 nm	
ohfecswabdna_store_loc_dna	Lagerungsort DNS	
ohfecswabdna_temp_loc_dna	Lagerung DNS Temperatur [°C]	1 - -20 °C 2 - 4 °C 3 - -80 °C
ohfecswabdna_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohfecswabdna_note	Besonderheiten	

## OHVIRO

## OHVIRO: Virologie im INNT

ohviro_tube	Probeninfo: Probennummer	
ohviro_sample_type	Probeninfo: Tierart	1 - Hund 2 - Katze 3 - Vogel
ohviro_sample_species	Probeninfo: Tierspezies	1 - Huhn 2 - Ente 3 - Gans 4 - Truthahn 5 - Perlhuhn 6 - Rebhuhn 7 - Wachtel 8 - Fasan 9 - Strauß 10 - Emu 11 - Taube
ohviro_sample_aliq_date	Probeninfo: Datum Aliquotierung IKCL	
ohviro_sample_notes_yn	Probeninfo: Bemerkung aus IKCL vorhanden?	0 - nein 1 - ja
ohviro_sample_note	Probeninfo: Bemerkung aus IKCL	
ohviro_aliq_date	Aliquotierung: Datum	
ohviro_aliq_volume	Aliquotierung: Volumen [ $\mu$ l]	
ohviro_aliq_nr	Aliquotierung: Interne Nummer, Serum INNT	
ohviro_aliq_notes_yn	Aliquotierung: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohviro_aliq_note	Aliquotierung: Besonderheiten	
ohviro_analysis_start	Analyse: Datum Beginn	

ohviro_examiner	Analyse: Untersucher(in)	
ohviro_analysis_done	Analyse: Durchführung möglich?	0 - nein 1 - ja 2 - nur Analyse Antikörper 3 - nur Analyse virale RNA
ohviro_analysis_cause	Analyse: Weitere Erläuterung Nichtdurchführung	
ohviro_hev_ab	Analyse: Hepatitis E Antikörper	
ohviro_hev_ab_pn	Analyse: Hepatitis E Antikörper [positiv, negativ]	0 - negativ 2 - positiv
ohviro_hev_ab_cutoff	Analyse: Hepatitis E Antikörper Cutoff positiv/negativ	
ohviro_fsme_ab_pnb	Analyse: FSME Antikörper [positiv, negativ, grenzwertig]	0 - negativ 1 - grenzwertig 2 - positiv
ohviro_hev_pcr_gt3_pnb	Analyse: Hepatitis E, qRT-PCR, Genotyp 3 [positiv, negativ, grenzwertig]	0 - negativ 1 - grenzwertig 2 - positiv
ohviro_hev_pcr_gt3_ct	Analyse: Hepatitis E, qRT-PCR, Genotyp 3 (Ct-Wert)	
ohviro_hev_pcr_broad_pn	Analyse: Hepatitis E, qRT-PCR, BroadRange [positiv, negativ, grenzwertig]	0 - negativ 1 - grenzwertig 2 - positiv
ohviro_flavi_pcr_pn	Analyse: Flaviviren, qRT-PCR [positiv, negativ]	0 - negativ

		2 - positiv
ohviro_flavi_pcr_species	Analyse: Welches Flavivirus?	1 - FSME
ohviro_analysis_notes_yn	Analyse: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohviro_analysis_note	Analyse: Besonderheiten	
ohviro_analysis_end	Analyse: Datum Ende	
<b>OHTICK</b>	<b>OHTICK: Zeckenanalyse im INNT</b>	
ohtick_tube	Probennummer	
ohtick_sample_type	Tierart	1 - Hund 2 - Katze 3 - Vogel
ohtick_tick_nr	Interne Nummer, Zecke INNT	
ohtick_date	Datum	
ohtick_done	Bestimmung Zeckengenus und -spezies durchgeführt?	
ohtick_cause_notes	Grund Nichtdurchführung	
ohtick_genus	Zeckengattung	1 - Ixodes
ohtick_species	Zeckenart	1 - ricinus
ohtick_flavi_pcr_pn	Flaviviren, qRT-PCR [positiv, negativ]	0 - negativ 2 - positiv
ohtick_flavi_pcr_species	Welches Flavivirus?	1 - FSME

ohtick_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohtick_note	Besonderheiten	
<b>OHVMEX OHVAC</b>	<b>OH Medizinische Untersuchung OHVAC: Impfung Hund/Katze</b>	
ohvac_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ohvac_examiner	Untersucher(in)	
ohvac_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohvac_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - sonstiger Grund
ohvac_cause_notes	Weitere Erläuterung	
ohvac_chip_number	Ist in dem Impfpass eine Mikro-Chipnummer vermerkt?	0 - nein 1 - ja
ohvac_dog	Impfung Hund	0 - nein 1 - ja
ohvac_dog_distemper	Hund: S = D = Staupe (Staupevirus)	0 - nein 1 - ja
ohvac_dog_adeno1	Hund: H = Hepatitis contagiosa canis - Hcc (Canines Adenovirus-1)	0 - nein 1 - ja

ohvac_dog_adeno2	Hund: A = A2 = Hepatitis contagiosa canis - Hcc, Zwingerhusten (Canines Adenovirus-2)	0 - nein 1 - ja
ohvac_dog_parvo	Hund: P = Parvovirose (Parvovirus)	0 - nein 1 - ja
ohvac_dog_parainfluenza2	Hund: Pi = Zwingerhusten-Komplex (Parainfluenzavirus-2)	0 - nein 1 - ja
ohvac_dog_leptospira	Hund: L4 = L / L multi = Leptospirose (Leptospira spp./versch. Stämme)	0 - nein 1 - ja
ohvac_dog_rabies	Hund: T = R = Tollwut (Tollwutvirus)	0 - nein 1 - ja
ohvac_dog_vac_other_yn	Hund: Impfung andere?	0 - nein 1 - ja
ohvac_dog_vac_other	Hund: Impfung andere	
ohvac_cat	Impfung Katze	0 - nein 1 - ja
ohvac_cat_rhinotracheitis	Katze: R = R in CVR = Katzenschnupfen-Komplex (Felines Rhinotracheitisvirus)	0 - nein 1 - ja
ohvac_cat_calici	Katze: C = Katzenschnupfen-Komplex (Felines Calicivirus)	0 - nein 1 - ja
ohvac_cat_parvo	Katze: P = V in CVR = Panleukopenie (Felines Parvovirus)	0 - nein 1 - ja

ohvac_cat_chlamydia	Katze: Ch = Chlamydieninfektion (Chlamydien spp.)	0 - nein 1 - ja
ohvac_cat_rabies	Katze: T = R = Tollwut (Tollwutvirus)	0 - nein 1 - ja
ohvac_cat_leukosis	Katze: FeLV = Infektiöse Leukämie der Katze (Felines Leukosevirus)	0 - nein 1 - ja
ohvac_cat_vac_other_yn	Katze: Impfung andere?	0 - nein 1 - ja
ohvac_cat_vac_other	Katze: Impfung andere	
ohvac_current_protection	Ist der Impfschutz bei allen Heimtieren aktuell?	1 - alle Heimtiere sind vollständig (gemäß ihrem Alter) geimpft 2 - mind. 1 Tier bedarf einer Impfauffrischung 3 - mind. 1 Tier hat eine unvollständige Grundimmunisierung 4 - mind. 1 Tier mit nötiger Impfauffrischung und mind. 1 Tier mit unvollständiger Grundimmunisierung 5 - vollständige Impfung, abweichendes Impfschema 6 - kein Impfschutz vorhanden
ohvac_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohvac_note	Besonderheit	
ohvac_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>OHVMEXDOG</b>	<b>OHVMEX: DOG</b>	
ohvmexd_ana_start	OHVMEXDOG: Anamnese Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ohvmexd_ana_examiner	OHVMEXDOG: Untersucher(in)	



ohvmexd_ana_lab_order_id	OHVME XDOG: Laborauftragsnummer des Tieres	
ohvmexd_ana_birth_date_age	OHVME XDOG: Kennen Sie das genaue Geburtsdatum oder Alter des Hundes?	1 - ja, Geburtsdatum 2 - nicht vorlesen: ja, Alter 0 - nein
ohvmexd_ana_birth_date_age_1	Kennen Sie das Geburtsdatum oder Alter des Hundes?	1 - ja, Geburtsdatum 2 - ja, Alter 0 - nein
ohvmexd_ana_birth_date_d	OHVME XDOG: Geburtsdatum Tag [Tag]	
ohvmexd_ana_birth_date_m	OHVME XDOG: Geburtsdatum Monat [Monat]	
ohvmexd_ana_birth_date_y	OHVME XDOG: Geburtsdatum Jahr [Jahr]	
ohvmexd_ana_age_d	OHVME XDOG: Alter Tage [Tage]	
ohvmexd_ana_age_m	OHVME XDOG: Alter Monate [Monate]	
ohvmexd_ana_age_y	OHVME XDOG: Alter Jahre [Jahre]	
ohvmexd_ana_sex	OHVME XDOG: Geschlecht des Hundes	1 - männlich 2 - weiblich
ohvmexd_ana_castr	OHVME XDOG: Ist der Hund kastriert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_castr_date_age	OHVME XDOG: Wissen Sie wann die Kastration war bzw. wie alt der Hund war?	1 - ja, Kastrationsdatum bekannt 2 - nicht vorlesen: ja, Alter zum Zeitpunkt der Kastration bekannt 3 - ja, vor weniger als einem Jahr

4 - ja, vor mehr als einem Jahr  
0 - nein

ohvmexd\_ana\_castr\_date\_age\_1 Wissen Sie wann die Kastration war bzw. wie alt der Hund war?

2 - ja, Alter zum Zeitpunkt der Kastration bekannt  
3 - ja, vor weniger als einem Jahr  
4 - ja, vor mehr als einem Jahr  
0 - nein

ohvmexd\_ana\_castr\_date\_m OHVMEXDOG: Kastrationsdatum Monat [Monat]

ohvmexd\_ana\_castr\_date\_y OHVMEXDOG: Kastrationsdatum Jahr [Jahr]

ohvmexd\_ana\_castr\_age\_m OHVMEXDOG: Kastration Alter Monate [Monate]

ohvmexd\_ana\_castr\_age\_y OHVMEXDOG: Kastration Alter Jahre [Jahre]

ohvmexd\_ana\_microchip OHVMEXDOG: Hat der Hund einen Mikrochip?  
0 - nein  
1 - ja

ohvmexd\_ana\_tattoo OHVMEXDOG: Hat der Hund eine eindeutige Tätowierung?  
0 - nein  
1 - ja

ohvmexd\_ana\_collar\_tax OHVMEXDOG: Hat der Hund ein Halsband / Geschirr mit Steuermarke?  
0 - nein  
1 - ja

ohvmexd\_ana\_collar\_contact OHVMEXDOG: Hat der Hund ein Halsband / Geschirr mit Kontaktdaten?  
0 - nein  
1 - ja

ohvmexd\_ana\_ident\_other\_yn OHVMEXDOG: Hat der Hund eine andere Form der externen Identifikation?  
0 - nein  
1 - ja

ohvmexd\_ana\_ident\_other OHVMEXDOG: Andere Identifikation: Details

ohvmexd_ana_features_yn	OHVMEYDOG: Hat der Hund besondere Kennzeichen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_features	OHVMEYDOG: Welche?	
ohvmexd_ana_purebred	OHVMEYDOG: Ist der Hund reinrassig?	1 - ja 2 - nein, aber Rasse beider Elternteile bekannt 3 - nein, aber Rasse eines Elternteils bekannt 0 - nein
ohvmexd_ana_breed1	OHVMEYDOG: Rasse 1	1 - Affenpinscher 2 - Afghanischer Windhund 3 - Afghanischer Wüstenhund (Khalag Tazi) 4 - Aidi (Atlas Schäferhund) 5 - Airedale Terrier 6 - Akita Inu 7 - Alaskan Husky 8 - Alaskan Malamute 9 - Alentejo-Mastiff (Rafeiro do Alentejo) 10 - Alpenländische Dachsbracke 11 - Altdänischer Vorstehhund (Gammel Dansk, Hønhund) 12 - Altdeutscher Hütehund 13 - Altdeutscher Schäferhund 14 - American Akita (Großer Japanischer Hund) 15 - American Bulldog 16 - American Cocker Spaniel 17 - American Foxhound 18 - American Staffordshire Terrier 19 - American Water Spaniel 20 - Anatolischer Hirtenhund (Coban Köpegi, Kangal) 21 - Anglo-français de petite vénerie 22 - Appenzeller Sennenhund 23 - Ariégeois 24 - Australian Cattle Dog 25 - Australian Kelpie 26 - Australian Shepherd 27 - Australian Silky Terrier

28 - Australian Stumpy Tail Cattle  
Dog  
29 - Australian Terrier  
30 - Azawakh  
31 - Barbet  
32 - Bardino  
33 - Barzoi  
34 - Basenji  
35 - Basset artésien normand  
36 - Basset bleu de Gascogne  
37 - Basset fauve de Bretagne  
38 - Basset griffon vendéen grand  
39 - Basset griffon vendéen petit  
40 - Basset Hound  
41 - Bayerischer Gebirgsschweißhund  
42 - Beagle  
43 - Beagle Harrier  
44 - Bearded Collie  
45 - Bedlington Terrier  
46 - Belgischer Schäferhund (Groenendael, Laekenois, Malinois, Tervueren)  
47 - Bergamasker  
48 - Berger de Beauce (Beauceron)  
49 - Berger de Brie  
50 - Berger de Picardie  
51 - Berger de Savoie  
52 - Berger des Pyrénées  
53 - Berner Sennenhund  
54 - Bernhardiner (St. Bernhards-  
hund)  
55 - Bichon frisé  
56 - Biewer Yorkshire Terrier  
57 - Bloodhound (Chien de Saint-  
Hubert)  
58 - Boerboel  
59 - Böhmisches Rauhbart (Cesky fousek)  
60 - Bologneser  
61 - Bolonka Zwetna  
62 - Bordeaux Dogge  
63 - Border Collie  
64 - Border Terrier  
65 - Bosnischer rauhaariger Laufhund  
(Barak)  
66 - Boston Terrier  
67 - Bouvier des Ardennes  
68 - Bouvier des Flandres  
69 - Brandlbracke  
70 - Braque d Auvergne  
71 - Braque de l Ariège

- 72 - Braque du Bourbonnais
- 73 - Braque français type Gascogne
- 74 - Braque français type Pyrénées
- 75 - Braque Saint-Germain
- 76 - Brasilianischer Terrier
- 77 - Briquet griffon vendéen
- 78 - Broholmer
- 79 - Bulgarischer Hirtenhund (Karakatschan)
- 80 - Bull Terrier (American Bull Terrier)
- 81 - Bullmastiff
- 82 - Ca de Bestiar (Perro de pastor mallorquin, Mallorca-Schäferhund)
- 83 - Ca de Bou (Mallorca-Dogge, Perro de Presa Mallorquin, Perro dogo mallorquin)
- 84 - Cairn Terrier
- 85 - Canaan Dog
- 86 - Canadian Inuit Dog
- 87 - Cane Corso
- 88 - Cao da Serra da Estrela
- 89 - Cao de Castro Laboreiro
- 90 - Cao Fila de Sao Miguel
- 91 - Cavalier King Charles Spaniel
- 92 - Ceskoslovenský Vlcak (Tschechoslowakischer Wolfshund)
- 93 - Cesky Terrier
- 94 - Chesapeake Bay Retriever
- 95 - Chien d Artois
- 96 - Chihuahua
- 97 - Chinesischer Schopfhund
- 98 - Chinook
- 99 - Chodenhund (Chodský Pes)
- 100 - Chortaj
- 101 - Chow Chow
- 102 - Ciobanesc Romanesc Carpatin
- 103 - Ciobanesc Romanesc Mioritic
- 104 - Cirneco dell Etna
- 105 - Clumber Spaniel
- 106 - Collie (Kurzhaar)
- 107 - Collie (Langhaar)
- 108 - Continental Bulldog
- 109 - Coton de Tuléar
- 110 - Curly Coated Retriever
- 111 - Cursinu
- 112 - Dachshund
- 113 - Dalmatiner
- 114 - Dandie Dinmont Terrier
- 115 - Deerhound



116 - Deutsch Drahthaar  
117 - Deutsch Kurzhaar  
118 - Deutsch Langhaar  
119 - Deutsche Bracke  
120 - Deutsche Dogge  
121 - Deutscher Boxer  
122 - Deutscher Jagdterrier  
123 - Deutscher Pinscher  
124 - Deutscher Schäferhund  
125 - Deutscher Spitz (Wolfsspitz, Großspitz, Holländischer Schifferspitz, Keeshond)  
126 - Deutscher Wachtelhund  
127 - Dingo  
128 - Dobermann  
129 - Dogo Argentino  
130 - Dogo Canario (Alano)  
131 - Dreifarbigiger Serbischer Laufhund (Srpski Trobojni Gonic, Dreifarbigige Serbische Bracke)  
132 - Drentsche Patrijshond  
133 - Dunker (Norwegian Hound)  
134 - Elo, groß  
135 - Elo, klein  
136 - Englische Bulldogge  
137 - English Cocker Spaniel  
138 - English Foxhound  
139 - English Pointer  
140 - English Setter  
141 - English Springer Spaniel  
142 - English Toy Terrier  
143 - Entlebucher Sennenhund  
144 - Epagneul bleu de Picardie  
145 - Epagneul breton  
146 - Epagneul de Pont Audemer  
147 - Epagneul de Saint Usuge  
148 - Epagneul francais  
149 - Epagneul nain Continental  
150 - Eurasier  
151 - Europäischer Schlittenhund (German Trail Hound, Scandinavian Hound)  
152 - Field Spaniel  
153 - Fila Brasileiro  
154 - Finnenspitz (Suomenpystykorva)  
155 - Finnischer Lapphund (Suomenlapinkoira)  
156 - Finnischer Lapplandhirtenhund (Lapinporokoira)

157 - Finnischer Laufhund (Suomenajokoiria)  
158 - Flat Coated Retriever  
159 - Foxterrier  
160 - Francais tricolore  
161 - Französische Bulldogge  
162 - Französischer weiß-oranger Laufhund  
163 - Französischer weiß-schwarzer Laufhund  
164 - Germanischer Bärenhund  
165 - Golden Retriever  
166 - Gordon Setter  
167 - Gos d Atura Catalá (Katalanischer Schäferhund, Perro de pastor catalán)  
168 - Grand bleu de Gascogne  
169 - Grand gascogne saintongeais  
170 - Greyhound  
171 - Greyster  
172 - Griechischer Hirtenhund (Hellenikos Poimenikos)  
173 - Griechischer Laufhund (Hellenikos Ichnitatis)  
174 - Griffon Bleu de Gascogne  
175 - Griffon fauve de Bretagne  
176 - Griffon Korthals  
177 - Griffon nivernais  
178 - Grönlandhund  
179 - Großer Anglo-französischer Laufhund  
180 - Großer Münsterländer Vorstehhund  
181 - Großer Schweizer Sennenhund  
182 - Großpudel  
183 - Hahoawu  
184 - Haldenstövare (Haldenbracke, Haldenlaufhund)  
185 - Hamiltonstövare (Hamilton-Bracke, Hamilton-Laufhund)  
186 - Hannoverscher Schweißhund  
187 - Harrier  
188 - Harzer-Fuchs  
189 - Havaneser  
190 - Heading Dog  
191 - Hokkaido  
192 - Holländischer Schäferhund  
193 - Hollandse Smoushond  
194 - Hovawart  
195 - Huntaway  
196 - Hygenhund



197 - Irish Glen of Imaal Terrier  
198 - Irish Setter  
199 - Irish Soft Coated Wheaten Terrier  
200 - Irish Terrier  
201 - Irish Water Spaniel  
202 - Irish Wolfhound  
203 - Islandhund (Isländischer Schäferhund, Islandspitz, Islenskur Fjárhundur)  
204 - Italienischer Laufhund (Segugio italiano)  
205 - Italienischer Vorstehhund (Bracco italiano)  
206 - Italienisches Windspiel (Piccolo levriero italiano)  
207 - Jack Russel terrier  
208 - Japanischer Spaniel  
209 - Japanischer Spitz (Nihon Supittsu)  
210 - Japanischer Terrier  
211 - Kai  
212 - Karelischer Bärenhund  
213 - Karst Schäferhund (Kraski Ovcar)  
214 - Kaukasischer Ovtcharka  
215 - Kerry Blue Terrier  
216 - King Charles Spaniel  
217 - Kishu  
218 - kleiner Münsterländer  
219 - Kleinpudel  
220 - Komondor  
221 - Kooikerhondje  
222 - Kroatischer Schäferhund (Hrvatski Ovcar)  
223 - Kromfohrländer  
224 - Kurzhaarige istrische Bracke  
225 - Kuvasz  
226 - Kyi Leo  
227 - Labrador Retriever  
228 - Lagotto Romagnolo  
229 - Lakeland Terrier  
230 - Lancashire Heeler  
231 - Landseer  
232 - Leonberger  
233 - Lhasa Apso  
234 - Löwchen  
235 - Lurcher  
236 - Magyar Vizsla  
237 - Malteser  
238 - Manchester Terrier



239 - Maremmano Abruzzese  
240 - Mastiff  
241 - Mastin Espanol  
242 - Mastino Napoletano  
243 - Mexikanischer Nackthund, klein  
(Xoloitzcuintle - miniature, Xoloitz-  
cuintle - Zwischenvarietät)  
244 - Mexikanischer Nackthund, mit-  
tel (Xoloitzcuintle, Standart mittel)  
245 - Miniature Bullterrier  
246 - Mongolischer Hirtenhund (Bu-  
ryato)  
247 - Montagne des Pyrénées  
(Pyrenäen-Berghund)  
248 - Montenegrinischer Gebirgslauf-  
hund (Planinski Gonic)  
249 - Mops  
250 - Mudi  
251 - Neufundländer  
252 - Norfolk Terrier  
253 - Norrbottenspets  
254 - Norwegischer Buhund  
255 - Norwegischer Elchhund  
256 - Norwegischer Lundehund  
257 - Norwich Terrier  
258 - Nova Scotia Duck Tolling Retrie-  
ver  
259 - Old English Sheepdog (Bobtail,  
Altenglischer Schäferhund)  
260 - Olde English Bulldog  
261 - Österreichischer Pinscher  
262 - Ostsibirischer Laika  
263 - Otterhound  
264 - Pachon Navarro  
265 - Parson Russel Terrier  
266 - Patterdale Terrier  
267 - Pekingese  
268 - Perdiguero de Burgos  
269 - Perro de agua Espanol  
270 - Peruanischer Nackthund, klein  
(Perro sind pelo del Peru, kleiner)  
271 - Peruanischer Nackthund, mittel  
(Perro sind pelo del Peru, mittlerer)  
272 - Petit bleu de Gascogne  
273 - Petit gascon saintongeais  
274 - Pharaonenhound  
275 - Pit Bull Terrier (American Pit  
Bull Terrier, Bandog, Basicdog)  
276 - Plott Hound  
277 - Podenco Andaluz  
278 - Podenco Canario



279 - Podenco Ibicenco  
280 - Podengo Portugues grande  
(Rauhaar, Kurzhaar)  
281 - Podengo Portugues médio (Rauhaar, Kurzhaar)  
282 - Podengo Portugues Pequeno  
(Rauhaar, Kurzhaar)  
283 - Poitevin  
284 - Polnische Bracke (Ogar Polski)  
285 - Polnischer Laufhund (Góńczy Polski)  
286 - Polnischer Windhund (Chart Polski)  
287 - Polski Owczarek Nizinny PON  
288 - Polski Owczarek Podhalanski  
(Tantra Schäferhund)  
289 - Porcelaine  
290 - Portugiesischer Vorstehhund  
(Perdigueiro Portugues)  
291 - Portugiesischer Wasserhund  
(Cao de agua Portugues)  
292 - Posavatz Laufhund  
293 - Prager Rattler (Prazsky Krysavik)  
294 - Pudelpointer  
295 - Puli  
296 - Pumi  
297 - Pyrenäen-Mastiff (Mastin de los Pirineos)  
298 - Rat Terrier  
299 - Ratier (ratier du Jura)  
300 - Ratonero Bodeguero Andaluz  
301 - Rauhaarige istrische Bracke  
302 - Rhodesian Ridgeback  
303 - Riesenschnauzer  
304 - Rottweiler  
305 - Russkiy Toy  
306 - Saarlooswolfhond  
307 - Saluki  
308 - Samojede  
309 - Sarplaninac (Jugoslawischer Hirtenhund)  
310 - Schapendoes  
311 - Schensi (Pariahund)  
312 - Schillerstövare (Schiller-Bracke, Schiller-Laufhund)  
313 - Schipperke  
314 - Schnauzer (Mittelschnauzer)  
315 - Schwarzwälder Schweisshund  
316 - Schwedische Dachsbracke (Drever)



317 - Schwedischer Elchhund (Jämt-  
hund)  
318 - Schwedischer Lapphund  
(Svensk, Lapphund)  
319 - Schwedischer Vallhund (Väst-  
götapets)  
320 - Schweizer Laufhund (Berner  
Laufhund, Bruno du Jura)  
321 - Schweizer Niederlaufhund (Ber-  
ner Niederlaufhund)  
322 - Scottish Terrier  
323 - Sealyham Terrier  
324 - Serbischer Laufhund (Srpski  
Gonic)  
325 - Shar-Pei  
326 - Shetland Sheepdog (Sheltie)  
327 - Shiba Inu  
328 - Shih Tzu  
329 - Shikoku  
330 - Shiloh Sheperd Dog  
331 - Siberian Husky  
332 - Silken Windsprite  
333 - Skye Terrier  
334 - Sloughi  
335 - Slovensky Cuvac  
336 - Slowakischer Laufhund  
(Slovensky Kopov)  
337 - Slowakischer Rauhbart  
338 - Smalandsstövare (Smalandbra-  
cke)  
339 - Spanischer Laufhund (Sabueso  
Espanol)  
340 - Spanischer Windhund (Galgo  
espanol)  
341 - Spinone Italiano  
342 - Spitz (Kleinspitz, Zwergspitz,  
Pomeranian, Volpino Italiano, Mittel-  
spitz)  
343 - Stabyhoun  
344 - Staffordshire Bull Terrier  
345 - Steirische Rauhaarbracke  
346 - Südrussischer Ovtscharka  
347 - Sussex Spaniel  
348 - Svensk-Gardhund (Dansk-  
Gardhund)  
349 - Taiwan Hund  
350 - Tchiorny Terrier (russischer Ter-  
rier)  
351 - Thai Ridgeback Dog  
352 - Tibet Dogge (Do Khyi)  
353 - Tibetan Spaniel



354 - Tibetan Terrier  
355 - Tiroler Bracke  
356 - Tornjak (Bosnisch-herzegowinischer und kroatischer Schäferhund)  
357 - Tosa (Inu)  
358 - Toypudel  
359 - Treeing Walker Coonhound  
360 - Ungarische Bracke (Erdélyi Kopó)  
361 - Ungerischer Windhund (Magyar Agar)  
362 - Uruguayischer Cimarron (Cimarrón Uruguayo)  
363 - Wäller  
364 - Weimaraner  
365 - Weißer Schäferhund  
366 - Weißer Schweizer Schäferhund  
367 - Welsh Corgi Cardigan  
368 - Welsh Corgi Pembroke  
369 - Welsh Springer Spaniel  
370 - Welsh Terrier  
371 - West Highland White Terrier  
372 - Westfalenterrier  
373 - Westfälische Dachsbracke  
374 - Westsibirischer Laika  
375 - Wetterhoun  
376 - Whippet  
377 - Yorkshire Terrier  
378 - Zentralasiatischer Ovtcharka  
379 - Zwerggriffon  
380 - Zwergpinscher (Rehpinscher)  
381 - Zwergpudel  
382 - Zwergschnauzer

ohvmexd\_ana\_breed2

OHVMEXDOG: Rasse 2

1 - Affenpinscher  
2 - Afghanischer Windhund  
3 - Afghanischer Wüstenhund (Khalag Tazi)  
4 - Aidi (Atlas Schäferhund)  
5 - Airedale Terrier  
6 - Akita Inu  
7 - Alaskan Husky  
8 - Alaskan Malamute  
9 - Alentejo-Mastiff (Rafeiro do Alentejo)  
10 - Alpenländische Dachsbracke  
11 - Altdänischer Vorstehhund (Gammel Dansk, Honsehond)  
12 - Altdeutscher Hütehund

- 13 - Altdeutscher Schäferhund
- 14 - American Akita (Großer Japanischer Hund)
- 15 - American Bulldog
- 16 - American Cocker Spaniel
- 17 - American Foxhound
- 18 - American Staffordshire Terrier
- 19 - American Water Spaniel
- 20 - Anatolischer Hirtenhund (Coban Köpegi, Kangal)
- 21 - Anglo-français de petite vénerie
- 22 - Appenzeller Sennenhund
- 23 - Ariégeois
- 24 - Australian Cattle Dog
- 25 - Australian Kelpie
- 26 - Australian Shepherd
- 27 - Australian Silky Terrier
- 28 - Australian Stumpy Tail Cattle Dog
- 29 - Australian Terrier
- 30 - Azawakh
- 31 - Barbet
- 32 - Bardino
- 33 - Barzoi
- 34 - Basenji
- 35 - Basset artésien normand
- 36 - Basset bleu de Gascogne
- 37 - Basset fauve de Bretagne
- 38 - Basset griffon vendéen grand
- 39 - Basset griffon vendéen petit
- 40 - Basset Hound
- 41 - Bayerischer Gebirgsschweißhund
- 42 - Beagle
- 43 - Beagle Harrier
- 44 - Bearded Collie
- 45 - Bedlington Terrier
- 46 - Belgischer Schäferhund (Groenendael, Laekenois, Malinois, Tervueren)
- 47 - Bergamasker
- 48 - Berger de Beauce (Beauceron)
- 49 - Berger de Brie
- 50 - Berger de Picardie
- 51 - Berger de Savoie
- 52 - Berger des Pyrénées
- 53 - Berner Sennenhund
- 54 - Bernhardiner (St. Bernhardshund)
- 55 - Bichon frisé
- 56 - Biewer Yorkshire Terrier

57 - Bloodhound (Chien de Saint-Hubert)  
58 - Boerboel  
59 - Böhmisches Rauhbart (Cesky fousek)  
60 - Bologneser  
61 - Bolonka Zwetna  
62 - Bordeaux Dogge  
63 - Border Collie  
64 - Border Terrier  
65 - Bosnischer rauhaariger Laufhund (Barak)  
66 - Boston Terrier  
67 - Bouvier des Ardennes  
68 - Bouvier des Flandres  
69 - Brandlbracke  
70 - Braque d Auvergne  
71 - Braque de l Ariège  
72 - Braque du Bourbonnais  
73 - Braque français type Gascogne  
74 - Braque français type Pyrénées  
75 - Braque Saint-Germain  
76 - Brasilianischer Terrier  
77 - Briquet griffon vendéen  
78 - Broholmer  
79 - Bulgarischer Hirtenhund (Karakatschan)  
80 - Bull Terrier (American Bull Terrier)  
81 - Bullmastiff  
82 - Ca de Bestiar (Perro de pastor mallorquin, Mallorca-Schäferhund)  
83 - Ca de Bou (Mallorca-Dogge, Perro de Presa Mallorquin, Perro dogo mallorquin)  
84 - Cairn Terrier  
85 - Canaan Dog  
86 - Canadian Inuit Dog  
87 - Cane Corso  
88 - Cao da Serra da Estrela  
89 - Cao de Castro Laboreiro  
90 - Cao Fila de Sao Miguel  
91 - Cavalier King Charles Spaniel  
92 - Ceskoslovenský Vlcak (Tschechoslowakischer Wolfshund)  
93 - Cesky Terrier  
94 - Chesapeake Bay Retriever  
95 - Chien d Artois  
96 - Chihuahua  
97 - Chinesischer Schopfhund  
98 - Chinook



99 - Chodenhund (Chodský Pes)  
100 - Chortaj  
101 - Chow Chow  
102 - Ciobanesc Romanesc Carpatin  
103 - Ciobanesc Romanesc Mioritic  
104 - Cirneco dell Etna  
105 - Clumber Spaniel  
106 - Collie (Kurzhaar)  
107 - Collie (Langhaar)  
108 - Continental Bulldog  
109 - Coton de Tuléar  
110 - Curly Coated Retriever  
111 - Cursinu  
112 - Dachshund  
113 - Dalmatiner  
114 - Dandie Dinmont Terrier  
115 - Deerhound  
116 - Deutsch Drahthaar  
117 - Deutsch Kurzhaar  
118 - Deutsch Langhaar  
119 - Deutsche Bracke  
120 - Deutsche Dogge  
121 - Deutscher Boxer  
122 - Deutscher Jagdterrier  
123 - Deutscher Pinscher  
124 - Deutscher Schäferhund  
125 - Deutscher Spitz (Wolfspitz, Großspitz, Holländischer Schifferspitz, Keeshond)  
126 - Deutscher Wachtelhund  
127 - Dingo  
128 - Dobermann  
129 - Dogo Argentino  
130 - Dogo Canario (Alano)  
131 - Dreifarbigter Serbischer Laufhund (Srpski Trobojni Gonic, Dreifarbigte Serbische Bracke)  
132 - Drentsche Patrijshond  
133 - Dunker (Norwegian Hound)  
134 - Elo, groß  
135 - Elo, klein  
136 - Englische Bulldogge  
137 - English Cocker Spaniel  
138 - English Foxhound  
139 - English Pointer  
140 - English Setter  
141 - English Springer Spaniel  
142 - English Toy Terrier  
143 - Entlebucher Sennenhund  
144 - Epagneul bleu de Picardie



145 - Epagneul breton  
146 - Epagneul de Pont Audemer  
147 - Epagneul de Saint Usuge  
148 - Epagneul francais  
149 - Epagneul nain Continental  
150 - Eurasier  
151 - Europäischer Schlittenhund  
(German Trail Hound, Scandinavian Hound)  
152 - Field Spaniel  
153 - Fila Brasileiro  
154 - Finnenspitz (Suomenpystykorva)  
155 - Finnischer Lapphund (Suomenlapinkoira)  
156 - Finnischer Lapplandhirtenhund  
(Lapinporokoira)  
157 - Finnischer Laufhund (Suomenajokoira)  
158 - Flat Coated Retriever  
159 - Foxterrier  
160 - Francais tricolore  
161 - Französische Bulldogge  
162 - Französischer weiß-oranger Laufhund  
163 - Französischer weiß-schwarzer Laufhund  
164 - Germanischer Bärenhund  
165 - Golden Retriever  
166 - Gordon Setter  
167 - Gos d Atura Catalá (Katalanischer Schäferhund, Perro de pastor catalán)  
168 - Grand bleu de Gascogne  
169 - Grand gascogne saintongeais  
170 - Greyhound  
171 - Greyster  
172 - Griechischer Hirtenhund (Hellenikos Poimenikos)  
173 - Griechischer Laufhund (Hellenikos Ichnitatis)  
174 - Griffon Bleu de Gascogne  
175 - Griffon fauve de Bretagne  
176 - Griffon Korthals  
177 - Griffon nivernais  
178 - Grönlandhund  
179 - Großer Anglo-französischer Laufhund  
180 - Großer Münsterländer Vorstehhund  
181 - Großer Schweizer Sennenhund



182 - Großpudel  
183 - Hahoawu  
184 - Haldenstövare (Haldenbracke, Haldenlaufhund)  
185 - Hamiltonstövare (Hamilton-Bracke, Hamilton-Laufhund)  
186 - Hannoverscher Schweißhund  
187 - Harrier  
188 - Harzer-Fuchs  
189 - Havaneser  
190 - Heading Dog  
191 - Hokkaido  
192 - Holländischer Schäferhund  
193 - Hollandse Smoushond  
194 - Hovawart  
195 - Huntaway  
196 - Hygenhund  
197 - Irish Glen of Imaal Terrier  
198 - Irish Setter  
199 - Irish Soft Coated Wheaten Terrier  
200 - Irish Terrier  
201 - Irish Water Spaniel  
202 - Irish Wolfshound  
203 - Islandhund (Isländischer Schäferhund, Islandspitz, Islenskur Fjárhundur)  
204 - Italienischer Laufhund (Segugio italiano)  
205 - Italienischer Vorstehhund (Bracco italiano)  
206 - Italienisches Windspiel (Piccolo levriero italiano)  
207 - Jack Russel terrier  
208 - Japanischer Spaniel  
209 - Japanischer Spitz (Nihon Supittsu)  
210 - Japanischer Terrier  
211 - Kai  
212 - Karelischer Bärenhund  
213 - Karst Schäferhund (Kraski Ovcar)  
214 - Kaukasischer Ovtcharka  
215 - Kerry Blue Terrier  
216 - King Charles Spaniel  
217 - Kishu  
218 - kleiner Münsterländer  
219 - Kleinpudel  
220 - Komondor  
221 - Kooikerhondje



222 - Kroatischer Schäferhund (Hrvatski Ovcari)  
223 - Kromfohrländer  
224 - Kurzhaarige istrische Bracke  
225 - Kuvasz  
226 - Kyi Leo  
227 - Labrador Retriever  
228 - Lagotto Romagnolo  
229 - Lakeland Terrier  
230 - Lancashire Heeler  
231 - Landseer  
232 - Leonberger  
233 - Lhasa Apso  
234 - Löwchen  
235 - Lurcher  
236 - Magyar Vizsla  
237 - Malteser  
238 - Manchester Terrier  
239 - Maremmano Abruzzese  
240 - Mastiff  
241 - Mastin Espanol  
242 - Mastino Napoletano  
243 - Mexikanischer Nackthund, klein (Xoloitzcuintle - miniature, Xoloitzcuintle - Zwischenvarietät)  
244 - Mexikanischer Nackthund, mittel (Xoloitzcuintle, Standard mittel)  
245 - Miniature Bullterrier  
246 - Mongolischer Hirtenhund (Buryato)  
247 - Montagne des Pyrénées (Pyrenäen-Berghund)  
248 - Montenegrinischer Gebirgslaufhund (Planinski Gonic)  
249 - Mops  
250 - Mudi  
251 - Neufundländer  
252 - Norfolk Terrier  
253 - Norrbottenspets  
254 - Norwegischer Buhund  
255 - Norwegischer Elchhund  
256 - Norwegischer Lundehund  
257 - Norwich Terrier  
258 - Nova Scotia Duck Tolling Retriever  
259 - Old English Sheepdog (Bobtail, Altenglischer Schäferhund)  
260 - Olde English Bulldog  
261 - Österreichischer Pinscher  
262 - Ostsibirischer Laika  
263 - Otterhound



264 - Pachon Navarro  
265 - Parson Russel Terrier  
266 - Patterdale Terrier  
267 - Pekingese  
268 - Perdiguero de Burgos  
269 - Perro de agua Espanol  
270 - Peruanischer Nackthund, klein  
(Perro sind pelo del Peru, kleiner)  
271 - Peruanischer Nackthund, mittel  
(Perro sind pelo del Peru, mittlerer)  
272 - Petit bleu de Gascogne  
273 - Petit gascon saintongeois  
274 - Pharaonenhound  
275 - Pit Bull Terrier (American Pit  
Bull Terrier, Bandog, Basicdog)  
276 - Plott Hound  
277 - Podenco Andaluz  
278 - Podenco Canario  
279 - Podenco Ibicenco  
280 - Podengo Portugues grande  
(Rauhaar, Kurzhaar)  
281 - Podengo Portugues médio (Rau-  
haar, Kurzhaar)  
282 - Podengo Portugues Pequeno  
(Rauhaar, Kurzhaar)  
283 - Poitevin  
284 - Polnische Bracke (Ogar Polski)  
285 - Polnischer Laufhund (Gónzcy  
Polski)  
286 - Polnischer Windhund (Chart  
Polski)  
287 - Polski Owczarek Nizinny PON  
288 - Polski Owczarek Podhalanski  
(Tantra Schäferhund)  
289 - Porcelaine  
290 - Portugiesischer Vorstehhund  
(Perdigueiro Portugues)  
291 - Portugiesischer Wasserhund  
(Cao de agua Portugues)  
292 - Posavatz Laufhund  
293 - Prager Rattler (Prazsky Krysa-  
vik)  
294 - Pudelpointer  
295 - Puli  
296 - Pumi  
297 - Pyrenäen-Mastiff (Mastin de los  
Pirineos)  
298 - Rat Terrier  
299 - Ratier (ratier du Jura)  
300 - Ratonero Bodeguero Andaluz  
301 - Rauhaarige istrische Bracke

302 - Rhodesian Ridgeback  
303 - Riesenschnauzer  
304 - Rottweiler  
305 - Russkiy Toy  
306 - Saarlooswolfhond  
307 - Saluki  
308 - Samojede  
309 - Sarplaninac (Jugoslawischer  
Hirtenhund)  
310 - Schapendoes  
311 - Schensi (Pariahund)  
312 - Schillerstövare (Schiller-Bracke,  
Schiller-Laufhund)  
313 - Schipperke  
314 - Schnauzer (Mittelschnauzer)  
315 - Schwarzwälder Schweisshund  
316 - Schwedische Dachsbracke (Dre-  
ver)  
317 - Schwedischer Elchhund (Jämt-  
hund)  
318 - Schwedischer Lapphund  
(Svensk, Lapphund)  
319 - Schwedischer Vallhund (Väst-  
götapets)  
320 - Schweizer Laufhund (Berner  
Laufhund, Bruno du Jura)  
321 - Schweizer Niederlaufhund (Ber-  
ner Niederlaufhund)  
322 - Scottish Terrier  
323 - Sealyham Terrier  
324 - Serbischer Laufhund (Srpski  
Gonic)  
325 - Shar-Pei  
326 - Shetland Sheepdog (Sheltie)  
327 - Shiba Inu  
328 - Shih Tzu  
329 - Shikoku  
330 - Shiloh Sheperd Dog  
331 - Siberian Husky  
332 - Silken Windsprite  
333 - Skye Terrier  
334 - Sloughi  
335 - Slovensky Cuvac  
336 - Slowakischer Laufhund  
(Slovensky Kopov)  
337 - Slowakischer Rauhbart  
338 - Smalandsstövare (Smalandbra-  
cke)  
339 - Spanischer Laufhund (Sabueso  
Espanol)



340 - Spanischer Windhund (Galgo español)  
341 - Spinone Italiano  
342 - Spitz (Kleinspitz, Zwergspitz, Pomeranian, Volpino Italiano, Mittelspitz)  
343 - Stabyhoun  
344 - Staffordshire Bull Terrier  
345 - Steirische Rauhaarbracke  
346 - Südrussischer Ovtsharka  
347 - Sussex Spaniel  
348 - Svensk-Gardhund (Dansk-Gardhund)  
349 - Taiwan Hund  
350 - Tchiorny Terrier (russischer Terrier)  
351 - Thai Ridgeback Dog  
352 - Tibet Dogge (Do Khyi)  
353 - Tibetan Spaniel  
354 - Tibetan Terrier  
355 - Tiroler Bracke  
356 - Tornjak (Bosnisch-herzegowinischer und kroatischer Schäferhund)  
357 - Tosa (Inu)  
358 - Toypudel  
359 - Treeing Walker Coonhound  
360 - Ungarische Bracke (Erdélyi Kopó)  
361 - Ungerischer Windhund (Magyar Agar)  
362 - Uruguayischer Cimarron (Cimarrón Uruguayo)  
363 - Wäller  
364 - Weimaraner  
365 - Weißer Schäferhund  
366 - Weißer Schweizer Schäferhund  
367 - Welsh Corgi Cardigan  
368 - Welsh Corgi Pembroke  
369 - Welsh Springer Spaniel  
370 - Welsh Terrier  
371 - West Highland White Terrier  
372 - Westfalenterrier  
373 - Westfälische Dachsbracke  
374 - Westsibirischer Laika  
375 - Wetterhoun  
376 - Whippet  
377 - Yorkshire Terrier  
378 - Zentralasiatischer Ovtcharka  
379 - Zwerggriffon  
380 - Zwergpinscher (Rehpinscher)



- ohvmexd\_ana\_owned\_date\_time OHVMEXDOG: Kennen Sie das Datum oder wissen Sie wie lange der Hund im Besitz von Ihnen oder einem der Haushaltsmitglieder ist?  
1 - ja, seit der Geburt  
2 - ja, Datum Besitz  
3 - nicht vorlesen: ja, Dauer Besitz  
0 - nein
- ohvmexd\_ana\_owned\_date\_time Wissen Sie wie lange der Hund im Besitz von Ihnen oder einem der Haushaltsmitglieder ist?  
1 - ja, seit der Geburt  
3 - ja, Dauer Besitz  
0 - nein
- ohvmexd\_ana\_owned\_date\_d OHVMEXDOG: Besitzdatum Tag [Tag]
- ohvmexd\_ana\_owned\_date\_m OHVMEXDOG: Besitzdatum Monat [Monat]
- ohvmexd\_ana\_owned\_date\_y OHVMEXDOG: Besitzdatum Jahr [Jahr]
- ohvmexd\_ana\_owned\_time\_d OHVMEXDOG: Dauer Besitz Tage [Tage]
- ohvmexd\_ana\_owned\_time\_m OHVMEXDOG: Dauer Besitz Monate [Monate]
- ohvmexd\_ana\_owned\_time\_y OHVMEXDOG: Dauer Besitz Jahre [Jahre]
- ohvmexd\_ana\_origin OHVMEXDOG: Woher stammt der Hund?  
1 - anerkannter VDH-Züchter  
2 - nicht anerkannt, aber mir bekannter Züchter (Vermehrer, privater Züchter)  
3 - nicht anerkannter, mir unbekannter Züchter (Vermehrer, privater Züchter)  
4 - Tierheim, Tierschutz  
5 - mir bekannter Verkäufer/Person  
6 - mir unbekannter Verkäufer/Person  
7 - andere
- ohvmexd\_ana\_origin\_note OHVMEXDOG: Herkunft Details

ohvmexd_ana_utility_dog	OHVMEXDOG: Wird der Hund als Gebrauchshund (z. B. Arbeits-, Rettungs- oder Assistenzhund) gehalten?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_working_dog	OHVMEXDOG: Arbeitshund (z. B. Jagd, Herdenschutz, Hütehund)	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_rescue_dog	OHVMEXDOG: Rettungs- und Spürhund	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_guard_dog	OHVMEXDOG: Polizei- und Schutzhund	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_assistance_dog	OHVMEXDOG: Assistenzhund (z. B. Blindenhund, Diabeteswarnung, Epilepsiewarnung)	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_therapy_dog	OHVMEXDOG: Therapiehund (z. B. Schule, Besuche Altersheim o. ä.)	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_utility_other_yn	OHVMEXDOG: anderer Gebrauchshund	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_utility_other	OHVMEXDOG: anderer Gebrauchshund Details	
ohvmexd_ana_origin_de	OHVMEXDOG: Ursprung Deutschland?	1 - ja 0 - nein
ohvmexd_ana_origin_de_other	Ursprung Deutschland? Andere:	
ohvmexd_ana_eating_change	OHVMEXDOG: Ist Ihnen in den letzten 3 Monaten eine Änderung des Fressverhaltens aufgefallen?	0 - nein 1 - ja, vermehrt 2 - ja, vermindert

ohvmexd_ana_weightloss	OHVME XDOG: Hat der Hund in den letzten 3 Monaten Gewicht verloren?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_faec_amount	OHVME XDOG: Haben Sie beim Kot des Hundes in den letzten 3 Monaten Änderungen bei der Menge bemerkt?	0 - nein 1 - ja, kleinere Portionen 2 - ja, größere Portionen
ohvmexd_ana_faec_frequency	OHVME XDOG: Haben Sie beim Kot des Hundes in den letzten 3 Monaten Änderungen bei der Absatzhäufigkeit bemerkt?	0 - nein 1 - ja, häufiger 2 - ja, seltener
ohvmexd_ana_faec_consistency	OHVME XDOG: Haben Sie beim Kot des Hundes in den letzten 3 Monaten Auffälligkeiten bei der Konsistenz bemerkt?	0 - nein 1 - ja, wässrig 2 - ja, breiig 3 - ja, hart (Steinkot)
ohvmexd_ana_faec_look	OHVME XDOG: Haben Sie beim Kot des Hundes in den letzten 3 Monaten Auffälligkeiten beim Aussehens?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_faec_smell	OHVME XDOG: Ist ein fauliger Geruch aufgefallen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_faec_ad_tenesmus	OHVME XDOG: Sind Ihnen in den letzten 3 Monaten Beimengungen im Kot, Kotabsatzbeschwerden oder Blähungen bei dem Hund aufgefallen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_faec_ad_slime	OHVME XDOG: Beimengungen: Schleim?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_faec_ad_blood_f	OHVME XDOG: Beimengungen: frisches Blut?	

		0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_faec_ad_blood_d	OHVMEXDOG: Beimengungen: verdautes Blut?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_faec_ad_undigest	OHVMEXDOG: Beimengungen: unverdaute Bestandteile?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_faec_tenesmus	OHVMEXDOG: Beschwerden: Kotabsatz (Tenesmus)	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_faec_flatulence	OHVMEXDOG: Beschwerden: Blähungen (Flatulenz)	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_drinking_change	OHVMEXDOG: Ist Ihnen in den letzten 3 Monaten eine Änderung des Trinkverhaltens aufgefallen?	0 - nein 1 - ja, vermehrt 2 - ja, vermindert
ohvmexd_ana_urination_change	OHVMEXDOG: Ist Ihnen in den letzten 3 Monaten eine Änderung des Harnabsatzes aufgefallen?	0 - nein 1 - ja, vermehrt 2 - ja, vermindert
ohvmexd_ana_activity_change	OHVMEXDOG: Ist Ihnen in den letzten 3 Monaten eine Änderung der Aktivität aufgefallen?	0 - nein 1 - ja, vermehrt 2 - ja, vermindert
ohvmexd_ana_behaviour_change	OHVMEXDOG: Haben Sie in den letzten 3 Monaten Auffälligkeiten im Verhaltens des Hundes bemerkt?	0 - nein 1 - ja, ruhig 2 - ja, lethargisch 3 - ja, hyperaktiv

ohvmexd_ana_ownerobs_yn	OHVMEXDOG: Andere Auffälligkeiten von Seiten des Besitzers?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_ownerobs	OHVMEXDOG: Welche?	
ohvmexd_ana_hair_excl_steroid	OHVMEXDOG: Hat das Tier in den letzten 3 Monaten irgendwelche kortisonhaltigen Medikamente bekommen (Injektion, Tabletten oder als lokale Behandlung (Haut, Pfote, Ohren)) - z. B. Prednison, Cortison, Dexamethson, Aldosteron.	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_wash	OHVMEXDOG: Wird der Hund gewaschen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_wash_frequency	OHVMEXDOG: Wie oft wird der Hund gewaschen?	1 - mehrmals in der Woche 2 - etwa einmal in der Woche 3 - mehrmals im Monat 4 - etwa einmal im Monat oder seltener
ohvmexd_ana_shampoo	OHVMEXDOG: Wird beim Waschen Shampoo genutzt (egal ob Menschen- oder Tiershampoo)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_doggroomer	OHVMEXDOG: Geht der Hund zum Hundefriseur?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_notes_yn	OHVMEXDOG: Anmerkungen Anamnese Studienpersonal?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ana_note	OHVMEXDOG: Welche?	
ohvmexd_ana_end	OHVMEXDOG: Anamnese Ende [Datum, Uhrzeit]	

ohvmexd_start	OHVMEXDOG: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ohvmexd_examiner	OHVMEXDOG: Untersucher(in)	
ohvmexd_examiner2_yn	OHVMEXDOG: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_examiner2	OHVMEXDOG: Untersucher(in) 2	
ohvmexd_status	OHVMEXDOG: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohvmexd_cause	OHVMEXDOG: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - sonstiger Grund
ohvmexd_cause_notes	OHVMEXDOG: Weitere Erläuterung	
ohvmexd_location	OHVMEXDOG: Räumlichkeit	1 - mobile Tierarztpraxis 2 - geschlossener Raum 3 - offener Raum 4 - draußen
ohvmexd_location_1	Räumlichkeit	2 - geschlossener Raum 3 - offener Raum 4 - draußen
ohvmexd_temp	OHVMEXDOG: Temperatur [°C]	
ohvmexd_condition	OHVMEXDOG: Allgemeinbefinden gestört?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_nutrition	OHVMEXDOG: Ernährungszustand	1 - gut



		2 - sehr gut 3 - adipös 4 - mager 5 - kachektisch
ohvmexd_alertness	OHVMEXDOG: Verhalten und Aufmerksamkeit	1 - lebhaft und aufmerksam 2 - ruhig und aufmerksam 3 - matt und teilnahmslos 4 - apathisch
ohvmexd_posture	OHVMEXDOG: Haltung	1 - entspannt 2 - verkrampft 3 - schlaff 4 - krankhaft verändert
ohvmexd_posture_sick_details	Haltung: krankhaft verändert - Details	
ohvmexd_device_weight	OHVMEXDOG: Waage-ID	
ohvmexd_weight	OHVMEXDOG: Gewicht [kg]	
ohvmexd_device_size	OHVMEXDOG: Maßband-ID	
ohvmexd_size	OHVMEXDOG: Höhe (Widerrist) [cm]	
ohvmexd_swabr_status	OHVMEXDOG: Status Rektalabstrich	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohvmexd_swabr_cause	OHVMEXDOG: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - sonstiger Grund
ohvmexd_swabr_cause_notes	OHVMEXDOG: Weitere Erläuterung	

ohvmexd_swabr_amies_n	OHVMEPDOG: Rektalabstrich: Amiesmedium Anzahl	0 - 0 1 - 1 2 - 2
ohvmexd_swabr_caryblair_n	OHVMEPDOG: Rektalabstrich: Cary Blair Medium Anzahl	0 - 0 1 - 1
ohvmexd_device_thermometer	OHVMEPDOG: Thermometer-ID	
ohvmexd_bodytemp_rectal	OHVMEPDOG: Körpertemperatur rektal [°C]	
ohvmexd_care_condition	OHVMEPDOG: Pflegezustand	1 - gut 2 - mäßig 3 - schlecht
ohvmexd_coat_appearance	OHVMEPDOG: Fell: Aussehen	1 - glänzend 2 - matt
ohvmexd_coat_length	OHVMEPDOG: Fell: Länge	1 - Kurzhaar 2 - Langhaar 3 - nackt 4 - Drahthaar/Rauhaar
ohvmexd_coat_hairloss	OHVMEPDOG: Fell: Haarverlust?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexd_coat_hl_loc	OHVMEPDOG: Fell: Haarverlust Lokalisation	1 - ganzer Körper 2 - lokalisiert
ohvmexd_coat_hl_loc_nose	OHVMEPDOG: Fell: Haarverlust Lokalisation Schnauze?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_coat_hl_loc_head	OHVMEPDOG: Fell: Haarverlust Lokalisation Augen / Kopf?	0 - nein 1 - ja

ohvmexd_coat_hl_loc_back	OHVMEXDOG: Fell: Haarverlust Lokalisation Rücken?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_coat_hl_loc_tummy	OHVMEXDOG: Fell: Haarverlust Lokalisation Bauch / Gesäugeleiste?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_coat_hl_loc_legs	OHVMEXDOG: Fell: Haarverlust Lokalisation Beine / Pfoten?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_coat_hl_loc_other_yn	OHVMEXDOG: Fell: Haarverlust Lokalisation andere?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_coat_hl_loc_other	OHVMEXDOG: Fell: Haarverlust Lokalisation andere	
ohvmexd_coat_hl_form	OHVMEXDOG: Fell: Haarverlust Form	1 - kreisrund 2 - diffus
ohvmexd_skin_scale	OHVMEXDOG: Haut: Schuppenbildung?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexd_skin_sc_loc	OHVMEXDOG: Haut: Schuppenbildung Lokalisation	1 - ganzer Körper 2 - lokalisiert
ohvmexd_skin_sc_loc_nose	OHVMEXDOG: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Schnauze	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_skin_sc_loc_head	OHVMEXDOG: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Augen / Kopf	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_skin_sc_loc_back	OHVMEXDOG: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Rücken	

		0 - nein 1 - ja
ohvmexd_skin_sc_lo_tummy	OHVMEXDOG: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Bauch / Gesäugeleiste	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_skin_sc_loc_legs	OHVMEXDOG: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Beine / Pfoten	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_skin_sc_lo_other_yn	OHVMEXDOG: Haut: Schuppenbildung Lokalisation andere?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_skin_sc_loc_other	OHVMEXDOG: Haut: Schuppenbildung Lokalisation andere	
ohvmexd_skin_sc_form	OHVMEXDOG: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Form	1 - kreisrund 2 - diffus
ohvmexd_coat_skin_find_yn	OHVMEXDOG: Fell und Haut Adspektion: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_coat_skin_find	OHVMEXDOG: Fell und Haut Adspektion: besonderer Befund	
ohvmexd_skin_claws_length	OHVMEXDOG: Haut: Krallen zu lang?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_skin_claws_find_yn	OHVMEXDOG: Haut: Krallen besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_skin_claws_find	OHVMEXDOG: Haut: Krallen besonderer Befund	
ohvmexd_skin_paws_find_yn	OHVMEXDOG: Haut: Pfoten besonderer Befund?	

		0 - nein 1 - ja
ohvmexd_skin_paws_find	OHVMEXDOG: Haut: Pfoten besonderer Befund	
ohvmexd_skin_find_yn	OHVMEXDOG: Haut: Palpation besonderer Befund (Juckreiz, Turgor, Hyperkeratose)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_skin_scratch	OHVMEXDOG: Haut: Juckreiz	0 - nicht auslösbar 1 - auslösbar 2 - eigenständig kratzend
ohvmexd_skin_turgor	OHVMEXDOG: Haut: Turgor	0 - schnell verstreichend 1 - verlangsamte 2 - Falte bleibt bestehen
ohvmexd_skin_hyperkeratosis	OHVMEXDOG: Haut: Hyperkeratose?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexd_skin_find_other_yn	OHVMEXDOG: Haut: Palpation anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_skin_find_other	OHVMEXDOG: Haut: Palpation anderer besonderer Befund	
ohvmexd_parasites	OHVMEXDOG: Ektoparasiten: Anzeichen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_lice	OHVMEXDOG: Ektoparasiten: Anzeichen Haarlinge?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexd_ticks	OHVMEXDOG: Ektoparasiten: Anzeichen Zecken?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig

ohvmexd_ticks_remove_n	OHVMEXDOG: Ektoparasiten: Anzahl entfernter Zecken	
ohvmexd_flees	OHVMEXDOG: Ektoparasiten: Anzeichen Flohbefall (Flöhe oder Flohkot)?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexd_body_enlarge	OHVMEXDOG: Körper Palpation: Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_body_enlarge_loc	OHVMEXDOG: Körper Palpation: Umfangsvermehrung Lokalisation	
ohvmexd_body_palp_pain	OHVMEXDOG: Körper Palpation: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_body_palp_pain_loc	OHVMEXDOG: Körper Palpation: schmerzhaft Lokalisation	
ohvmexd_muscle_find_yn	Muskulatur: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_muscle_atrophy_yn	Muskulatur: Atrophie?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_muscle_atrophy	Muskulatur: Atrophie - Details	
ohvmexd_muscle_find_other_yn	Muskulatur: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_muscle_find_other	Muskulatur: anderer besonderer Befund	
ohvmexd_joints_find_yn	OHVMEXDOG: Gelenke: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja, ein Gelenk 2 - ja, mehrere Gelenke

ohvmexd_joints_loc_knee	OHVMEYDOG: Gelenke: Befund Lokalisation Knie	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_joints_loc_patella	Gelenke: Befund Lokalisation Kniescheibe	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_joints_loc_elbow	OHVMEYDOG: Gelenke: Befund Lokalisation Ellbogen	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_joints_loc_spine	OHVMEYDOG: Gelenke: Befund Lokalisation Wirbelsäule	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_joints_loc_hip	OHVMEYDOG: Gelenke: Befund Lokalisation Hüfte	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_joints_loc_other_yn	OHVMEYDOG: Gelenke: Befund Lokalisation andere?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_joints_loc_other	OHVMEYDOG: Gelenke: Befund Lokalisation andere	
ohvmexd_joints_enlarge	OHVMEYDOG: Gelenke: umfangsvermehrt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_joints_fluct	OHVMEYDOG: Gelenke: fluktuierend?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_joints_warm	OHVMEYDOG: Gelenke: vermehrt warm?	0 - nein

		1 - ja
ohvmexd_joints_pain	OHVMEXDOG: Gelenke: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_joints_deform	OHVMEXDOG: Gelenke: deformiert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_nose_find_yn	OHVMEXDOG: Nase: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_nose_moist	OHVMEXDOG: Nase: Feuchtigkeit	0 - feucht 1 - trocken
ohvmexd_nose_cold	OHVMEXDOG: Nase: Temperatur	0 - kalt 1 - warm
ohvmexd_nose_secret	OHVMEXDOG: Nase: Ausfluss?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_nose_secret_qual	OHVMEXDOG: Nase: Ausfluss Qualität	1 - serös 2 - mukös
ohvmexd_nose_secret_transp	OHVMEXDOG: Nase: Ausfluss Durchsichtigkeit	1 - klar 2 - trüb
ohvmexd_nose_secret_colour	OHVMEXDOG: Nase: Ausfluss Farbe	1 - weiß 2 - gelb 3 - rötlich 4 - farblos
ohvmexd_nose_find_other_yn	Nase: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_nose_find_other	Nase: anderer besonderer Befund	
ohvmexd_eyes_find_yn	OHVMEXDOG: Augen: besonderer Befund (Position, Ausbildung, Lidschluss, Lidrand, Ausfluss)?	

		0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_eyes_position	OHVMEXDOG: Augen: Position	0 - physiologisch 1 - Enophthalmus 2 - Exophthalmus
ohvmexd_eyes_complete	OHVMEXDOG: Augen: Ausbildung vollständig?	0 - vollständig ausgebildet 1 - unvollständig ausgebildet (z.B. Mikrophthalmie)
ohvmexd_eyes_lid_close	OHVMEXDOG: Augen: Lidschluss vollständig?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_eyes_lid_edge	OHVMEXDOG: Augen: Lidrand	0 - glatt 1 - ungleichmäßig
ohvmexd_eyes_secret	OHVMEXDOG: Augen: Ausfluss?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_eyes_secret_qual	OHVMEXDOG: Augen: Ausfluss Qualität	1 - serös 2 - mukös
ohvmexd_eyes_secret_transp	OHVMEXDOG: Augen: Ausfluss Durchsichtigkeit	1 - klar 2 - trüb
ohvmexd_eyes_secret_colour	OHVMEXDOG: Augen: Ausfluss Farbe	1 - weiß 2 - gelb 3 - rötlich
ohvmexd_eyes_find_other_yn	Augen: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_eyes_find_other	Augen: anderer besonderer Befund	
ohvmexd_eyes_lidrefl_find_yn	OHVMEXDOG: Augen: besonderer Befund Lidreflex?	

		0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_eyes_lidrefl	OHVMEXDOG: Augen: Lidreflex	0 - nicht vorhanden 1 - verzögert
ohvmexd_eyes_nicti_find_yn	OHVMEXDOG: Augen: Nickhaut besonderer Befund (Vorfall, Follikel vergrößert, Cherry Eye)?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_eyes_nicti_prolapse	OHVMEXDOG: Augen: Nickhaut Vorfall?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_eyes_nicti_follicle	OHVMEXDOG: Augen: Follikel vergrößert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_eyes_nicti_cherryeye	OHVMEXDOG: Augen: Cherry Eye?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_eyes_conj_colour	OHVMEXDOG: Augen: Konjunktiven Farbe	0 - blassrosa 1 - rötlich 2 - gelb 3 - weißlich 4 - verwaschen
ohvmexd_cornea_find_yn	OHVMEXDOG: Augen: Cornea besonderer Befund (Auflagerungen, Durchsichtigkeit, Glattheit, Läsionen)?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_cornea_bearing	OHVMEXDOG: Augen: Cornea Auflagerungen?	0 - nein 1 - ja, weißlich 2 - ja, gelblich
ohvmexd_cornea_transparency	OHVMEXDOG: Augen: Cornea Durchsichtigkeit?	

		1 - klar 2 - trüb, lokalisiert 3 - trüb, gesamt
ohvmexd_cornea_smooth	OHVMEXDOG: Augen: Cornea Glattheit?	0 - glatt 1 - ungleichmäßig
ohvmexd_cornea_lesions	OHVMEXDOG: Augen: Cornea Läsionen?	0 - nein (Fluoreszin negativ) 1 - ja (Fluoreszin positiv)
ohvmexd_corneareflex_find_yn	OHVMEXDOG: Augen: besonderer Befund Corneareflex?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_corneareflex	OHVMEXDOG: Augen: Corneareflex	0 - nicht vorhanden 1 - verzögert
ohvmexd_pupils_find_yn	OHVMEXDOG: Augen: Pupille Öffnungsgrad besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_pupils_size	OHVMEXDOG: Augen: Pupille Öffnungsgrad	0 - erweitert 1 - verengt 2 - ungleich
ohvmexd_pupilsreflex_find_yn	OHVMEXDOG: Augen: besonderer Befund Pupillarreflex?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_pupilsreflex	OHVMEXDOG: Augen: Pupillarreflex	0 - nicht vorhanden 1 - verzögert
ohvmexd_ears_find_yn	OHVMEXDOG: Ohren: besonderer Befund (Ohrmuschel, Gehörgang, Fremdkörper, Sekret)?	0 - nein 1 - ja, nur links

		2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_ears_clean	OHVMEXDOG: Ohren: Ohrmuschel Sauberkeit	1 - sauber 2 - leicht verschmutzt 3 - stark verschmutzt
ohvmexd_ears_freecanal	OHVMEXDOG: Ohren: Ohrmuschel Gehörgang frei	1 - frei 2 - verlegt
ohvmexd_ears_foreignbody	OHVMEXDOG: Ohren: Fremdkörper?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ears_secretion	OHVMEXDOG: Ohren: Gehörgang Sekret?	0 - nein 1 - gering 2 - vermehrt
ohvmexd_ears_secretion_type	OHVMEXDOG: Ohren: Gehörgang Sekrettyp	1 - Zerumen 2 - serös 3 - zähflüssig
ohvmexd_ears_find_other_yn	Ohren: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_ears_find_other	Ohren: anderer besonderer Befund	
ohvmexd_eardrums_find_yn	OHVMEXDOG: Ohren: Trommelfell besonderer Befund (intakt, Farbe, Durchsichtigkeit)?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_eardrums_intakt	OHVMEXDOG: Ohren: Trommelfell intakt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_eardrums_colour	OHVMEXDOG: Ohren: Trommelfell Farbe	1 - grau 2 - gelblich 3 - rötlich

ohvmexd_eardrums_transp	OHVMEXDOG: Ohren: Trommelfell durchsichtig?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_mouth_find_yn	OHVMEXDOG: Maul: besonderer Befund (Farbe, Umfangsvermehrung, KFZ, Foetor exore)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_mouth_mucosa_colour	OHVMEXDOG: Maul: Schleimhaut Farbe	0 - blassrosa 1 - rötlich 2 - gelb 3 - weißlich 4 - verwaschen
ohvmexd_mouth_enlarge	OHVMEXDOG: Maul: Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_mouth_enlarge_loc	OHVMEXDOG: Maul: Umfangsvermehrung Lokalisation	1 - Zahnfleisch Oberkiefer 2 - Zahnfleisch Unterkiefer 3 - Kieferbogen 4 - harter Gaumen 5 - weicher Gaumen 6 - Lippen 7 - Lefzen 8 - Bereich Backen 9 - Rachen 10 - Bereich Mandeln
ohvmexd_mouth_cft	OHVMEXDOG: Maul: Kapillare Füllungszeit	1 - <1 Sekunde 2 - >1 Sekunde
ohvmexd_mouth_foetor	OHVMEXDOG: Maul: Foetor exore?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_mouth_find_other_yn	Maul: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_mouth_find_other	Maul: anderer besonderer Befund	

ohvmexd_dex_find_yn	OHVMEPDOG: Zähne und Zahnfleisch: besonderer Befund (Vollständigkeit, Zahnstein, anderer Befund?)	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_jaw_find_yn	Kiefer, Zähne und Zahnfleisch: Kiefer besonderer Befund?	0 - Nein 1 - Progenie (Vorbiss) 2 - Retrogenie (Rückbiss)
ohvmexd_dex_teeth_find_yn	Zähne und Zahnfleisch: Zähne besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_complete	OHVMEPDOG: Zähne und Zahnfleisch: Gebiß vollständig?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_plaque	OHVMEPDOG: Zähne und Zahnfleisch: Zahnstein?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexd_dex_abrasion	Abrasion	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_breakage	Abbruch	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_fracture	Fraktur	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_enamel_defect	Zahnschmelz Defekt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_enamel_discolor	Zahnschmelz Verfärbung	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_gingiva_yn	Zähne und Zahnfleisch: Zahnfleisch besonderer Befund?	0 - nein

		1 - ja
ohvmexd_dex_gingiva_swelling	Schwellung	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_gingiva_growth	Wucherung	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_gingiva_prolif	Umfangvermehrung	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_gingiva_recess	Rückbildung	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_gingiva_red	Rötlich (Saum, Rand)	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_notes_yn	OHVMEXDOG: Zähne und Zahnfleisch: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_dex_note	OHVMEXDOG: Zähne und Zahnfleisch: Besonderheit	
ohvmexd_pharynx_slimy	OHVMEXDOG: Rachen verschleimt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_tonsils_find_yn	OHVMEXDOG: Tonsillen: besonderer Befund (gerötet, vergrößert, Auflagerungen)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_tonsils_red	OHVMEXDOG: Tonsillen: gerötet?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_tonsils_large	OHVMEXDOG: Tonsillen: vergrößert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_tonsils_bearing	OHVMEXDOG: Tonsillen: Auflagerungen?	0 - nein

		1 - ja, weißlich 2 - ja, gelblich
ohvmexd_larynx_find_yn	OHVME XDOG: Kehlkopf: besonderer Befund (Schmerzhaftigkeit, Husten auslösbar, Schluckreflex)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_larynx_pain	OHVME XDOG: Kehlkopf: Schmerzhaftigkeit?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_larynx_cough	OHVME XDOG: Kehlkopf: Husten auslösbar?	0 - nein 1 - spontan 2 - auslösbar
ohvmexd_larynx_refl	OHVME XDOG: Kehlkopf: Schluckreflex?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_lnn_size	OHVME XDOG: Lymphknoten: mind. einer vergrößert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_lnn_size_mandibular	OHVME XDOG: Lnn. mandibulares: vergrößert?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_lnn_size_cerv_superf	OHVME XDOG: Lnn. cervicales superficiales: vergrößert?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_lnn_size_axillares	OHVME XDOG: Lnn. axillares: vergrößert?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_lnn_size_ingu_superf	OHVME XDOG: Lnn. inguinales superficiales: vergrößert?	0 - nein 1 - ja, nur links

		2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_lnn_size_poplitei	OHVMEXDOG: Lnn. poplitei: vergrößert?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_lnn_pain	OHVMEXDOG: Lymphknoten mind. einer schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_lnn_pain_mandibular	OHVMEXDOG: Lnn. mandibulares: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_lnn_pain_cerv_superf	OHVMEXDOG: Lnn. cervicales superficiales: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_lnn_pain_axillares	OHVMEXDOG: Lnn. axillares: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_lnn_pain_ingu_superf	OHVMEXDOG: Lnn. inguinales superficiales: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_lnn_pain_poplitei	OHVMEXDOG: Lnn. poplitei: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_resp_freq	OHVMEXDOG: Atmung: Frequenz Atemzüge [1/min]	

ohvmexd_resp_find_yn	OHVMEYDOG: Atmung: besonderer Befund (Atemtyp, Geräusche)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_resp_type	OHVMEYDOG: Atmung: Typ	1 - kostoabdominal 2 - kostal 3 - abdominal
ohvmexd_resp_noise	OHVMEYDOG: Atmung: Geräusche?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_heart_frequency	OHVMEYDOG: Herz: Frequenz Herzschläge [1/min]	
ohvmexd_heart_find_yn	OHVMEYDOG: Herz: besonderer Befund (Intensität, Abgesetztheit, Gleichmäßigkeit, Rhythmus, Geräusche)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_heart_beat_int	OHVMEYDOG: Herz: Töne Intensität	0 - kräftig 1 - schwach/gedämpft
ohvmexd_heart_beat_separ	OHVMEYDOG: Herz: Töne Abgesetztheit	0 - gut abgesetzt 1 - schlecht abgesetzt
ohvmexd_heart_beat_even	OHVMEYDOG: Herz: Töne Gleichmäßigkeit	0 - regulär 1 - irregulär, (z. B. Extrasystolen)
ohvmexd_heart_beat_rhythm	OHVMEYDOG: Herz: Töne Rhythmus	0 - regelmäßig 1 - unregelmäßig (z. B. Galopp)
ohvmexd_heart_rumour	OHVMEYDOG: Herz: Geräusche?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_heart_rumour_type	OHVMEYDOG: Herz: Geräusche Typ	1 - systolisch 2 - diastolisch

3 - kontinuierlich (Maschinengeräusche)

ohvmexd_abdom_find_yn	OHVMEXDOG: Abdomen Palpation: besonderer Befund (Umfangvermehrung, Schmerzhaftigkeit, Aszites)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_abdom_enlarge	OHVMEXDOG: Abdomen Palpation: Umfangvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_abdom_enl_loc_kran	OHVMEXDOG: Abdomen Palpation: Umfangvermehrung Lokalisation kranial	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_abdom_enl_loc_med	OHVMEXDOG: Abdomen Palpation: Umfangvermehrung Lokalisation medial	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_abdom_enl_loc_caud	OHVMEXDOG: Abdomen Palpation: Umfangvermehrung Lokalisation kaudal	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_abdom_pain	OHVMEXDOG: Abdomen Palpation: Schmerzhaftigkeit?	0 - entspannt, nicht schmerzhaft 1 - angespannt, nicht schmerzhaft 2 - verspannt, schmerzhaft
ohvmexd_abdom_ascites	OHVMEXDOG: Abdomen Palpation: Fluktuation (Aszites)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_abdom_find_other_yn	Abdomen Palpation: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_abdom_find_other	Abdomen Palpation: anderer besonderer Befund	
ohvmexd_organs_find_yn	OHVMEXDOG: Abdomen Palpation Leber/Magen/Milz: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja



ohvmexd_liver_enlarge	OHVMEPDOG: Abdomen Palpation Leber	0 - ohne Befund 2 - nicht palpabel 1 - vergrößert
ohvmexd_stomach	OHVMEPDOG: Abdomen Palpation Magen	10 - leer 2 - gefüllt 3 - prall 4 - nicht palpabel
ohvmexd_spleen_enlarge	OHVMEPDOG: Abdomen Palpation Milz	0 - ohne Befund 2 - nicht palpabel 1 - vergrößert
ohvmexd_kidneys_find_yn	OHVMEPDOG: Abdomen Palpation Nieren: besonderer Befund (Größe, schmerzhaft)?	0 - nein 4 - nicht palpabel 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_kidneys_size	OHVMEPDOG: Abdomen Palpation Nieren: Größe	0 - physiologisch 1 - vergrößert 2 - verkleinert
ohvmexd_kidneys_pain	OHVMEPDOG: Abdomen Palpation Nieren: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_small_int_condition1	OHVMEPDOG: Abdomen Palpation: Dünndarm: Zustand 1	1 - leer 2 - gefüllt, Ingesta weich 3 - gefüllt, Ingesta fest 4 - flüssigkeitsgefüllt, Ingesta fluktu- rierend 5 - gasgefüllt, prall 6 - angeschopt, Ingesta hart 7 - nicht palpabel
ohvmexd_small_int_condition2	OHVMEPDOG: Abdomen Palpation: Dünndarm: Zustand 2	8 - kein weiterer Zustand

- 1 - leer
- 2 - gefüllt, Ingesta weich
- 3 - gefüllt, Ingesta fest
- 4 - flüssigkeitsgefüllt, Ingesta fluktuerend
- 5 - gasgefüllt, prall
- 6 - angeschoppt, Ingesta hart
- 7 - nicht palpabel

ohvmexd\_small\_int\_condition3 OHVMEXDOG: Abdomen Palpation:  
Dünndarm: Zustand 3

- 8 - kein weiterer Zustand
- 1 - leer
- 2 - gefüllt, Ingesta weich
- 3 - gefüllt, Ingesta fest
- 4 - flüssigkeitsgefüllt, Ingesta fluktuerend
- 5 - gasgefüllt, prall
- 6 - angeschoppt, Ingesta hart
- 7 - nicht palpabel

ohvmexd\_large\_int\_condition1 OHVMEXDOG: Abdomen Palpation: Dickdarm:  
Zustand 1

- 1 - leer
- 2 - gefüllt, Kot weich
- 3 - gefüllt, Kot fest
- 4 - flüssigkeitsgefüllt, Kot flukturierend
- 5 - gasgefüllt, prall
- 6 - Steinkot, Kot hart
- 7 - nicht palpabel

ohvmexd\_large\_int\_condition2 OHVMEXDOG: Abdomen Palpation: Dickdarm:  
Zustand 2

- 8 - kein weiterer Zustand
- 1 - leer
- 2 - gefüllt, Kot weich
- 3 - gefüllt, Kot fest
- 4 - flüssigkeitsgefüllt, Kot fluktuerend
- 5 - gasgefüllt, prall
- 6 - Steinkot, Kot hart
- 7 - nicht palpabel

ohvmexd\_large\_int\_condition3 OHVMEXDOG: Abdomen Palpation: Dickdarm:  
Zustand 3

- 8 - kein weiterer Zustand
- 1 - leer
- 2 - gefüllt, Kot weich
- 3 - gefüllt, Kot fest

		4 - flüssigkeitsgefüllt, Kot fluktuierend 5 - gasgefüllt, prall 6 - Steinkot, Kot hart 7 - nicht palpabel
ohvmexd_bladder_find_yn	OHVMEXDOG: Blase: besonderer Befund (Füllzustand, Tonus, Steine/Gries, Umfangsvermehrung, Schmerz) ?	0 - nein 2 - nicht palpabel 1 - ja
ohvmexd_bladder_fill_state	OHVMEXDOG: Blase: Füllzustand	1 - leer 2 - gefüllt
ohvmexd_bladder_tone	OHVMEXDOG: Blase: Tonus	1 - prall 2 - schlaff
ohvmexd_bladder_stone	OHVMEXDOG: Blase: Steine/Gries	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_bladder_enlarge	OHVMEXDOG: Blase: Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_bladder_pain	OHVMEXDOG: Blase: Schmerz?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_abdomen_auscultation	OHVMEXDOG: Abdomen: Auskultation Darmgeräusche	0 - physiologisch 1 - verstärkt 2 - keine (Atonie)
ohvmexd_analgl_find_yn	OHVMEXDOG: Perineum: Analdrüsen besonderer Befund (vergrößert, Schmerz)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_analgl_large	OHVMEXDOG: Perineum: Analdrüsen vergrößert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_analgl_pain	OHVMEXDOG: Perineum: Analdrüsen Schmerzhaftigkeit?	

		0 - nein 1 - ja
ohvmexd_perianalarea_find_yn	OHVMEYDOG: Perineum: Perianalregion besonderer Befund (Verklebungen, Umfangsvermehrungen)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_perianal_adhesion	OHVMEYDOG: Perineum: Perianalregion Verklebungen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_perianalgl_enl	OHVMEYDOG: Perianalregion: Perineum Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_mamma_find_yn	OHVMEYDOG: Mamma: besonderer Befund (Sekret, Umfangsvermehrung, Schmerz)?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexd_mamma_secret	OHVMEYDOG: Mamma: Sekretaussfluss?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_mamma_lactation	OHVMEYDOG: Mamma: Laktation?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_mamma_secret_quality	OHVMEYDOG: Mamma: Sekretaussfluss Qualität	1 - serös 2 - mukös
ohvmexd_mamma_secret_transp	OHVMEYDOG: Mamma: Sekretaussfluss Durchsichtigkeit	1 - klar 2 - trüb
ohvmexd_mamma_secret_colour	OHVMEYDOG: Mamma: Sekretaussfluss Farbe	1 - weiß 2 - gelb 3 - rötlich
ohvmexd_mamma_secret_enl	OHVMEYDOG: Mamma: Umfangsvermehrung?	0 - nein

1 - solide, verschieblich  
2 - solide, nicht verschieblich  
3 - zystisch

ohvmexd_mamma_secret_pain	OHVMEXDOG: Mamma: Schmerzhaftigkeit? 0 - nein 1 - ja
ohvmexd_vulva_find_yn	OHVMEXDOG: Vulva besonderer Befund? 0 - nein 1 - ja
ohvmexd_vulva_find	OHVMEXDOG: Vulva besonderer Befund
ohvmexd_testes_find_yn	OHVMEXDOG: Hoden: besonderer Befund? 0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits 4 - nicht palpabel
ohvmexd_testes_find	OHVMEXDOG: Hoden: besonderer Befund
ohvmexd_foreskin_find_yn	OHVMEXDOG: Präputium: besonderer Befund? 0 - nein 1 - ja
ohvmexd_foreskin_find	OHVMEXDOG: Präputium: besonderer Befund
ohvmexd_penis_find_yn	OHVMEXDOG: Penis: besonderer Befund? 0 - nein 1 - ja
ohvmexd_penis_find	OHVMEXDOG: Penis: besonderer Befund
ohvmexd_penis_out	OHVMEXDOG: Penis: Ausschachten möglich? 0 - nein 1 - ja
ohvmexd_prost_find_yn	OHVMEXDOG: Prostata: besonderer Befund? 0 - nein 1 - ja
ohvmexd_prost_find	OHVMEXDOG: Prostata: besonderer Befund

ohvmexd_vet_emergency	Empfehlung sofortige Vorstellung Tierarzt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_vet_emergency_note	sofort abklärungsbedürftiger Befund	
ohvmexd_vet	Empfehlung Vorstellung Tierarzt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_vet_note	abklärungsbedürftiger Befund	
ohvmexd_restrain	OHVMEPDOG: Untersuchung: Waren Zwangmaßnahmen nötig (z. B. Maulkorb)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_excite	OHVMEPDOG: Untersuchung: Aufregungsgrad	1 - gelassen 2 - aufgeregt 3 - defensiv-aggressiv 4 - offensiv-aggressiv 5 - panisch
ohvmexd_notes_yn	OHVMEPDOG: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_welfare	OHVMEPDOG: Tierschutzrelevante Aspekte?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_welfare_notes	OHVMEPDOG: Tierschutzrelevante Aspekte	
ohvmexd_welfare_notice_owner	Hinweis an den Tierhalter erfolgt	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_welfare_control	Ist eine erneute Tierschutzkontrolle nötig?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_note_owner	OHVMEPDOG: Besonderheit: Proband / Bezugsperson stark aufgeregt	0 - nein 1 - ja

ohvmexd_note_distraction	OHVMEPDOG: Besonderheit: Ablenkungen von außen	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_note_injured	OHVMEPDOG: Besonderheit: Verletzung durch das Tier?	0 - nein 1 - ja, Biss 2 - ja, Kratzen
ohvmexd_note_injured_who	OHVMEPDOG: Wer wurde verletzt?	1 - Studienpersonal 2 - andere anwesende Person
ohvmexd_note_injured2	Besonderheit: Verletzung durch das Tier (2. Person)?	0 - nein 1 - ja, Biss 2 - ja, Kratzen
ohvmexd_note_injured_who2	Wer wurde verletzt (2. Person)?	1 - Studienpersonal 2 - andere anwesende Person
ohvmexd_note_injured_other	Besonderheit: Verletzung andere	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_note_cancel	OHVMEPDOG: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch?	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_note_cancel_excite	OHVMEPDOG: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch: Tier zu aufgeregt/agressiv	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_note_cancel_medical	OHVMEPDOG: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch: medizinische Gründe	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_note_cancel_wish	OHVMEPDOG: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch: auf Wunsch des Besitzers	0 - nein 1 - ja
ohvmexd_note_cancel_other_yn	OHVMEPDOG: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch: andere?	

0 - nein

1 - ja

ohvmexd\_note\_cancel\_other OHVMEXDOG: Besonderheit: vorzeitiger  
Abbruch: andere

ohvmexd\_note\_other\_yn OHVMEXDOG: Besonderheit: andere?

0 - nein

1 - ja

ohvmexd\_note\_other OHVMEXDOG: Besonderheit: andere

ohvmexd\_end OHVMEXDOG: Ende [Datum, Uhrzeit]

**OHVMEXCAT** **OHVMEX: CAT**

ohvmexc\_ana\_start OHVMEXCAT: Anamnese Beginn [Datum,  
Uhrzeit]

ohvmexc\_ana\_examiner OHVMEXCAT: Untersucher(in)

ohvmexc\_ana\_lab\_order\_id OHVMEXCAT: Laborauftragsnummer des Tieres

ohvmexc\_ana\_birth\_date\_age OHVMEXCAT: Kennen Sie das genaue  
Geburtsdatum oder Alter der Katze?

1 - ja, Geburtsdatum

2 - nicht vorlesen: ja, Alter

0 - nein

ohvmexc\_ana\_birth\_date\_age\_1 Kennen Sie das Geburtsdatum oder das Alter der  
Katze?

1 - ja, Geburtsdatum

2 - ja, Alter

0 - nein

ohvmexc\_ana\_birth\_date\_d OHVMEXCAT: Geburtsdatum Tag [Tag]

ohvmexc\_ana\_birth\_date\_m OHVMEXCAT: Geburtsdatum Monat [Monat]

ohvmexc\_ana\_birth\_date\_y OHVMEXCAT: Geburtsdatum Jahr [Jahr]

ohvmexc\_ana\_age\_d OHVMEXCAT: Alter Tage [Tage]

ohvmexc_ana_age_m	OHVMEXCAT: Alter Monate [Monate]	
ohvmexc_ana_age_y	OHVMEXCAT: Alter Jahre [Jahre]	
ohvmexc_ana_sex	OHVMEXCAT: Geschlecht der Katze	1 - männlich 2 - weiblich
ohvmexc_ana_castr	OHVMEXCAT: Ist die Katze kastriert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_castr_date_age	OHVMEXCAT: Wissen Sie wann die Kastration war bzw. wie alt die Katze war?	1 - ja, Kastrationsdatum bekannt 2 - nicht vorlesen: ja, Alter zum Zeitpunkt der Kastration bekannt 3 - ja, vor weniger als einem Jahr 4 - ja, vor mehr als einem Jahr 0 - nein
ohvmexc_ana_castr_date_age_1	Wissen Sie wann die Kastration war?	2 - ja, Alter zum Zeitpunkt der Kastration bekannt 3 - ja, vor weniger als einem Jahr 4 - ja, vor mehr als einem Jahr 0 - nein
ohvmexc_ana_castr_date_m	OHVMEXCAT: Kastrationsdatum Monat [Monat]	
ohvmexc_ana_castr_date_y	OHVMEXCAT: Kastrationsdatum Jahr [Jahr]	
ohvmexc_ana_castr_age_m	OHVMEXCAT: Kastration Alter Monate [Monate]	
ohvmexc_ana_castr_age_y	OHVMEXCAT: Kastration Alter Jahre [Jahre]	
ohvmexc_ana_microchip	OHVMEXCAT: Hat die Katze einen Mikrochip?	0 - nein 1 - ja

ohvmexc_ana_tattoo	OHVMEXCAT: Hat die Katze eine eindeutige Tätowierung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_collar_contact	OHVMEXCAT: Hat die Katze ein Halsband / Geschirr mit Kontaktdaten?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_ident_other_yn	OHVMEXCAT: Hat die Katze eine andere Form der externen Identifikation?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_ident_other	OHVMEXCAT: Andere Identifikation: Details	
ohvmexc_ana_features_yn	OHVMEXCAT: Hat die Katze besondere Kennzeichen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_features	OHVMEXCAT: Welche?	
ohvmexc_ana_purebred	OHVMEXCAT: Ist die Katze reinrassig?	1 - ja 2 - nein, aber Rasse beider Elternteile bekannt 3 - nein, aber Rasse eines Elternteils bekannt 0 - nein
ohvmexc_ana_breed1	OHVMEXCAT: Rasse 1	1 - Abessinier 2 - Ägyptische Mau 3 - American Bobtail Longhair 4 - American Bobtail Shorthair 5 - American Curl Longhair 6 - American Curl Shorthair 7 - American Shorthair 8 - American Wirehair 9 - Anatoli 10 - Arabische Mau 11 - Asian 12 - Australian Mist 13 - Balinese 14 - Bengal 15 - Birma

- 16 - Bombay
- 17 - Brasilianisch Kurzhaar
- 18 - Britisch Kurzhaar
- 19 - Britisch Langhaar (Highlander)
- 20 - Burma
- 21 - Burmilla
- 22 - California Spangled
- 23 - Ceylon-Katze
- 24 - Chartreux (Kartäuser)
- 25 - Chausie
- 26 - Colourpoint
- 27 - Cornish Rex
- 28 - Cymric
- 29 - Deutsch Langhaar
- 30 - Devon Rex
- 31 - Don Sphynx (Donskoy)
- 32 - Europäisch Kurzhaar
- 33 - Exotic Shorthair
- 34 - Foreign White
- 35 - German Rex
- 36 - Havana
- 37 - Japanese Bobtail Longhair
- 38 - Japanese Bobtail Shorthair
- 39 - Kanaani
- 40 - Khao Manee
- 41 - Korat
- 42 - Kurilen Bobtail
- 43 - La Perm Longhair
- 44 - La Perm Shorthair
- 45 - Maine Coon
- 46 - Manx
- 47 - Minskin
- 48 - Munchkin Longhair
- 49 - Munchkin Shorthair
- 50 - Nebelung
- 51 - Neva Masquarade
- 52 - Norwegische Waldkatze
- 53 - Ocicat
- 54 - Ojos Azules
- 55 - Orientalisch Kurzhaar
- 56 - Orientalisch Langhaar (Javanese, Mandarin, Angora)
- 57 - Perser
- 58 - Peterbald
- 59 - Pixiebob Longhair
- 60 - Pixiebob Shorthair
- 61 - RagaMuffin
- 62 - Ragdoll
- 63 - Russisch Blau
- 64 - Savannah



- 65 - Scottish Fold Longhair
- 66 - Scottish Fold Shorthair
- 67 - Selkirk Rex Longhair
- 68 - Selkirk Rex Shorthair
- 69 - Serengeti
- 70 - Seychellois Longhair
- 71 - Seychellois Shorthair
- 72 - Siam
- 73 - Sibirische Katze
- 74 - Singapura
- 75 - Snowshoe
- 76 - Snowshoe Longhair
- 77 - Sokoke
- 78 - Somali
- 79 - Sphynx
- 80 - Thai
- 81 - Tiffanie
- 82 - Tonkanese (Tonkinese)
- 83 - Toyger
- 84 - Türkisch Angora
- 85 - Türkisch Van
- 86 - Ural Rex

ohvmexc\_ana\_breed2

OHVMEXCAT: Rasse 2

- 1 - Abessinier
- 2 - Ägyptische Mau
- 3 - American Bobtail Longhair
- 4 - American Bobtail Shorthair
- 5 - American Curl Longhair
- 6 - American Curl Shorthair
- 7 - American Shorthair
- 8 - American Wirehair
- 9 - Anatoli
- 10 - Arabische Mau
- 11 - Asian
- 12 - Australian Mist
- 13 - Balinese
- 14 - Bengal
- 15 - Birma
- 16 - Bombay
- 17 - Brasilianisch Kurzhaar
- 18 - Britisch Kurzhaar
- 19 - Britisch Langhaar (Highlander)
- 20 - Burma
- 21 - Burmilla
- 22 - California Spangled
- 23 - Ceylon-Katze
- 24 - Chartreux (Kartäuser)
- 25 - Chausie
- 26 - Colourpoint

27 - Cornish Rex  
28 - Cymric  
29 - Deutsch Langhaar  
30 - Devon Rex  
31 - Don Sphynx (Donskoy)  
32 - Europäisch Kurzhaar  
33 - Exotic Shorthair  
34 - Foreign White  
35 - German Rex  
36 - Havana  
37 - Japanese Bobtail Longhair  
38 - Japanese Bobtail Shorthair  
39 - Kanaani  
40 - Khao Manee  
41 - Korat  
42 - Kurilen Bobtail  
43 - La Perm Longhair  
44 - La Perm Shorthair  
45 - Maine Coon  
46 - Manx  
47 - Minskin  
48 - Munchkin Longhair  
49 - Munchkin Shorthair  
50 - Nebelung  
51 - Neva Masquarade  
52 - Norwegische Waldkatze  
53 - Ocicat  
54 - Ojos Azules  
55 - Orientalisch Kurzhaar  
56 - Orientalisch Langhaar (Javanese, Mandarin, Angora)  
57 - Perser  
58 - Peterbald  
59 - Pixiebob Longhair  
60 - Pixiebob Shorthair  
61 - RagaMuffin  
62 - Ragdoll  
63 - Russisch Blau  
64 - Savannah  
65 - Scottish Fold Longhair  
66 - Scottish Fold Shorthair  
67 - Selkirk Rex Longhair  
68 - Selkirk Rex Shorthair  
69 - Serengeti  
70 - Seychellois Longhair  
71 - Seychellois Shorthair  
72 - Siam  
73 - Sibirische Katze  
74 - Singapura  
75 - Snowshoe



- 76 - Snowshoe Longhair
- 77 - Sokoke
- 78 - Somali
- 79 - Sphynx
- 80 - Thai
- 81 - Tiffanie
- 82 - Tonkanese (Tonkinese)
- 83 - Toyger
- 84 - Türkisch Angora
- 85 - Türkisch Van
- 86 - Ural Rex

ohvmexc_ana_owned_date_time	OHVMEXCAT: Kennen Sie das Datum oder wissen Sie wie lange die Katze im Besitz von Ihnen oder einem der Haushaltsmitglieder ist?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja, seit der Geburt</li> <li>2 - ja, Datum Besitz</li> <li>3 - nicht vorlesen: ja, Dauer Besitz</li> <li>0 - nein</li> </ul>
ohvmexc_ana_owned_date_time	Wissen Sie seit wann oder wie lange die Katze im Besitz von Ihnen oder einem der Haushaltsmitglieder ist?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - ja, seit der Geburt</li> <li>3 - ja, Dauer Besitz</li> <li>0 - nein</li> </ul>
ohvmexc_ana_owned_date_d	OHVMEXCAT: Besitzdatum Tag [Tag]	
ohvmexc_ana_owned_date_m	OHVMEXCAT: Besitzdatum Monat [Monat]	
ohvmexc_ana_owned_date_y	OHVMEXCAT: Besitzdatum Jahr [Jahr]	
ohvmexc_ana_owned_time_d	OHVMEXCAT: Dauer Besitz Tage [Tage]	
ohvmexc_ana_owned_time_m	OHVMEXCAT: Dauer Besitz Monate [Monate]	
ohvmexc_ana_owned_time_y	OHVMEXCAT: Dauer Besitz Jahre [Jahre]	
ohvmexc_ana_origin	OHVMEXCAT: Woher stammt die Katze?	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 - mir bekannter Züchter (Vermehrer)</li> <li>3 - mir unbekannter Züchter (Vermehrer)</li> </ul>

4 - Tierheim, Tierschutz  
5 - mir bekannter Verkäufer/Person  
6 - mir unbekannter  
Verkäufer/Person  
7 - andere

ohvmexc_ana_origin_note	OHVMEXCAT: Herkunft Details	
ohvmexc_ana_origin_de	OHVMEXCAT: Ursprung Deutschland?	1 - ja 0 - nein
ohvmexc_ana_origin_de_other	Ursprung Deutschland? Andere:	
ohvmexc_ana_eating_change	OHVMEXCAT: Ist Ihnen in den letzten 3 Monaten eine Änderung des Fressverhaltens aufgefallen?	0 - nein 1 - ja, vermehrt 2 - ja, vermindert
ohvmexc_ana_weightloss	OHVMEXCAT: Hat die Katze in den letzten 3 Monaten Gewicht verloren?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_faec_amount	OHVMEXCAT: Haben Sie beim Kot der Katze in den letzten 3 Monaten Änderungen bei der Menge bemerkt?	0 - nein 1 - ja, kleinere Portionen 2 - ja, größere Portionen
ohvmexc_ana_faec_frequency	OHVMEXCAT: Haben Sie beim Kot der Katze in den letzten 3 Monaten Änderungen bei der Absatzhäufigkeit bemerkt?	0 - nein 1 - ja, häufiger 2 - ja, seltener
ohvmexc_ana_faec_consistency	OHVMEXCAT: Haben Sie beim Kot der Katze in den letzten 3 Monaten Auffälligkeiten bei der Konsistenz bemerkt?	0 - nein 1 - ja, wässrig 2 - ja, breiig 3 - ja, hart (Steinkot)

ohvmexc_ana_faec_look	OHVMEXCAT: Haben Sie beim Kot der Katze in den letzten 3 Monaten Auffälligkeiten beim Aussehens?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_faec_smell	OHVMEXCAT: Ist ein fauliger Geruch aufgefallen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_faec_ad_tenesmus	OHVMEXCAT: Sind Ihnen in den letzten 3 Monaten Beimengungen im Kot, Kotabsatzbeschwerden oder Blähungen bei der Katze aufgefallen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_faec_ad_slime	OHVMEXCAT: Beimengungen: Schleim?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_faec_ad_blood_f	OHVMEXCAT: Beimengungen: frisches Blut?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_faec_ad_blood_d	OHVMEXCAT: Beimengungen: verdautes Blut?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_faec_ad_undigest	OHVMEXCAT: Beimengungen: unverdaute Bestandteile?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_faec_tenesmus	OHVMEXCAT: Beschwerden: Kotabsatz (Tenesmus)	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_faec_flatulence	OHVMEXCAT: Beschwerden: Blähungen (Flatulenz)	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_drinking_change	OHVMEXCAT: Ist Ihnen in den letzten 3 Monaten eine Änderung des Trinkverhaltens aufgefallen?	0 - nein 1 - ja, vermehrt 2 - ja, vermindert

ohvmexc_ana_urination_change	OHVMEXCAT: Ist Ihnen in den letzten 3 Monaten eine Änderung des Harnabsatzes aufgefallen?	0 - nein 1 - ja, vermehrt 2 - ja, vermindert
ohvmexc_ana_activity_change	OHVMEXCAT: Ist Ihnen in den letzten 3 Monaten eine Änderung der Aktivität aufgefallen?	0 - nein 1 - ja, vermehrt 2 - ja, vermindert
ohvmexc_ana_behaviour_change	OHVMEXCAT: Haben Sie in den letzten 3 Monaten Auffälligkeiten im Verhaltens der Katze bemerkt?	0 - nein 1 - ja, ruhig 2 - ja, lethargisch 3 - ja, hyperaktiv
ohvmexc_ana_ownerobs_yn	OHVMEXCAT: Andere Auffälligkeiten von Seiten des Besitzers?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_ownerobs	OHVMEXCAT: Welche?	
ohvmexc_ana_hair_excl_steroid	OHVMEXCAT: Hat das Tier in den letzten 3 Monaten irgendwelche kortisonhaltigen Medikamente bekommen (Injektion, Tabletten oder als lokale Behandlung (Haut, Pfote, Ohren)) - z. B. Prednison, Cortison, Dexamethson, Aldosteron.	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_wash	OHVMEXCAT: Wird die Katze gewaschen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_wash_frequency	OHVMEXCAT: Wie oft wird die Katze gewaschen?	1 - mehrmals in der Woche 2 - etwa einmal in der Woche 3 - mehrmals im Monat 4 - etwa einmal im Monat oder seltener

ohvmexc_ana_shampoo	OHVMEXCAT: Wird beim Waschen Shampoo genutzt (egal ob Menschen- oder Tiershampoo)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_catgroomer	OHVMEXCAT: Geht die Katze zum Katzenfriseur?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_notes_yn	OHVMEXCAT: Anmerkungen Anamnese Studienpersonal?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ana_note	OHVMEXCAT: Welche?	
ohvmexc_ana_end	OHVMEXCAT: Anamnese Ende [Datum, Uhrzeit]	
ohvmexc_start	OHVMEXCAT: Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ohvmexc_examiner	OHVMEXCAT: Untersucher(in)	
ohvmexc_examiner2_yn	OHVMEXCAT: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_examiner2	OHVMEXCAT: Untersucher(in) 2	
ohvmexc_status	OHVMEXCAT: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohvmexc_cause	OHVMEXCAT: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - Nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund

ohvmexc_cause_notes	OHVMEXCAT: Weitere Erläuterung	
ohvmexc_location	OHVMEXCAT: Räumlichkeit	1 - mobile Tierarztpraxis 2 - geschlossener Raum 3 - offener Raum 4 - draußen
ohvmexc_location_1	Räumlichkeit	2 - geschlossener Raum 3 - offener Raum 4 - draußen
ohvmexc_temp	OHVMEXCAT: Temperatur [°C]	
ohvmexc_condition	OHVMEXCAT: Allgemeinbefinden gestört?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_nutrition	OHVMEXCAT: Ernährungszustand	1 - gut 2 - sehr gut 3 - adipös 4 - mager 5 - kachektisch
ohvmexc_alertness	OHVMEXCAT: Verhalten und Aufmerksamkeit	1 - lebhaft und aufmerksam 2 - ruhig und aufmerksam 3 - matt und teilnahmslos 4 - apathisch
ohvmexc_posture	OHVMEXCAT: Haltung	1 - entspannt 2 - verkrampft 3 - schlaff 4 - krankhaft verändert
ohvmexc_posture_sick_details	Haltung: krankhaft verändert - Details	
ohvmexc_device_weight	OHVMEXCAT: Waage-ID	
ohvmexc_weight	OHVMEXCAT: Gewicht [kg]	
ohvmexc_swabr_status	OHVMEXCAT: Status Rektalabstrich	

		0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohvmexc_swabr_cause	OHVMEXCAT: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - Nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
ohvmexc_swabr_cause_notes	OHVMEXCAT: Weitere Erläuterung	
ohvmexc_swabr_amies_n	OHVMEXCAT: Rektalabstrich: Amiesmedium Anzahl	0 - 0 1 - 1 2 - 2
ohvmexc_swabr_caryblair_n	OHVMEXCAT: Rektalabstrich: Cary Blair Medium Anzahl	0 - 0 1 - 1
ohvmexc_device_thermometer	OHVMEXCAT: Thermometer-ID	
ohvmexc_bodytemp_rectal	OHVMEXCAT: Körpertemperatur rektal [°C]	
ohvmexc_care_condition	OHVMEXCAT: Pflegezustand	1 - gut 2 - mäßig 3 - schlecht
ohvmexc_coat_appearance	OHVMEXCAT: Fell: Aussehen	1 - glänzend 2 - matt
ohvmexc_coat_length	OHVMEXCAT: Fell: Länge	1 - Kurzhaar 2 - Langhaar 3 - nackt 4 - Drahthaar
ohvmexc_coat_hairloss	OHVMEXCAT: Fell: Haarverlust?	0 - keine Anzeichen

		1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexc_coat_hl_loc	OHVMEXCAT: Fell: Haarverlust Lokalisation	1 - ganzer Körper 2 - lokalisiert
ohvmexc_coat_hl_loc_nose	OHVMEXCAT: Fell: Haarverlust Lokalisation Schnauze?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_coat_hl_loc_head	OHVMEXCAT: Fell: Haarverlust Lokalisation Augen / Kopf?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_coat_hl_loc_back	OHVMEXCAT: Fell: Haarverlust Lokalisation Rücken?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_coat_hl_loc_tummy	OHVMEXCAT: Fell: Haarverlust Lokalisation Bauch / Gesäugeleiste?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_coat_hl_loc_legs	OHVMEXCAT: Fell: Haarverlust Lokalisation Beine / Pfoten?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_coat_hl_loc_other_yn	OHVMEXCAT: Fell: Haarverlust Lokalisation andere?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_coat_hl_loc_other	OHVMEXCAT: Fell: Haarverlust Lokalisation andere	
ohvmexc_coat_hl_form	OHVMEXCAT: Fell: Haarverlust Form	1 - kreisrund 2 - diffus
ohvmexc_skin_scale	OHVMEXCAT: Haut: Schuppenbildung?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig

ohvmexc_skin_sc_loc	OHVMEXCAT: Haut: Schuppenbildung Lokalisation	1 - ganzer Körper 2 - lokalisiert
ohvmexc_skin_sc_loc_nose	OHVMEXCAT: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Schnauze	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_skin_sc_loc_head	OHVMEXCAT: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Augen / Kopf	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_skin_sc_loc_back	OHVMEXCAT: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Rücken	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_skin_sc_lo_tummy	OHVMEXCAT: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Bauch / Gesäugeleiste	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_skin_sc_loc_legs	OHVMEXCAT: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Beine / Pfoten	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_skin_sc_lo_other_yn	OHVMEXCAT: Haut: Schuppenbildung Lokalisation andere?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_skin_sc_loc_other	OHVMEXCAT: Haut: Schuppenbildung Lokalisation andere	
ohvmexc_skin_sc_form	OHVMEXCAT: Haut: Schuppenbildung Lokalisation Form	1 - kreisrund 2 - diffus
ohvmexc_coat_skin_find_yn	OHVMEXCAT: Fell und Haut Adspektion: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_coat_skin_find	OHVMEXCAT: Fell und Haut Adspektion: besonderer Befund	

ohvmexc_skin_claws_length	OHVMEXCAT: Haut: Krallen zu lang?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_skin_claws_find_yn	OHVMEXCAT: Haut: Krallen besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_skin_claws_find	OHVMEXCAT: Haut: Krallen besonderer Befund	
ohvmexc_skin_paws_find_yn	OHVMEXCAT: Haut: Pfoten besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_skin_paws_find	OHVMEXCAT: Haut: Pfoten besonderer Befund	
ohvmexc_skin_find_yn	OHVMEXCAT: Haut: Palpation besonderer Befund (Juckreiz, Turgor, Hyperkeratose)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_skin_scratch	OHVMEXCAT: Haut: Juckreiz	0 - nicht auslösbar 1 - auslösbar 2 - eigenständig kratzend
ohvmexc_skin_turgor	OHVMEXCAT: Haut: Turgor	0 - schnell verstreichend 1 - verlangsamt 2 - Falte bleibt bestehen
ohvmexc_skin_hyperkeratosis	OHVMEXCAT: Haut: Hyperkeratose?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexc_skin_find_other_yn	OHVMEXCAT: Haut: Palpation anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_skin_find_other	OHVMEXCAT: Haut: Palpation anderer besonderer Befund	

ohvmexc_parasites	OHVMEXCAT: Ektoparasiten: Anzeichen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_lice	OHVMEXCAT: Ektoparasiten: Anzeichen Haarlinge?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexc_ticks	OHVMEXCAT: Ektoparasiten: Anzeichen Zecken?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexc_ticks_remove_n	OHVMEXCAT: Ektoparasiten: Anzahl entfernter Zecken	
ohvmexc_flees	OHVMEXCAT: Ektoparasiten: Anzeichen Flohbefall (Flöhe oder Flohkot)?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexc_body_enlarge	OHVMEXCAT: Körper Palpation: Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_body_enlarge_loc	OHVMEXCAT: Körper Palpation: Umfangsvermehrung Lokalisation	
ohvmexc_body_palp_pain	OHVMEXCAT: Körper Palpation: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_body_palp_pain_loc	OHVMEXCAT: Körper Palpation: schmerzhaft Lokalisation	
ohvmexc_muscle_find_yn	Muskulatur: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_muscle_atrophy_yn	Muskulatur: Atrophie?	0 - nein 1 - ja

ohvmexc_muscle_atrophy	Muskulatur: Atrophie - Details	
ohvmexc_muscle_find_other_yn	Muskulatur: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_muscle_find_other	Muskulatur: anderer besonderer Befund	
ohvmexc_joints_find_yn	OHVMEXCAT: Gelenke: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja, ein Gelenk 2 - ja, mehrere Gelenke
ohvmexc_joints_loc_knee	OHVMEXCAT: Gelenke: Befund Lokalisation Knie	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_joints_loc_patella	Gelenke: Befund Lokalisation Knieschiebe	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_joints_loc_elbow	OHVMEXCAT: Gelenke: Befund Lokalisation Ellbogen	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_joints_loc_spine	OHVMEXCAT: Gelenke: Befund Lokalisation Wirbelsäule	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_joints_loc_hip	OHVMEXCAT: Gelenke: Befund Lokalisation Hüfte	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_joints_loc_other_yn	OHVMEXCAT: Gelenke: Befund Lokalisation andere?	0 - nein 1 - ja

ohvmexc_joints_loc_other	OHVMEXCAT: Gelenke: Befund Lokalisation andere
ohvmexc_joints_enlarge	OHVMEXCAT: Gelenke: umfangsvermehrt? 0 - nein 1 - ja
ohvmexc_joints_fluct	OHVMEXCAT: Gelenke: fluktuierend? 0 - nein 1 - ja
ohvmexc_joints_warm	OHVMEXCAT: Gelenke: vermehrt warm? 0 - nein 1 - ja
ohvmexc_joints_pain	OHVMEXCAT: Gelenke: schmerzhaft? 0 - nein 1 - ja
ohvmexc_joints_deform	OHVMEXCAT: Gelenke: deformiert? 0 - nein 1 - ja
ohvmexc_nose_find_yn	OHVMEXCAT: Nase: besonderer Befund? 0 - nein 1 - ja
ohvmexc_nose_moist	OHVMEXCAT: Nase: Feuchtigkeit 0 - feucht 1 - trocken
ohvmexc_nose_cold	OHVMEXCAT: Nase: Temperatur 0 - kalt 1 - warm
ohvmexc_nose_secret	OHVMEXCAT: Nase: Ausfluss? 0 - nein 1 - ja
ohvmexc_nose_secret_qual	OHVMEXCAT: Nase: Ausfluss Qualität 1 - serös 2 - mukös
ohvmexc_nose_secret_transp	OHVMEXCAT: Nase: Ausfluss Durchsichtigkeit 1 - klar 2 - trüb
ohvmexc_nose_secret_colour	OHVMEXCAT: Nase: Ausfluss Farbe 1 - weiß

		2 - gelb 3 - rötlich 4 - farblos
ohvmexc_nose_find_other_yn	Nase: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_nose_find_other	Nase: anderer besonderer Befund	
ohvmexc_eyes_find_yn	OHVMEXCAT: Augen: besonderer Befund (Position, Ausbildung, Lidschluss, Lidrand, Ausfluss)?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_eyes_position	OHVMEXCAT: Augen: Position	0 - physiologisch 1 - Enophthalmus 2 - Exophthalmus
ohvmexc_eyes_complete	OHVMEXCAT: Augen: Ausbildung vollständig?	0 - vollständig ausgebildet 1 - unvollständig ausgebildet (z.B. Mikrophthalmie)
ohvmexc_eyes_lid_close	OHVMEXCAT: Augen: Lidschluss vollständig?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_eyes_lid_edge	OHVMEXCAT: Augen: Lidrand	0 - glatt 1 - ungleichmäßig
ohvmexc_eyes_secret	OHVMEXCAT: Augen: Ausfluss?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_eyes_secret_qual	OHVMEXCAT: Augen: Ausfluss Qualität	1 - serös 2 - mukös
ohvmexc_eyes_secret_transp	OHVMEXCAT: Augen: Ausfluss Durchsichtigkeit	1 - klar 2 - trüb

ohvmexc_eyes_secret_colour	OHVMEXCAT: Augen: Ausfluss Farbe	1 - weiß 2 - gelb 3 - rötlich
ohvmexc_eyes_find_other_yn	Augen: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_eyes_find_other	Augen: anderer besonderer Befund	
ohvmexc_eyes_lidrefl_find_yn	OHVMEXCAT: Augen: besonderer Befund Lidreflex?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_eyes_lidrefl	OHVMEXCAT: Augen: Lidreflex	0 - nicht vorhanden 1 - verzögert
ohvmexc_eyes_conj_colour	OHVMEXCAT: Augen: Konjunktiven Farbe	0 - blassrosa 1 - rötlich 2 - gelb 3 - weißlich 4 - verwaschen
ohvmexc_cornea_find_yn	OHVMEXCAT: Augen: Cornea besonderer Befund (Auflagerungen, Durchsichtigkeit, Glattheit, Läsionen)?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_cornea_bearing	OHVMEXCAT: Augen: Cornea Auflagerungen?	0 - nein 1 - ja, weißlich 2 - ja, gelblich
ohvmexc_cornea_transparency	OHVMEXCAT: Augen: Cornea Durchsichtigkeit?	1 - klar 2 - trüb, lokalisiert 3 - trüb, gesamt
ohvmexc_cornea_smooth	OHVMEXCAT: Augen: Cornea Glattheit?	0 - glatt

1 - ungleichmäßig

ohvmexc_cornea_lesions	OHVMEXCAT: Augen: Cornea Läsionen?	0 - nein (Fluoreszin negativ) 1 - ja (Fluoreszin positiv)
ohvmexc_corneareflex_find_yn	OHVMEXCAT: Augen: besonderer Befund Corneareflex?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_corneareflex	OHVMEXCAT: Augen: Corneareflex	0 - nicht vorhanden 1 - verzögert
ohvmexc_pupils_find_yn	OHVMEXCAT: Augen: Pupille Öffnungsgrad besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_pupils_size	OHVMEXCAT: Augen: Pupille Öffnungsgrad	0 - erweitert 1 - verengt 2 - ungleich
ohvmexc_pupilsreflex_find_yn	OHVMEXCAT: Augen: besonderer Befund Pupillarreflex?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_pupilsreflex	OHVMEXCAT: Augen: Pupillarreflex	0 - nicht vorhanden 1 - verzögert
ohvmexc_ears_find_yn	OHVMEXCAT: Ohren: besonderer Befund (Ohrmuschel, Gehörgang, Fremdkörper, Sekret)?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_ears_clean	OHVMEXCAT: Ohren: Ohrmuschel Sauberkeit	1 - sauber 2 - leicht verschmutzt



ohvmexc_ears_freecanal	OHVMEXCAT: Ohren: Ohrmuschel Gehörgang frei	1 - frei 2 - verlegt
ohvmexc_ears_foreignbody	OHVMEXCAT: Ohren: Fremdkörper?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ears_secretion	OHVMEXCAT: Ohren: Gehörgang Sekret?	0 - nein 1 - gering 2 - vermehrt
ohvmexc_ears_secretion_type	OHVMEXCAT: Ohren: Gehörgang Sekrettyp	1 - Zerumen 2 - serös 3 - zähflüssig
ohvmexc_ears_find_other_yn	Ohren: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_ears_find_other	Ohren: anderer besonderer Befund	
ohvmexc_eardrums_find_yn	OHVMEXCAT: Ohren: Trommelfell besonderer Befund (intakt, Farbe, Durchsichtigkeit)?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_eardrums_intakt	OHVMEXCAT: Ohren: Trommelfell intakt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_eardrums_colour	OHVMEXCAT: Ohren: Trommelfell Farbe	1 - grau 2 - gelblich 3 - rötlich
ohvmexc_eardrums_transp	OHVMEXCAT: Ohren: Trommelfell durchsichtig?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_mouth_find_yn	OHVMEXCAT: Maul: besonderer Befund (Farbe, Umfangvermehrung, KFZ, Foetor exore)?	

		0 - nein 1 - ja
ohvmexc_mouth_mucosa_colour	OHVMEXCAT: Maul: Schleimhaut Farbe	0 - blassrosa 1 - rötlich 2 - gelb 3 - weißlich 4 - verwaschen
ohvmexc_mouth_enlarge	OHVMEXCAT: Maul: Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_mouth_enlarge_loc	OHVMEXCAT: Maul: Umfangsvermehrung Lokalisation	1 - Zahnfleisch Oberkiefer 2 - Zahnfleisch Unterkiefer 3 - Kieferbogen 4 - harter Gaumen 5 - weicher Gaumen 6 - Lippen 7 - Lefzen 8 - Bereich Backen 9 - Rachen 10 - Bereich Mandeln
ohvmexc_mouth_cft	OHVMEXCAT: Maul: Kapillare Füllungszeit	1 - <1 Sekunde 2 - >1 Sekunde
ohvmexc_mouth_foetor	OHVMEXCAT: Maul: Foetor exore?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_mouth_find_other_yn	Maul: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_mouth_find_other	Maul: anderer besonderer Befund	
ohvmexc_dex_find_yn	OHVMEXCAT: Zähne und Zahnfleisch: besonderer Befund (Vollständigkeit, Zahnstein, anderer Befund?)	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_jaw_find_yn	Kiefer, Zähne und Zahnfleisch: Kiefer besonderer Befund?	

		0 - Nein 1 - Progenie (Vorbiss) 2 - Retrogenie (Rückbiss)
ohvmexc_dex_teeth_find_yn	Zähne und Zahnfleisch: Zähne besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_complete	OHVMEXCAT: Zähne und Zahnfleisch: Gebiß vollständig?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_plaque	OHVMEXCAT: Zähne und Zahnfleisch: Zahnstein?	0 - keine Anzeichen 1 - geringgradig 2 - hochgradig
ohvmexc_dex_abrasion	Abrasion	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_breakage	Abbruch	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_fracture	Fraktur	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_enamel_defect	Zahnschmelz Defekt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_enamel_discolor	Zahnschmelz Verfärbung	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_gingiva_yn	Zähne und Zahnfleisch: Zahnfleisch besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_gingiva_swelling	Schwellung	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_gingiva_growth	Wucherung	

		0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_gingiva_prolif	Umfangsvermehrung	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_gingiva_recess	Rückbildung	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_gingiva_red	Rötlich (Saum, Rand)	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_notes_yn	OHVMEXCAT: Zähne und Zahnfleisch: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_dex_note	OHVMEXCAT: Zähne und Zahnfleisch: Besonderheit	
ohvmexc_pharynx_slimy	OHVMEXCAT: Rachen verschleimt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_tonsils_find_yn	OHVMEXCAT: Tonsillen: besonderer Befund (gerötet, vergrößert, Auflagerungen)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_tonsils_red	OHVMEXCAT: Tonsillen: gerötet?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_tonsils_large	OHVMEXCAT: Tonsillen: vergrößert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_tonsils_bearing	OHVMEXCAT: Tonsillen: Auflagerungen?	0 - nein 1 - ja, weißlich 2 - ja, gelblich
ohvmexc_larynx_find_yn	OHVMEXCAT: Kehlkopf: besonderer Befund (Schmerzhaftigkeit, Husten auslösbar, Schluckreflex)?	0 - nein

		1 - ja
ohvmexc_larynx_pain	OHVMEXCAT: Kehlkopf: Schmerzhaftigkeit?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_larynx_cough	OHVMEXCAT: Kehlkopf: Husten auslösbar?	0 - nein 1 - spontan 2 - auslösbar
ohvmexc_larynx_refl	OHVMEXCAT: Kehlkopf: Schluckreflex?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_lnn_size	OHVMEXCAT: Lymphknoten: mind. einer vergrößert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_lnn_size_mandibular	OHVMEXCAT: Lnn. mandibulares: vergrößert?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_lnn_size_cerv_superf	OHVMEXCAT: Lnn. cervicales superficiales: vergrößert?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_lnn_size_axillares	OHVMEXCAT: Lnn. axillares: vergrößert?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_lnn_sizeingu_superf	OHVMEXCAT: Lnn. inguinales superficiales: vergrößert?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_lnn_sizepoplitei	OHVMEXCAT: Lnn. poplitei: vergrößert?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts

		3 - ja, beidseits
ohvmexc_lnn_pain	OHVMEXCAT: Lymphknoten mind. einer schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_lnn_pain_mandibular	OHVMEXCAT: Lnn. mandibulares: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_lnn_pain_cerv_superf	OHVMEXCAT: Lnn. cervicales superficiales: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_lnn_pain_axillares	OHVMEXCAT: Lnn. axillares: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_lnn_painingu_superf	OHVMEXCAT: Lnn. inguinales superficiales: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_lnn_painpoplitei	OHVMEXCAT: Lnn. poplitei: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_resp_freq	OHVMEXCAT: Atmung: Frequenz Atemzüge [1/min]	
ohvmexc_resp_find_yn	OHVMEXCAT: Atmung: besonderer Befund (Atemtyp, Geräusche)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_resp_type	OHVMEXCAT: Atmung: Typ	1 - kostoabdominal

		2 - kostal 3 - abdominal
ohvmexc_resp_noise	OHVMEXCAT: Atmung: Geräusche?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_heart_frequency	OHVMEXCAT: Herz: Frequenz Herzschläge [1/min]	
ohvmexc_heart_find_yn	OHVMEXCAT: Herz: besonderer Befund (Intensität, Abgesetztheit, Gleichmäßigkeit, Rhythmus, Geräusche)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_heart_beat_int	OHVMEXCAT: Herz: Töne Intensität	0 - kräftig 1 - schwach/gedämpft
ohvmexc_heart_beat_separ	OHVMEXCAT: Herz: Töne Abgesetztheit	0 - gut abgesetzt 1 - schlecht abgesetzt
ohvmexc_heart_beat_even	OHVMEXCAT: Herz: Töne Gleichmäßigkeit	0 - regulär 1 - irregulär, (z. B. Extrasystolen)
ohvmexc_heart_beat_rhythm	OHVMEXCAT: Herz: Töne Rhythmus	0 - regelmäßig 1 - unregelmäßig (z. B. Galopp)
ohvmexc_heart_rumour	OHVMEXCAT: Herz: Geräusche?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_heart_rumour_type	OHVMEXCAT: Herz: Geräusche Typ	1 - systolisch 2 - diastolisch 3 - koninuerlich (Maschinenge- räusche)
ohvmexc_abdom_find_yn	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: besonderer Befund (Umfangvermehrung, Schmerzhaftigkeit, Aszites)?	0 - nein 1 - ja



ohvmexc_abdom_enlarge	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_abdom_enl_loc_kran	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Umfangsvermehrung Lokalisation kranial	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_abdom_enl_loc_med	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Umfangsvermehrung Lokalisation medial	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_abdom_enl_loc_caud	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Umfangsvermehrung Lokalisation kaudal	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_abdom_pain	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Schmerzhaftigkeit?	0 - entspannt, nicht schmerzhaft 1 - angespannt, nicht schmerzhaft 2 - verspannt, schmerzhaft
ohvmexc_abdom_ascites	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Fluktuation (Aszites)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_abdom_find_other_yn	Abdomen Palpation: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_abdom_find_other	Abdomen Palpation: anderer besonderer Befund	
ohvmexc_organs_find_yn	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation Leber/Magen/Milz: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_liver_enlarge	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation Leber	0 - ohne Befund 2 - nicht palpabel 1 - vergrößert
ohvmexc_stomach	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation Magen	10 - leer



		2 - gefüllt 3 - prall 4 - nicht palpabel
ohvmexc_spleen_enlarge	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation Milz	0 - ohne Befund 2 - nicht palpabel 1 - vergrößert
ohvmexc_kidneys_find_yn	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation Nieren: besonderer Befund (Größe, schmerzhaft)?	0 - nein 4 - nicht palpabel 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_kidneys_size	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation Nieren: Größe	0 - physiologisch 1 - vergrößert 2 - verkleinert
ohvmexc_kidneys_pain	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation Nieren: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_small_int_condition1	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Dünndarm: Zustand 1	1 - leer 2 - gefüllt, Ingesta weich 3 - gefüllt, Ingesta fest 4 - flüssigkeitsgefüllt, Ingesta fluktu- rierend 5 - gasgefüllt, prall 6 - angeschoppt, Ingesta hart 7 - nicht palpabel
ohvmexc_small_int_condition2	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Dünndarm: Zustand 2	8 - kein weiterer Zustand 1 - leer 2 - gefüllt, Ingesta weich 3 - gefüllt, Ingesta fest 4 - flüssigkeitsgefüllt, Ingesta fluktu- rierend 5 - gasgefüllt, prall 6 - angeschoppt, Ingesta hart 7 - nicht palpabel

ohvmexc_small_int_condition3	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Dünndarm: Zustand 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>8 - kein weiterer Zustand</li> <li>1 - leer</li> <li>2 - gefüllt, Ingesta weich</li> <li>3 - gefüllt, Ingesta fest</li> <li>4 - flüssigkeitsgefüllt, Ingesta fluktuerend</li> <li>5 - gasgefüllt, prall</li> <li>6 - angeschoppt, Ingesta hart</li> <li>7 - nicht palpabel</li> </ul>
ohvmexc_large_int_condition1	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Dickdarm: Zustand 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - leer</li> <li>2 - gefüllt, Kot weich</li> <li>3 - gefüllt, Kot fest</li> <li>4 - flüssigkeitsgefüllt, Kot flukturierend</li> <li>5 - gasgefüllt, prall</li> <li>6 - Steinkot, Kot hart</li> <li>7 - nicht palpabel</li> </ul>
ohvmexc_large_int_condition2	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Dickdarm: Zustand 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>8 - kein weiterer Zustand</li> <li>1 - leer</li> <li>2 - gefüllt, Kot weich</li> <li>3 - gefüllt, Kot fest</li> <li>4 - flüssigkeitsgefüllt, Kot fluktuierend</li> <li>5 - gasgefüllt, prall</li> <li>6 - Steinkot, Kot hart</li> <li>7 - nicht palpabel</li> </ul>
ohvmexc_large_int_condition3	OHVMEXCAT: Abdomen Palpation: Dickdarm: Zustand 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>8 - kein weiterer Zustand</li> <li>1 - leer</li> <li>2 - gefüllt, Kot weich</li> <li>3 - gefüllt, Kot fest</li> <li>4 - flüssigkeitsgefüllt, Kot fluktuierend</li> <li>5 - gasgefüllt, prall</li> <li>6 - Steinkot, Kot hart</li> <li>7 - nicht palpabel</li> </ul>
ohvmexc_bladder_find_yn	OHVMEXCAT: Blase: besonderer Befund (Füllzustand, Tonus, Steine/Gries, Umfangvermehrung, Schmerz) ?	0 - nein

		2 - nicht palpabel 1 - ja
ohvmexc_bladder_fill_state	OHVMEXCAT: Blase: Füllzustand	1 - leer 2 - gefüllt
ohvmexc_bladder_tone	OHVMEXCAT: Blase: Tonus	1 - prall 2 - schlaff
ohvmexc_bladder_stone	OHVMEXCAT: Blase: Steine/Gries	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_bladder_enlarge	OHVMEXCAT: Blase: Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_bladder_pain	OHVMEXCAT: Blase: Schmerz?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_abdomen_auscultation	OHVMEXCAT: Abdomen: Auskultation Darmgeräusche	0 - physiologisch 1 - verstärkt 2 - keine (Atonie)
ohvmexc_analgl_find_yn	OHVMEXCAT: Perineum: Analdrüsen besonderer Befund (vergrößert, Schmerz)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_analgl_large	OHVMEXCAT: Perineum: Analdrüsen vergrößert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_analgl_pain	OHVMEXCAT: Perineum: Analdrüsen Schmerzhaftigkeit?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_perianalarea_find_yn	OHVMEXCAT: Perineum: Perianalregion besonderer Befund (Verklebungen, Umfangsvermehrungen)?	0 - nein 1 - ja

ohvmexc_perianal_adhesion	OHVMEXCAT: Perineum: Perianalregion Verklebungen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_perianalgl_enl	OHVMEXCAT: Perianalregion: Perineum Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_mamma_find_yn	OHVMEXCAT: Mamma: besonderer Befund (Sekret, Umfangsvermehrung, Schmerz)?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits
ohvmexc_mamma_secret	OHVMEXCAT: Mamma: Sekretaussfluss?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_mamma_lactation	OHVMEXCAT: Mamma: Laktation?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_mamma_secret_quality	OHVMEXCAT: Mamma: Sekretaussfluss Qualität	1 - serös 2 - mukös
ohvmexc_mamma_secret_transp	OHVMEXCAT: Mamma: Sekretaussfluss Durchsichtigkeit	1 - klar 2 - trüb
ohvmexc_mamma_secret_colour	OHVMEXCAT: Mamma: Sekretaussfluss Farbe	1 - weiß 2 - gelb 3 - rötlich
ohvmexc_mamma_secret_enl	OHVMEXCAT: Mamma: Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - solide, verschieblich 2 - solide, nicht verschieblich 3 - zystisch
ohvmexc_mamma_secret_pain	OHVMEXCAT: Mamma: Schmerzhaftigkeit?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_vulva_find_yn	OHVMEXCAT: Vulva besonderer Befund?	

		0 - nein 1 - ja
ohvmexc_vulva_find	OHVMEXCAT: Vulva besonderer Befund	
ohvmexc_testes_find_yn	OHVMEXCAT: Hoden: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beidseits 4 - nicht palpabel
ohvmexc_testes_find	OHVMEXCAT: Hoden: besonderer Befund	
ohvmexc_penis_find_yn	OHVMEXCAT: Penis: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_penis_find	OHVMEXCAT: Penis: besonderer Befund	
ohvmexc_vet_emergency	Empfehlung sofortige Vorstellung Tierarzt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_vet_emergency_note	sofort abklärungsbedürftiger Befund	
ohvmexc_vet	Empfehlung Vorstellung Tierarzt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_vet_note	abklärungsbedürftiger Befund	
ohvmexc_restrain	OHVMEXCAT: Untersuchung: Waren Zwangmaßnahmen nötig (z. B. Maulkorb)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_excite	OHVMEXCAT: Untersuchung: Aufregungsgrad	1 - gelassen 2 - aufgeregt 3 - defensiv-aggressiv 4 - offensiv-aggressiv 5 - panisch
ohvmexc_notes_yn	OHVMEXCAT: Besonderheiten?	

		0 - nein 1 - ja
ohvmexc_welfare	OHVMEXCAT: Tierschutzrelevante Aspekte?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_welfare_notes	OHVMEXCAT: Tierschutzrelevante Aspekte	
ohvmexc_welfare_notice_owner	Hinweis an den Tierhalter erfolgt	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_welfare_control	Ist eine erneute Tierschutzkontrolle nötig?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_note_owner	OHVMEXCAT: Besonderheit: Proband / Bezugsperson stark aufgeregt	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_note_distraction	OHVMEXCAT: Besonderheit: Ablenkungen von außen	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_note_injured	OHVMEXCAT: Besonderheit: Verletzung durch das Tier?	0 - nein 1 - ja, Biss 2 - ja, Kratzen
ohvmexc_note_injured_who	OHVMEXCAT: Wer wurde verletzt?	1 - Studienpersonal 2 - andere anwesende Person
ohvmexc_note_injured2	Besonderheit: Verletzung durch das Tier (2. Person)?	0 - nein 1 - ja, Biss 2 - ja, Kratzen
ohvmexc_note_injured_who2	Wer wurde verletzt (2. Person)?	1 - Studienpersonal 2 - andere anwesende Person
ohvmexc_note_injured_other	Besonderheit: Verletzung andere	0 - nein

		1 - ja
ohvmexc_note_cancel	OHVMEXCAT: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_note_cancel_excite	OHVMEXCAT: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch: Tier zu aufgeregt/agressiv	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_note_cancel_medical	OHVMEXCAT: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch: medizinische Gründe	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_note_cancel_wish	OHVMEXCAT: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch: auf Wunsch des Besitzers	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_note_cancel_other_yn	OHVMEXCAT: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch: andere?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_note_cancel_other	OHVMEXCAT: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch: andere	
ohvmexc_note_other_yn	OHVMEXCAT: Besonderheit: andere?	0 - nein 1 - ja
ohvmexc_note_other	OHVMEXCAT: Besonderheit: andere	
ohvmexc_end	OHVMEXCAT: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>OHVMEXBIRD</b>	<b>OHVMEX: BIRD</b>	
ohvmexb_ana_start	OHVMEXBIRD: Anamnese Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ohvmexb_ana_examiner	OHVMEXBIRD: Untersucher(in)	
ohvmexb_ana_flock	Vogel aus Bestand	

ohvmexb_ana_sampling	Auswahlverfahren	1 - zufallsbasiert 2 - risikobasiert 3 - andere Kriterien
ohvmexb_ana_sampling_sex	Geschlecht	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_sampling_age	Alter	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_sampling_height	Größe	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_lab_order_id	OHVMEXBIRD: Laborauftragsnummer des Tieres	
ohvmexb_ana_species	OHVMEXBIRD: Vogelart	1 - Huhn 2 - Ente 3 - Gans 4 - Truthahn 5 - Perlhuhn 6 - Rebhuhn 7 - Wachtel 8 - Fasan 9 - Strauß 10 - Emu 11 - Taube
ohvmexb_ana_birth_date_age	OHVMEXBIRD: Kennen Sie das genaue Geburtsdatum oder Alter des Vogels?	1 - ja, Geburtsdatum 2 - ja, Alter 0 - nein
ohvmexb_ana_birth_date_d	OHVMEXBIRD: Geburtsdatum Tag [Tag]	
ohvmexb_ana_birth_date_m	OHVMEXBIRD: Geburtsdatum Monat [Monat]	
ohvmexb_ana_birth_date_y	OHVMEXBIRD: Geburtsdatum Jahr [Jahr]	
ohvmexb_ana_age_d	OHVMEXBIRD: Alter Tage [Tage]	

ohvmexb_ana_age_m	OHVMEXBIRD: Alter Monate [Monate]	
ohvmexb_ana_age_y	OHVMEXBIRD: Alter Jahre [Jahre]	
ohvmexb_ana_sex	OHVMEXBIRD: Geschlecht des Vogels	1 - männlich 2 - weiblich
ohvmexb_ana_ident_ring	OHVMEXBIRD: Hat der Vogel einen Fußring?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_ident_tag	OHVMEXBIRD: Hat der Vogel eine nummerierte Flügelklammer?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_ident_other_yn	OHVMEXBIRD: Hat der Vogel eine andere Form der externen Identifikation?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_ident_other	OHVMEXBIRD: Andere Identifikation: Details	
ohvmexb_ana_features_yn	OHVMEXBIRD: Hat der Vogel besondere Kennzeichen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_features	OHVMEXBIRD: Welche?	
ohvmexb_ana_purebred	OHVMEXBIRD: Ist der Vogel reinrassig?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_breed_chickens	Rasse (Hühner)	1 - Altenglischer Kämpfer (Huhn) 2 - Altenglischer Zwergkämpfer (Zwerghuhn) 3 - Altsteirer (Huhn) 4 - Amerikanische Leghorn (Huhn) 5 - Amerikanische Zwerg-Leghorn (Zwerghuhn) 6 - Amrock (Huhn)

- 7 - Andalusier (Huhn)
- 8 - Annaberger Haubenstrupphuhn
- 9 - Antwerpener Bartzweg (Zwerghuhn)
- 10 - Appenzeller Barthuhn
- 11 - Appenzeller Spitzhaube
- 12 - Appenzeller Zwerg-Barthuhn
- 13 - Appenzeller Zwerg-Spitzhaube (Zwerghuhn)
- 14 - Araucanas (Huhn)
- 15 - Ardenner (Huhn)
- 16 - Asil (Huhn)
- 17 - Augsburgener (Huhn)
- 18 - Australorps (Huhn)
- 19 - Bantam (Zwerghuhn)
- 20 - Barbezieux (Huhn)
- 21 - Barnevelder (Huhn)
- 22 - Bassette (Zwerghuhn)
- 23 - Bergischer Kräher (Huhn)
- 24 - Bergischer Schlotterkamm (Huhn)
- 25 - Bergischer Zwerg-Kräher (Zwerghuhn)
- 26 - Bergischer Zwerg-Schlotterkamm (Zwerghuhn)
- 27 - Bielefelder Kennhuhn
- 28 - Bielefelder Zwerg-Kennhuhn
- 29 - Bosvoorder Bartzweg (Zwerghuhn)
- 30 - Brabanter (Huhn)
- 31 - Brabanter Bauernhuhn
- 32 - Brahma (Huhn)
- 33 - Brakel (Huhn)
- 34 - Breda (Huhn)
- 35 - Brügger Kämpfer (Huhn)
- 36 - Brügger Zwerg-Kämpfer (Zwerghuhn)
- 37 - Cemani (Huhn)
- 38 - Chabo (Zwerghuhn)
- 39 - Cochin (Huhn)
- 40 - Crèvecoer (Huhn)
- 41 - Croad-Langshan (Huhn)
- 42 - Cubalaya (Huhn)
- 43 - Dänisches Landhuhn
- 44 - Dänisches Zwerg-Landhuhn (Zwerghuhn)
- 45 - Denizli-Kräher (Huhn)
- 46 - Deutsche Langshan (Huhn)
- 47 - Deutsche Wyandotte (Huhn)
- 48 - Deutsche Zwerg-Wyandotte (Zwerghuhn)

- 49 - Deutscher Sperber (Huhn)
- 50 - Deutscher Zwerg-Langchan (Zwerghuhn)
- 51 - Deutscher Zwerg-Sperber (Zwerghuhn)
- 52 - Deutsches Lachshuhn
- 53 - Deutsches Reichshuhn
- 54 - Deutsches Zwerghuhn
- 55 - Deutsches Zwerg-Lachshuhn
- 56 - Deutsches Zwerg-Reichshuhn
- 57 - Dominikaner (Huhn)
- 58 - Dorking (Huhn)
- 59 - Dresdner (Huhn)
- 60 - Elsässer (Huhn)
- 61 - Empordanesa (Huhn)
- 62 - Eulenbarthuhn
- 63 - Everberger Bartzweg (Zwerghuhn)
- 64 - Federfüßiges Zwerghuhn
- 65 - Frankfurter Zwerghuhn
- 66 - Französische Faverolles
- 67 - Friesenhuhn
- 68 - Grübbe Bartzweg (Zwerghuhn)
- 69 - Hamburger (Huhn)
- 70 - Holländer Haubenhuhn
- 71 - Holländisches Zwerghuhn
- 72 - Houdan (Huhn)
- 73 - Indischer Kämpfer (Huhn)
- 74 - Indischer Zwerg-Kämpfer (Zwerghuhn)
- 75 - Italiener (Huhn)
- 76 - Javanesisches Zwerghuhn
- 77 - Jersey Giants (Huhn)
- 78 - Kastilianer (Huhn)
- 79 - Kaulhuhn
- 80 - Ko Shamo (Zwerghuhn)
- 81 - Koeyoshi (Huhn)
- 82 - Kraienkopp (Huhn)
- 83 - Krüper (Huhn)
- 84 - La Flèche (Huhn)
- 85 - Lakenfelder (Huhn)
- 86 - Lütticher Kämpfer (Huhn)
- 87 - Lütticher Zwerg-Kämpfer (Zwerghuhn)
- 88 - Madras (Huhn)
- 89 - Malaien (Huhn)
- 90 - Marans (Huhn)
- 91 - Maruha-Chabo (Zwerghuhn)
- 92 - Mechelner (Huhn)
- 93 - Minorka (Huhn)



- 94 - Moderner Englischer Kämpfer (Huhn)
- 95 - Moderner Englischer Zwergkämpfer (Zwerghuhn)
- 96 - Nackthalshuhn
- 97 - New Hampshire (Huhn)
- 98 - Niederrheiner (Huhn)
- 99 - Norwegisches Jaerhuhn
- 100 - Ohiki (Zwerghuhn)
- 101 - Okina-Chabo (Zwerghuhn)
- 102 - Onagadori (Huhn)
- 103 - Orloff (Huhn)
- 104 - Orpington (Huhn)
- 105 - Ostfriesische Möwe (Huhn)
- 106 - Ostfriesische Zwerg-Möwe (Zwerghuhn)
- 107 - Paduaner (Huhn)
- 108 - Penedesenca (Huhn)
- 109 - Pfälzer Kampfhuhn
- 110 - Phönix (Huhn)
- 111 - Plymouth Rocks (Huhn)
- 112 - Prat (Huhn)
- 113 - Ramelsloher (Huhn)
- 114 - Redcap (Huhn)
- 115 - Rheinländer (Huhn)
- 116 - Rhodeländer (Huhn)
- 117 - Ruhlaer Zwerg-Kaulhuhn
- 118 - Sachsenhuhn
- 119 - Satsumadori (Huhn)
- 120 - Sebright (Zwerghuhn)
- 121 - Seidenhuhn
- 122 - Shamo (Huhn)
- 123 - Siamesisches Zwerg-Seidenhuhn
- 124 - Spanier (Huhn)
- 125 - Strupphuhn
- 126 - Sulmtaler (Huhn)
- 127 - Sultanhuhn
- 128 - Sumatra (Huhn)
- 129 - Sundanesischer Kämpfer
- 130 - Sundheimer (Huhn)
- 131 - Sussex (Huhn)
- 132 - Thüringer Barthuhn
- 133 - Thüringer Zwerg-Barthuhn
- 134 - Tomaru (Huhn)
- 135 - Totenko (Huhn)
- 136 - Tuzo (Huhn)
- 137 - Ükkeler Bartzwerg (Zwerghuhn)
- 138 - Vogtländer (Huhn)
- 139 - Vorwerkhuhn



140 - Watermaalscher Bartzwerg  
(Zwerghuhn)  
141 - Welsumer (Huhn)  
142 - Westfälischer Totleger (Huhn)  
143 - Yakido (Huhn)  
144 - Yamato Gunkei (Huhn)  
145 - Yokohama (Huhn)  
146 - Zwerg -Amrock (Zwerghuhn)  
147 - Zwerg-Altsteirer (Zwerghuhn)  
148 - Zwerg-Andalusier (Zwerghuhn)  
149 - Zwerg-Araucanas (Zwerghuhn)  
150 - Zwerg-Ardenner (Zwerghuhn)  
151 - Zwerg-Asil (Zwerghuhn)  
152 - Zwerg-Augsburger (Zwerg-  
huhn)  
153 - Zwerg-Australorps (Zwerg-  
huhn)  
154 - Zwerg-Barnevelder (Zwerg-  
huhn)  
155 - Zwerg-Brabanter (Zwerghuhn)  
156 - Zwerg-Brahma (Zwerghuhn)  
157 - Zwerg-Brakel (Zwerghuhn)  
158 - Zwerg-Breda (Zwerghuhn)  
159 - Zwerg-Cochin (Zwerghuhn)  
160 - Zwerg-Crève-Coeur (Zwerg-  
huhn)  
161 - Zwerg-Croad-Langchan (Zwerg-  
huhn)  
162 - Zwerg-Dominikaner (Zwerg-  
huhn)  
163 - Zwerg-Dorking (Zwerghuhn)  
164 - Zwerg-Dresdner (Zwerghuhn)  
165 - Zwerg-Elsässer (Zwerghuhn)  
166 - Zwerg-Eulenbarthuhn  
167 - Zwerg-Friesenhuhn  
168 - Zwerg-Hamburger (Zwerg-  
huhn)  
169 - Zwerg-Holländer Haubenhuhn  
170 - Zwerg-Houdan (Zwerghuhn)  
171 - Zwerg-Italiener (Zwerghuhn)  
172 - Zwerg-Kastilianer (Zwerghuhn)  
173 - Zwerg-Kaulhuhn  
174 - Zwerg-Kraienköppe (Zwerg-  
huhn)  
175 - Zwerg-Krüper (Zwerghuhn)  
176 - Zwerg-La Flèche  
177 - Zwerg-Lakenfelder (Zwerg-  
huhn)  
178 - Zwerg-Malaien (Zwerghuhn)  
179 - Zwerg-Marans (Zwerghuhn)  
180 - Zwerg-Mechelner (Zwerghuhn)

181 - Zwerg-Minorka (Zwerghuhn)  
 182 - Zwerg-Nackthalshuhn  
 183 - Zwerg-New Hampshire (Zwerg-  
 huhn)  
 184 - Zwerg-Niederrheiner (Zwerg-  
 huhn)  
 185 - Zwerg-Orloff (Zwerghuhn)  
 186 - Zwerg-Orpington (Zwerghuhn)  
 187 - Zwerg-Paduaner (Zwerghuhn)  
 188 - Zwerg-Phönix (Zwerghuhn)  
 189 - Zwerg-Plymouth Rock (Zwerg-  
 huhn)  
 190 - Zwerg-Rheinländer (Zwerg-  
 huhn)  
 191 - Zwerg-Rhodeländer (Zwerg-  
 huhn)  
 192 - Zwerg-Sachsenhuhn  
 193 - Zwerg-Seidenhuhn  
 194 - Zwerg-Spanier (Zwerghuhn)  
 195 - Zwerg-Strupphuhn  
 196 - Zwerg-Sulmtaler  
 197 - Zwerg-Sumatra  
 198 - Zwerg-Sundheimer  
 199 - Zwerg-Sussex  
 200 - Zwerg-Vorwerkhuhn  
 201 - Zwerg-Welsumer  
 202 - Zwerg-Yokohama  
 203 - Schwedisches Blumenhuhn  
 204 - Lohmann Brown  
 205 - Königsberger Huhn  
 206 - Bovan Huhn  
 207 - Silverudds Blå (Silverudds  
 Blaue, Schwedische Isbar)  
 208 - Bressehuhn (La Bresse, Bresse-  
 Gauloise)

ohvmexb\_ana\_breed\_quails Rasse (Wachteln)

1 - Wachtel  
 2 - Zwergwachtel

ohvmexb\_ana\_breed\_turkeys Rasse (Truthühner)

1 - Truthuhn  
 2 - Amerikanische blaue Pute  
 3 - Amerikanische Bronzepute  
 4 - Amerikanische schwarze Pute  
 5 - Beltsville Pute  
 6 - Blaue Pute  
 7 - Bourbonnaiser Pute  
 8 - Bourbonpute  
 9 - Brianzolo-Pute  
 10 - Bronzepute

- 11 - Cambridge Bronzepute
- 12 - Cröllwitzer Pute
- 13 - Deutsche Pute
- 14 - Englische Pute
- 15 - Französische Pute
- 16 - Gelbe Pute
- 17 - Gers Pute
- 18 - Italienische Kastanienpute
- 19 - Italienische schwarze Pute
- 20 - Kupferpute
- 21 - Narragansett-Pute
- 22 - Norfolk Pute
- 23 - Ronquières Pute
- 24 - Rote Pute
- 25 - Rotflügelpute
- 26 - Royal Palm
- 27 - Rote Ardenner Pute
- 28 - Schwarzpute
- 29 - Schwarzflügelpute
- 30 - Sologne Pute
- 31 - Tschechische Pute
- 32 - Weiße Pute
- 33 - Weiße Holland Pute

ohvmexb\_ana\_breed\_pigeons Rasse (Tauben)

- 1 - Aachener Brandkröpfer
- 2 - Aachener Lackschildmövchen
- 3 - Aargauer Weißschwanz
- 4 - Abu Abse Wammentaube
- 5 - Afghanische Rassetaube
- 6 - Agarantaube
- 7 - Ägyptischer Segler (Egyptian Swift)
- 8 - Altdeutscher Kröpfer
- 9 - Altdeutscher Mohrenkopf
- 10 - Altdeutsches Mövchen
- 11 - Altenburger Trommeltaube
- 12 - Altholländische Kapuziner
- 13 - Altholländischer Tümmeler
- 14 - Altholländisches Mövchen
- 15 - Altorientalisches Mövchen
- 16 - Altorientalisches Mövchen (Blondinetten)
- 17 - Altorientalisches Mövchen (Satinetten)
- 18 - Altösterreichischer Tümmeler
- 19 - Altstämmer
- 20 - Amerikanische Kalotte
- 21 - Amsterdamer Bärtchentümmeler
- 22 - Amsterdamer Kröpfer

- 23 - Anatolischer Ringschläger
- 24 - Anatolisches Mövchen
- 25 - Antwerpener Smerlen
- 26 - Arabische Trommeltaube
- 27 - Arader Tümmeler
- 28 - Armavir Kurzschnäbliger Tümmeler
- 29 - Bakuer Tümmeler
- 30 - Barbarisi-Mövchen
- 31 - Basraer Wammentaube
- 32 - Batschkaer Langschnäbliger Tümmeler
- 33 - Bayerischer Hochflieger
- 34 - Bayerischer Kröpfer
- 35 - Belgischer Ringschläger
- 36 - Beneschauer Taube
- 37 - Berliner Kurze
- 38 - Berliner Lange
- 39 - Berliner Langlatschiger Tümmeler
- 40 - Bernburger Trommeltaube
- 41 - Berner Gugger
- 42 - Berner Halbschnäbler
- 43 - Berner Lerche
- 44 - Berner Rieselkopf
- 45 - Berner Spiegelschwanz
- 46 - Berner Weißschwanz
- 47 - Bernhardiner Schecke
- 48 - Bialostocka Kalotte
- 49 - Blagodarer Tümmeler
- 50 - Böhmentaube
- 51 - Böhmischer Flügelschecke
- 52 - Botoschaner Tümmeler
- 53 - Bremer Tümmeler
- 54 - Breslauer Tümmeler
- 55 - Briver Farbenkopf
- 56 - Broder Purzler
- 57 - Brünner Kröpfer
- 58 - Bucharische Trommeltaube
- 59 - Budapester Hochflieger
- 60 - Budapester Kiebitz
- 61 - Budapester Kurze
- 62 - Bursa tümmeler
- 63 - Cakalroller
- 64 - Canariokröpfer
- 65 - Carneau
- 66 - Carrier
- 67 - Cauchois
- 68 - Chinesentaube
- 69 - Chinesischer Tümmeler
- 70 - Coburger Lerchen



- 71 - Damascener
- 72 - Dänischer Stieglitz
- 73 - Dänischer Tümmeler
- 74 - Danziger Hochflieger
- 75 - Debreciner Roller
- 76 - Deutsche Doppelkuppige Trommeltaube
- 77 - Deutsche Gabelschwanz-Trommeltaube
- 78 - Deutsche Schautauben
- 79 - Deutsche Schnabelkuppige Trommeltaube
- 80 - Deutscher Langschnäbliger Tümmeler
- 81 - Deutscher Modeneser (Gazzi)
- 82 - Deutscher Modeneser (Magnani)
- 83 - Deutscher Modeneser (Schietti)
- 84 - Deutscher Schautippler
- 85 - Deutsches Farbenschwanzmövchen
- 86 - Deutsches Nönnchen
- 87 - Deutsches Schildmövchen
- 88 - Diamanttäubchen
- 89 - Domestic Show Flight
- 90 - Dominomövchen
- 91 - Dragoon
- 92 - Dresdener Trommeltaube
- 93 - Echterdinger Farbtaube
- 94 - Eichbühler
- 95 - Einfarbige Schweizer Taube
- 96 - Einfarbiges Mövchen (African Owl)
- 97 - Eisker Doppelkuppiger Positurtümmeler
- 98 - Eistaube
- 99 - Elbinger Weißkopf
- 100 - Elsässer Kröpfer
- 101 - Elsterkröpfer
- 102 - Elsterpurzler
- 103 - Englische Nonne
- 104 - Englische Trommeltaube
- 105 - Englischer Kröpfer
- 106 - Englischer Long Faced Tümmeler
- 107 - Englischer Short Faced Tümmeler
- 108 - Englischer Zwergkröpfer
- 109 - Englischs Owlmövchen
- 110 - Erlauer Tümmeler
- 111 - Exhibition Homer
- 112 - Feldfarbentaube
- 113 - Felegyhazaer Tümmeler
- 114 - Figurita-Mövchen

115 - Florentiner  
116 - Fränkische Feldtaube  
117 - Fränkische Samtschildtaube  
118 - Fränkische Trommeltaube  
119 - Fränkischer Herzschecke  
120 - Französische Bagdetten  
121 - Französische Sottobanca  
122 - Französischer Kröpfer  
123 - Gelockte Wammentauben  
124 - Genter Kröpfer  
125 - Genuine Homer  
126 - Giant Homer  
127 - Giertaube  
128 - Gimpeltaube  
129 - Glanztaube  
130 - Goldgimpel  
131 - Göteborg Tümmeler  
132 - Granadinokröpfer  
133 - Griwun Tümmeler  
134 - Groninger Slenke  
135 - Gumbinner Weißkopf  
136 - Habul-Ruman-Mövchen  
137 - Hamburger Schimmel  
138 - Hamburger Sticken  
139 - Hamburger Tümmeler  
140 - Hanakröpfer  
141 - Hannoverscher Tümmeler  
142 - Harzburger Trommeltaube  
143 - Hessischer Kröpfer  
144 - Holländischer Kröpfer  
145 - Huhnschecke  
146 - Indianer  
147 - Indische Pfautauben  
148 - Italienisches Mövchen  
149 - Jassyer Tümmeler  
150 - Jiennensekröpfer  
151 - Kalotte  
152 - Kasaner Tümmeler  
153 - Kasseler Tümmeler  
154 - Katalanischer Tümmeler  
155 - Kiewer Tümmeler  
156 - Kingtaube  
157 - Kölner Tümmeler  
158 - Komorner Tümmeler  
159 - Königsberger Farbenkopf  
160 - Königsberger Reinauge  
161 - Köröser Tümmeler  
162 - Krasnodarer mittelschnäbeliger  
Tümmeler  
163 - Kupfergimpel



164 - Lachtaube  
165 - Lahore  
166 - Lausitzer Purzler  
167 - Libanontauben  
168 - Liller Kröpfer  
169 - Limerick Tümmeler  
170 - Lockentaube  
171 - Luchstaube  
172 - Lütticher Barbet  
173 - Luzerner Einfarbige Taube  
174 - Luzerner Elmer  
175 - Luzerner Goldkragen  
176 - Luzerner Kupferkragen  
177 - Luzerner Rieselkopf  
178 - Luzerner Schildtaube  
179 - Luzerner Weißschwanz  
180 - Mährischer Strasser  
181 - Mährischer Weißkopf-Kröpfer  
182 - Malteser  
183 - Marchenero Kröpfer  
184 - Märkische Elster  
185 - Memeler Hochflieger  
186 - Mittelhäuser  
187 - Modena (Gazzi)  
188 - Modena (Magnani)  
189 - Modena (Schiatti)  
190 - Mondain  
191 - Montauban  
192 - Mookeetaube  
193 - Moskauer Schwarzgeelsterter  
Tümmeler  
194 - Münsterländer Feldtaube  
195 - Niederbayerischer Kröpfer  
196 - Niederländische Schönheits-  
brieftaube  
197 - Niederländischer Hochflieger  
198 - Nordkaukasischer Positur-  
tümmeler  
199 - Norwegischer Tümmeler  
200 - Norwichkröpfer  
201 - Nürnberger Bagdetten  
202 - Nürnberger Lerche  
203 - Nürnberger Schwalbe  
204 - Orientalischer Roller  
205 - Orientalisches Mävchen (Blondi-  
netten)  
206 - Orientalisches Mävchen (Sati-  
netten und Vizor)  
207 - Ostpreußischer Werfer  
208 - Ostrowietzer Warzentauben

209 - Persischer Roller  
210 - Perückentaube  
211 - Pfautaube  
212 - Polnische Ausstellungsbrieftaube  
213 - Polnische Kalotte  
214 - Polnische Warzentauben  
215 - Polnischer langschnäbliger Tümler  
216 - Polnisches Mövchen  
217 - Pommersche Schaukappe  
218 - Pommerscher Kröpfer  
219 - Portugiesischer Tümler  
220 - Posener Farbenkopf  
221 - Poster  
222 - Prachener Kanik  
223 - Prager Tümler  
224 - Rafenokröpfer  
225 - Rakonitzer Roller  
226 - Regensburger Tümler  
227 - Rheinischer Ringschläger  
228 - Romagnoli  
229 - Römer  
230 - Rostocker Tümler  
231 - Rostower Positurtümler  
232 - Rschewer Sternschwanztümmler  
233 - Rumänischer Geelsterter Bärtchentümler  
234 - Rumänischer Nackthalstümler  
235 - Rumänischer Weißschwanztümmler  
236 - Saarlandtaube  
237 - Sächsische Feldfarbentaube  
238 - Sächsische Flügeltaube  
239 - Sächsische Mönchtaube  
240 - Sächsische Pfaffentaube  
241 - Sächsische Schildtaube  
242 - Sächsische Schnippe  
243 - Sächsische Schwalbe  
244 - Sächsische Storchartaube  
245 - Sächsische Verkehrtflügelfarbentaube  
246 - Sächsischer Brüster  
247 - Sächsischer Kröpfer  
248 - Sächsischer Weißschwanz  
249 - Schirastümler  
250 - Schlesischer Farbenkopf  
251 - Schlesischer Kröpfer  
252 - Schlesischer Mohrenkopf

253 - Schmalkaldener Mohrenkopf  
254 - Schmöllner Trommeltaube  
255 - Schöneberger Streifige  
256 - Schwedischer Tümmeler  
257 - Schweizer Kröpfer  
258 - Seldschuken  
259 - Sevillanokröpfer  
260 - Show Antwerp  
261 - Show Homer  
262 - Show Racer  
263 - Sibirischer Positurtümmeler  
264 - Siebenbürger Doppelkuppiger  
Tümmeler  
265 - Sisaker Roller  
266 - Slowakischer Kröpfer  
267 - Sultzter Haube  
268 - Spaniertaube  
269 - Spanische Erdbeeraugen  
270 - Speelderken  
271 - St. Galler Flügeltaube  
272 - Staparer Tümmeler  
273 - Stargarder Zitterhals  
274 - Startaube  
275 - Starwitzer Flügelsteller Kröpfer  
276 - Steigerkröpfer  
277 - Steinheimer Bagdetten  
278 - Stellerkröpfer  
279 - Stettiner Tümmeler  
280 - Stralsunder Hochflieger  
281 - Strasser  
282 - Südbatschkaer Tümmeler  
283 - Süddeutsche Blasse  
284 - Süddeutsche Kohllerche  
285 - Süddeutsche Latztaube  
286 - Süddeutsche Mönchtaube  
287 - Süddeutsche Schildtaube  
288 - Süddeutsche Schnippe  
289 - Süddeutscher Mohrenkopf  
290 - Süddeutscher Tigermohr  
291 - Süddeutscher Weißschwanz  
292 - Syrische Segler (Syrian Swift)  
293 - Syrische Wammentaube  
294 - Szegediner Hochflieger  
295 - Szolnoker Tümmeler  
296 - Taganroger Tümmeler  
297 - Temeschburger Schecke  
298 - Texaner  
299 - Thurgauer Elmer  
300 - Thurgauer Mehlfarbige  
301 - Thurgauer Mönch

302 - Thurgauer Schildtaube  
 303 - Thurgauer Weißschwanz  
 304 - Thüringer Brüster  
 305 - Thüringer Einfarbige  
 306 - Thüringer Flügeltaube  
 307 - Thüringer Goldkäfertaube  
 308 - Thüringer Kröpfer  
 309 - Thüringer Mäusertaube  
 310 - Thüringer Mönchtaube  
 311 - Thüringer Mondtaube  
 312 - Thüringer Schildtaube  
 313 - Thüringer Schnippe  
 314 - Thüringer Schwalbe  
 315 - Thüringer Storchartaube  
 316 - Thüringer Weißkopf  
 317 - Thüringer Weißlatz  
 318 - Thüringer Weißschwanz  
 319 - Triganino Modenese (Gazzi)  
 320 - Triganino Modenese (Schietti)  
 321 - Tschechische Eiskröpfer  
 322 - Tulaer Sternschwanztümmler  
 323 - Turbitemövchen  
 324 - Turbitmövchen  
 325 - Ungarische Riesentauben  
 326 - Usbekischer Tümmeler  
 327 - Valencianokröpfer  
 328 - Verkehrtflügelkröpfer  
 329 - Vogtländer Weißkopf-  
Trommeltaube  
 330 - Voorburger Schildkröpfer  
 331 - Warschauer Schmetterling  
 332 - West-of-England-Tümmeler  
 333 - Wiener Gansel  
 334 - Wiener Kurze  
 335 - Wiener Tümmeler  
 336 - Wiener Weißschild  
 337 - Wiggertaler Farbenschwanz  
 338 - Wolga-Positurtümmeler  
 339 - Württemberger Mohrenkopf  
 340 - Zürcher Weißschwanz  
 341 - Brieftaube

ohvmexb\_ana\_breed\_ducks      Rasse (Enten)

1 - Allierente  
 2 - Altrheiner Elsterenten (Magpie-  
Enten)  
 3 - Amerikanische Pekingenten  
 4 - Appleyardente  
 5 - Aylesburyenten  
 6 - Bahamaente

- 7 - Bälente
- 8 - Bourbourgente
- 9 - Brautente
- 10 - Cayugaenten
- 11 - Challansenten
- 12 - Dänische Ente
- 13 - Dendermonder Ente
- 14 - Deutsche Campbellenten
- 15 - Deutsche Pekingenten
- 16 - Duclair-Ente
- 17 - Estaires Enten
- 18 - Französische Rouenten
- 19 - Gimbsheimer Enten
- 20 - Haubenente
- 21 - Havanna Ente
- 22 - Hochbrutflugenten
- 23 - Huttegemer Ente
- 24 - Knäkente
- 25 - Kolbenente
- 26 - Krummschnabelenten
- 27 - Landenten
- 28 - Laufenten
- 29 - Mandarinente
- 30 - Merchtermer Ente
- 31 - Orpingtonenten
- 32 - Overberger Enten
- 33 - Pommernenten
- 34 - Rotschulterente
- 35 - Rouen-Clair-Ente
- 36 - Rouenenten
- 37 - Sachsenenten
- 38 - Schwedenenten
- 39 - Smaragdenten
- 40 - Spießente
- 41 - Streicherenten
- 42 - Veneto-Ente
- 43 - Versicolorente
- 44 - Vorster Enten
- 45 - Vouillé Ente
- 46 - Warzenenten (Flugente, Barbarie-Ente)
- 47 - Weiße-Moskauer-Ente
- 48 - Welsh-Harlekin-Enten
- 49 - Zwergenten (Kwakerenten)
- 50 - Zwerghaubenente
- 51 - Zwergstockente
- 52 - Hausente

ohvmexb\_ana\_breed\_geese

Rasse (Gänse)

- 1 - Afrikanische Höckergans

- 2 - Amerikanische Gans
- 3 - Baskische Gans
- 4 - Böhmisches Gans
- 5 - Bourbonnaiser Gans (Weiße Bourbonnais)
- 6 - Brecon Gans
- 7 - Celler Gans
- 8 - Cholmogory Gans
- 9 - Dänische Gans
- 10 - Deutsche Legegans
- 11 - Diepholzer Gans
- 12 - Drautaler Gans
- 13 - Elsässer Gans
- 14 - Emdener Gans
- 15 - Empordàgans
- 16 - Englische Lockengans
- 17 - Englische Sattelrückengans
- 18 - Färösche Gans
- 19 - Flamische Gans
- 20 - Fränkische Landgans
- 21 - Höckergans
- 22 - Huoyan
- 23 - Italienische Gans
- 24 - Kanadagans
- 25 - Landes Gans
- 26 - Leinegans
- 27 - Lippegans
- 28 - Lockengans
- 29 - Mecklenburger Gans
- 30 - Normandische Gans
- 31 - Norwegische Gans
- 32 - Oeländische Gans
- 33 - Paduaner Gans
- 34 - Pezzater Gans
- 35 - Pilgrimgans
- 36 - Poitou Gans
- 37 - Pommerngans
- 38 - Romanische Gans
- 39 - Russische Gans
- 40 - Sattelrückengans
- 41 - Schonen Gans
- 42 - Shetlandgans
- 43 - Slowakische Gans
- 44 - Smalen Gans
- 45 - Steinbacher Kampfgans
- 46 - Suchaer Gans
- 47 - Toulouser Gans
- 48 - Tourainer Gans
- 49 - Tschechische Haubengans
- 50 - Tulaer Kampfgans



ohvmexb_ana_origin	OHVMEXBIRD: Woher stammt der Vogel? 1 - 1-mir bekannter Züchter/Vermehrer 2 - 2-mir unbekannter Züchter/Vermehrer 3 - 3-mobiler Geflügelhändler (fährt von Dorf zu Dorf) 4 - 4-Geflügelmarkt / Geflügelausstellung 5 - 5-mir bekannte(r) Verkäufer/Person 6 - 6-mir unbekannter Verkäufer/Person 7 - 7-andere 8 - 8-eigene Nachzucht
ohvmexb_ana_origin_note	OHVMEXBIRD: Herkunft Details
ohvmexb_ana_reason_helper	OHVMEXBIRD: Was ist der Grund für die Haltung,Anschaffung?: Gartenhelfer? 0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_reason_meat	OHVMEXBIRD: Was ist der Grund für die Haltung,Anschaffung: Mast , Schlachtung? 0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_reason_breed	OHVMEXBIRD: Was ist der Grund für die Haltung,Anschaffung: Nachzucht? 0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_reason_eggs	OHVMEXBIRD: Was ist der Grund für die Haltung,Anschaffung: Eierproduktion? 0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_reason_protect	Was ist der Grund für die Haltung/ Anschaffung: Schutz der Hennen? 0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_reason_social	Was ist der Grund für die Haltung/ Anschaffung: Sozialgefüge? 0 - nein 1 - ja

ohvmexb_ana_reason_other_yn	OHVMEXBIRD: Was ist der Grund für die Haltung, Anschaffung: anderer Grund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_reason_other	OHVMEXBIRD: Anderer Grund: Details	
ohvmexb_ana_feather_med_cort	OHVMEXBIRD: Hat der Vogel in den letzten 3 Monaten irgendwelche kortisonhaltigen Medikamente bekommen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_notes_yn	OHVMEXBIRD: Anmerkungen Anamnese Studienpersonal?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ana_note	OHVMEXBIRD: Welche?	
ohvmexb_ana_end	OHVMEXBIRD: Anamnese Ende [Datum, Uhrzeit]	
ohvmexb_start	OHVMEXBIRD: VMEX Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ohvmexb_examiner	OHVMEXBIRD: Untersucher(in)	
ohvmexb_examiner2_yn	OHVMEXBIRD: 2. Untersucher(in)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_examiner2	OHVMEXBIRD: Untersucher(in) 2	
ohvmexb_status	OHVMEXBIRD: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohvmexb_cause	OHVMEXBIRD: Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang

6 - Daten- / Materialverlust  
7 - Daten- / Material nicht verwertbar  
8 - sonstiger Grund

ohvmexb_cause_notes	OHVMEXBIRD: Weitere Erläuterung	
ohvmexb_location	OHVMEXBIRD: Räumlichkeit	1 - 1-mobile Tierarztpraxis 2 - 2-geschlossener Raum 3 - 3-offener Raum 4 - 4-draußen
ohvmexb_temp	OHVMEXBIRD: Temperatur [°C]	
ohvmexb_condition	OHVMEXBIRD: Allgemeinbefinden gestört?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_nutrition	OHVMEXBIRD: Ernährungszustand	1 - 1-gut 2 - 2-sehr gut 3 - 3-adipös 4 - 4-mager 5 - 5-kachektisch
ohvmexb_alertness	OHVMEXBIRD: Verhalten und Aufmerksamkeit	1 - 1-lebhaft und aufmerksam 2 - 2-ruhig und aufmerksam 3 - 3-matt und teilnahmslos 4 - 4-apatich
ohvmexb_posture	OHVMEXBIRD: Haltung	1 - 1-entspannt 2 - 2-verkrampft 3 - 3-schlaff 4 - 4-krankhaft verändert
ohvmexb_device_weight	OHVMEXBIRD: Waage-Id	
ohvmexb_weight	OHVMEXBIRD: Gewicht in kg [kg]	
ohvmexb_swabr_status	OHVMEXBIRD: Status Kloakalabstrich	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohvmexb_swabr_cause	OHVMEXBIRD: Grund Nichtdurchführung	

- 1 - Verweigerung
- 2 - Ausschlussgrund erfüllt
- 3 - technisches Problem
- 4 - nicht erhebbar (Proband)
- 5 - kein Daten- / Materialeingang
- 6 - Daten- / Materialverlust
- 7 - Daten- / Material nicht verwertbar
- 8 - sonstiger Grund

ohvmexb_swabr_cause_notes	OHVMEXBIRD: Weitere Erläuterung	
ohvmexb_swabr_amies_n	OHVMEXBIRD: Kloakalabstrich: Amiesmedium Anzahl	0 - 0 1 - 1 2 - 2
ohvmexb_swabr_caryblair_n	OHVMEXBIRD: Kloakalabstrich: Cary Blair Medium Anzahl	0 - 0 1 - 1
ohvmexb_device_thermometer	OHVMEXBIRD: Thermometer-ID	
ohvmexb_bodytemp_rectal	OHVMEXBIRD: Körpertemperatur rektal [°C]	
ohvmexb_care_condition	OHVMEXBIRD: Pflegezustand	1 - 1-gut 2 - 2-mäßig 3 - 3-schlecht
ohvmexb_feath_look	OHVMEXBIRD: Federkleid: Aussehen	1 - 1-glänzend 2 - 2-matt
ohvmexb_feath_flat	OHVMEXBIRD: Federkleid: anliegend?	1 - 1-anliegend 2 - 2-abgespreizt
ohvmexb_feaths_ruffled	OHVMEXBIRD: Federkleid: aufgeplustert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathd	OHVMEXBIRD: Federkleid: Verschmutzung, Verklebung Ausmaß	0 - 0-keine Anzeichen 1 - 1-geringgradig

ohvmexb_feathd_lo	OHVMEXBIRD: Federkleid: Verschmutzung, Verklebung Lokalisation	1 - 1-ganzer Körper 2 - 2-lokalisiert
ohvmexb_feathd_lo_beak	OHVMEXBIRD: Federkleid: Verschmutzung, Verklebung Lokalisation Nase, Schnabel?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathd_lo_head	OHVMEXBIRD: Federkleid: Verschmutzung, Verklebung Lokalisation Augen, Kopf?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathd_lo_back	OHVMEXBIRD: Federkleid: Verschmutzung, Verklebung Lokalisation Rücken?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathd_lo_chest	OHVMEXBIRD: Federkleid: Verschmutzung, Verklebung Lokalisation Brust?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathd_lo_cloaca	OHVMEXBIRD: Federkleid: Verschmutzung, Verklebung Lokalisation Kloake?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathd_lo_legs	OHVMEXBIRD: Federkleid: Verschmutzung, Verklebung Lokalisation Schenkel, Ständer?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathd_lo_other_yn	OHVMEXBIRD: Federkleid: Verschmutzung, Verklebung Lokalisation andere?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathd_lo_other	OHVMEXBIRD: Federkleid: Verschmutzung, Verklebung Lokalisation andere	
ohvmexb_feathl_moult	Federkleid: Mauser?	

		0 - Nein 1 - in Mauser 2 - Stockmauser
ohvmexb_feathl	OHVMEXBIRD: Federkleid: Gefieder-,Federnverlust?	0 - 0-keine Anzeichen 1 - 1-geringgradig 2 - 2-hochgradig
ohvmexb_feathl_lo	OHVMEXBIRD: Federkleid: Gefieder-,Federnverlust: Lokalisation	1 - 1-ganzer Körper 2 - 2-lokalisiert
ohvmexb_feathl_lo_beak	OHVMEXBIRD: Federkleid: Gefieder,Federnverlust Lokalisation Nase,Schnabel?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathl_lo_head	OHVMEXBIRD: Federkleid: Gefieder-,Federnverlust Lokalisation Augen,Kopf?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathl_lo_back	OHVMEXBIRD: Federkleid: Gefieder-,Federnverlust Lokalisation Rücken?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathl_lo_chest	OHVMEXBIRD: Federkleid: Gefieder-,Federnverlust Lokalisation Brust?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathl_lo_cloaca	OHVMEXBIRD: Federkleid: Gefieder-,Federnverlust Lokalisation Kloake?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathl_lo_legs	OHVMEXBIRD: Federkleid: Gefieder-,Federnverlust Lokalisation Schenkel,Ständer?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feathl_lo_other_yn	OHVMEXBIRD: Federkleid: Gefieder-,Federnverlust Lokalisation andere?	0 - nein

		1 - ja
ohvmexb_feathl_lo_other	OHVMEXBIRD: Federkleid: Gefieder-,Federnverlust Lokalisation andere	
ohvmexb_feaths_find_yn	OHVMEXBIRD: Einzelfeder: Befund Beurteilung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feaths_pushedoff	OHVMEXBIRD: Einzelfeder: abgestossen (zum Beispiel bei Mauser)	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feaths_broken	OHVMEXBIRD: Einzelfeder: abgebrochen	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feaths_gnawed	OHVMEXBIRD: Einzelfeder: benagt	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feaths_plucked	OHVMEXBIRD: Einzelfeder: ausgerupft (Hämatome)	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feaths_loss	OHVMEXBIRD: Einzelfeder: ausgefallen	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feaths_stl	OHVMEXBIRD: Einzelfeder: Stresslinien?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feaths_stl_hand	OHVMEXBIRD: Einzelfeder: Stresslinien Lokalisation Handschwinge(n)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feaths_stl_arm	OHVMEXBIRD: Einzelfeder: Stresslinien Lokalisation Armschwinge(n)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feaths_stl_chest	OHVMEXBIRD: Einzelfeder: Stresslinien Lokalisation Stoßfedern?	0 - nein 1 - ja

ohvmexb_feaths_stl_top	OHVMEXBIRD: Einzelfeder: Stresslinien Lokalisation Deckfedern?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_skin	OHVMEXBIRD: Haut: Brusthautveränderung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feaths_skin_find_yn	OHVMEXBIRD: Haut: Federkleid und Haut Adspektion: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feaths_skin_find	OHVMEXBIRD: Haut: Federkleid und Haut Adspektion: besonderer Befund	
ohvmexb_skin_claws_length	OHVMEXBIRD: Haut: Krallen zu lang?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_skin_claws_form	OHVMEXBIRD: Haut: Krallenform	1 - 1-arttypisch 2 - 2-verformt
ohvmexb_skin_claws_find_yn	OHVMEXBIRD: Haut: Krallen besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_skin_claws_find	OHVMEXBIRD: Haut: Krallen besonderer Befund	
ohvmexb_claws_spurs	OHVMEXBIRD: Haut: Sporen vorhanden?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_claws_spurs_length	OHVMEXBIRD: Haut: Sporen Länge?	1 - 1-altersentsprechend 2 - 2-zu lang
ohvmexb_feet_crack	OHVMEXBIRD: Haut: Sohlenballenhaut: Risse?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_feet_ulcer	OHVMEXBIRD: Haut: Sohlenballenhaut: Druckstellen,Geschwüre?	

		0 - nein 1 - ja
ohvmexb_oilgland_large	OHVMEXBIRD: Haut: Bürzeldrüse: vergrößert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_oilgland_other_yn	OHVMEXBIRD: Haut: Bürzeldrüse: andere Befunde?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_oilgland_other	OHVMEXBIRD: Haut: Bürzeldrüse: andere Befunde	
ohvmexb_skin_find_yn	OHVMEXBIRD: Haut: Palpation besonderer Befund (Juckreiz, Hyperkeratose, u.a.)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_skin_scratch	OHVMEXBIRD: Haut: Palpation Juckreiz	0 - 0-nicht auslösbar 1 - 1-auslösbar 2 - 2-eigenständig kratzend
ohvmexb_skin_hyperkeratosis	OHVMEXBIRD: Haut: Palpation Hyperkeratose (Zubildung Hornhaut, Nase und/oder Ständer)	0 - 0-keine Anzeichen 1 - 1-geringgradig 2 - 2-hochgradig
ohvmexb_skin_find_other_yn	OHVMEXBIRD: Haut: Palpation anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_skin_find_other	OHVMEXBIRD: Haut Palpation anderer besonderer Befund	
ohvmexb_ectoparasites	OHVMEXBIRD: Ektoparasiten: Anzeichen (Zecken, Vogelmilbe, Federlinge)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ticks	OHVMEXBIRD: Ektoparasiten Anzeichen Zecken?	0 - 0-keine Anzeichen 1 - 1-geringgradig 2 - 2-hochgradig

ohvmexb_ticks_remove_n	OHVMEXBIRD: Ektoparasiten: Anzahl entfernter Zecken	
ohvmexb_redmite	OHVMEXBIRD: Ektoparasiten: Anzeichen rote Vogelmilbe?	0 - 0-keine Anzeichen 1 - 1-geringgradig 2 - 2-hochgradig
ohvmexb_shaftlice	OHVMEXBIRD: Ektoparasiten: Anzeichen Federlinge?	0 - 0-keine Anzeichen 1 - 1-geringgradig 2 - 2-hochgradig
ohvmexb_scalylegmite	OHVMEXBIRD: Ektoparasiten: Anzeichen Kalkbeinmilben?	0 - 0-keine Anzeichen 1 - 1-geringgradig 2 - 2-hochgradig
ohvmexb_body_find_yn	OHVMEXBIRD: Körper Palpation: Befund (Umfangsvermehrung,Schmerzhaftigkeit)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_body_enlarge	OHVMEXBIRD: Körper Palpation: Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_body_enlarge_loc	OHVMEXBIRD: Körper Palpation: Umfangsvermehrung Lokalisation	
ohvmexb_body_palp_pain	OHVMEXBIRD: Körper Palpation: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_body_palp_pain_loc	OHVMEXBIRD: Körper Palpation: schmerzhaft Lokalisation	
ohvmexb_muscle_find_yn	Muskulatur: besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_muscle_atrophy_yn	Muskulatur: Atrophie?	0 - nein

1 - ja

ohvmexb\_muscle\_atrophy Muskulatur: Atrophie - Details

ohvmexb\_muscle\_find\_other\_yn Muskulatur: anderer besonderer Befund?

0 - nein

1 - ja

ohvmexb\_muscle\_find\_other Muskulatur: anderer besonderer Befund

ohvmexb\_joints\_find\_yn OHVMEXBIRD: Gelenke: besonderer Befund?

0 - 0-nein

1 - 1-ja, ein Gelenk

2 - 2 ja, mehrere Gelenke

ohvmexb\_joints\_loc\_wings OHVMEXBIRD: Gelenke: Befund Lokalisation  
Flügel

0 - 0-nein

1 - 1-ja, nur links

2 - 2-ja, nur rechts

3 - 3-ja, beidseits

ohvmexb\_joints\_loc\_legs OHVMEXBIRD: Gelenke: Befund Lokalisation  
Ständer

0 - 0-nein

1 - 1-ja, nur links

2 - 2-ja, nur rechts

3 - 3-ja, beidseits

ohvmexb\_joints\_loc\_spine OHVMEXBIRD: Gelenke: Befund Lokalisation  
Wirbelsäule

0 - nein

1 - ja

ohvmexb\_joints\_loc\_other\_yn OHVMEXBIRD: Gelenke: Befund Lokalisation  
andere?

0 - nein

1 - ja

ohvmexb\_joints\_loc\_other OHVMEXBIRD: Gelenke: Befund Lokalisation  
andere

ohvmexb\_joints\_enlarge OHVMEXBIRD: Gelenke: umfangsvermehr?

0 - nein

1 - ja

ohvmexb\_joints\_fluct OHVMEXBIRD: Gelenke: fluktuierend?



		0 - nein 1 - ja
ohvmexb_joints_warm	OHVMEXBIRD: Gelenke: vermehrt warm?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_joints_pain	OHVMEXBIRD: Gelenke: schmerzhaft?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_joints_deform	OHVMEXBIRD: Gelenke: deformiert?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_legs_refl	OHVMEXBIRD: Ständer: Greifreflex?	1 - 1-vorhanden 0 - 0-nicht vorhanden 2 - 2-verzögert
ohvmexb_legs_refl_both	OHVMEXBIRD: Ständer: Greifreflex verzögert beidseitig?	1 - 1-einseitig links 2 - 2-einseitig rechts 3 - 3-beidseitig
ohvmexb_nose_find_yn	OHVMEXBIRD: Nase: besonderer Befund (Ausfluss, Schnabelwarzen)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_nose_secret	OHVMEXBIRD: Nase: Ausfluss?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_nose_secret_qual	OHVMEXBIRD: Nase: Ausfluss Qualität	1 - 1-serös 2 - 2-mukös
ohvmexb_nose_secret_transp	OHVMEXBIRD: Nase: Ausfluss Durchsichtigkeit	1 - 1-klar 2 - 2-trüb
ohvmexb_nose_secret_colour	OHVMEXBIRD: Nase: Ausfluss Farbe	1 - weiß 2 - gelb 3 - rötlich 4 - farblos
ohvmexb_bleak_warts	OHVMEXBIRD: (Schnabel)-warzen	

		1 - 1-arttypisch 2 - 2-proliferiert
ohvmexb_nose_find_other_yn	OHVMEXBIRD: Nase: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_nose_find_other	OHVMEXBIRD: Nase: anderer besonderer Befund	
ohvmexb_eyes_find_yn	OHVMEXBIRD: Augen: besonderer Befund (Position, Ausbildung, Lidschluss, Lidrand, Ausfluss u.a.)?	0 - 0-nein 1 - 1-ja, nur links 2 - 2-ja, nur rechts 3 - 3-ja, beidseits
ohvmexb_eyes_position	OHVMEXBIRD: Augen: Position	0 - physiologisch 1 - Enophthalmus 2 - Exophthalmus
ohvmexb_eyes_complete	OHVMEXBIRD: Augen: Ausbildung vollständig?	0 - vollständig ausgebildet 1 - unvollständig ausgebildet (z.B. Mikrophthalmie)
ohvmexb_eyes_lid_close	OHVMEXBIRD: Augen: Lidschluss vollständig?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_eyes_lid_edge	OHVMEXBIRD: Augen: Lidrand	0 - glatt 1 - ungleichmäßig
ohvmexb_eyes_secret	OHVMEXBIRD: Augen: Ausfluss?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_eyes_secret_qual	OHVMEXBIRD: Augen: Ausfluss Qualität	1 - 1-serös 2 - 2-mukös
ohvmexb_eyes_secret_transp	OHVMEXBIRD: Augen: Ausfluss Durchsichtigkeit	1 - 1-klar 2 - 2-trüb

ohvmexb_eyes_secret_colour	OHVMEXBIRD: Augen: Ausfluss Farbe	1 - weiß 2 - gelb 3 - rötlich
ohvmexb_eyes_find_other_yn	OHVMEXBIRD: Augen: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_eyes_find_other	OHVMEXBIRD: Augen: anderer besonderer Befund	
ohvmexb_eyes_lidrefl_find_yn	OHVMEXBIRD: Augen: Lidreflex besonderer Befund?	0 - 0-nein 1 - 1-ja, nur links 2 - 2-ja, nur rechts 3 - 3-ja, beidseits
ohvmexb_eyes_lidrefl	OHVMEXBIRD: Augen: Lidreflex	0 - 0-nicht vorhanden 1 - 1-verzögert
ohvmexb_eyes_conj_colour	OHVMEXBIRD: Augen: Konjunktiven Farbe	0 - 0-blassrosa 1 - 1-rötlich 2 - 2-gelblich 3 - 3-weißlich
ohvmexb_ears_find_yn	OHVMEXBIRD: Ohren: besonderer Befund (Sauberkeit u.a.)?	0 - 0-nein 1 - 1-ja, nur links 2 - 2-ja, nur rechts 3 - 3-ja, beidseits
ohvmexb_ears_clean	OHVMEXBIRD: Ohren: Sauberkeit	1 - sauber 2 - leicht verschmutzt 3 - stark verschmutzt
ohvmexb_ears_find_other_yn	OHVMEXBIRD: Ohren: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_ears_find_other	OHVMEXBIRD: Ohren: anderer besonderer Befund	

ohvmexb_heatatt_colour	OHVMEXBIRD: Kopfanhänge: Farbe	0 - 0-blassrosa 1 - 1-rötlich 2 - 2-gelblich 3 - 3-weißlich
ohvmexb_heatatt_bearing	OHVMEXBIRD: Kopfanhänge: Auflagerungen?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_heatatt_swelling	OHVMEXBIRD: Kopfanhänge: Schwellung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_beak_find_yn	OHVMEXBIRD: Schnabel: besonderer Befund (Länge, Form, Horn-Qualität, Hyperkeratose?)	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_beak_length	OHVMEXBIRD: Schnabel: Länge	1 - 1-arttypisch 2 - 2-zu lang
ohvmexb_beak_form	OHVMEXBIRD: Schnabel: Form	1 - 1-arttypisch 2 - 2-deformiert
ohvmexb_beak_horn_qual	OHVMEXBIRD: Schnabel: Horn Qualität	1 - 1-physiologisch 2 - 2-mangelhaft
ohvmexb_beak_hyperkera	OHVMEXBIRD: Schnabel: Hyperkeratose?	0 - 0-nein 1 - 1-geringgradig 2 - 2-hochgradig
ohvmexb_beak_muc_find_yn	OHVMEXBIRD: Schnabel: besonderer Befund (Farbe, Umfangsvermehrung, Blutung, Choane u.a.)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_beak_muc_colour	OHVMEXBIRD: Schnabel: Schleimhaut Farbe	0 - 0-blassrosa 1 - 1-rötlich 2 - 2-gelblich 3 - 3-weißlich

ohvmexb_beak_muc_enl	OHVMEXBIRD: Schnabel: Schleimhaut Umfangsvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_beak_muc_enl_loc	OHVMEXBIRD: Schnabel: Schleimhaut Umfangsvermehrung Lokalisation	
ohvmexb_beak_muc_bleed	OHVMEXBIRD: Schnabel: Schleimhaut Blutung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_beak_muc_other_yn	OHVMEXBIRD: Schnabel: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_beak_muc_other	OHVMEXBIRD: Schnabel: anderer besonderer Befund	
ohvmexb_choan_find_yn	OHVMEXBIRD: Choane: Befund?	1 - 1-frei 2 - 2-verschleimt
ohvmexb_goiter_find_yn	OHVMEXBIRD: Kropf: besonderer Befund (Schmerzhaftigkeit, Wanddicke, Füllungsgrad u.a.)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_goiter_pain	OHVMEXBIRD: Kropf: Schmerzhaftigkeit?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_goiter_thickness	OHVMEXBIRD: Kropf: Wanddicke	1 - 1-dünn 2 - 2-dick
ohvmexb_goiter_fill	OHVMEXBIRD: Kropf: Füllungsgrad	1 - 1-leer 2 - 2-geringgradig gefüllt 3 - 3-hochgradig gefüllt
ohvmexb_goiter_find_other_yn	OHVMEXBIRD: Kropf: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja

ohvmexb_goiter_find_other	OHVMEXBIRD: Kropf: anderer besonderer Befund	
ohvmexb_resp_freq	OHVMEXBIRD: Atemfrequenz [1/min]	
ohvmexb_resp_find_yn	OHVMEXBIRD: Atmung: besonderer Befund (Qualität, Geräusche)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_resp_qual	OHVMEXBIRD: Atmung: Qualität	1 - 1-pumpend 2 - 2-offener Schnabel 3 - 3-Schwanzwippen (atmungssynchron) 4 - 4-andere
ohvmexb_resp_qual_other	OHVMEXBIRD: Atmung: Qualität: andere Details	
ohvmexb_resp_noise	OHVMEXBIRD: Atmung: Geräusche?	0 - 0-nein 1 - 1-ja, nur links 2 - 2-ja, nur rechts 3 - 3-ja, beidseits
ohvmexb_abdom_find_yn	OHVMEXBIRD: Abdomen: Palpation besonderer Befund (Umfangvermehrung, Schmerzhaftigkeit, Aszites u. a.)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_abdom_enlarge	OHVMEXBIRD: Abdomen: Umfangvermehrung?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_abdom_enl_loc_kran	OHVMEXBIRD: Abdomen: Umfangvermehrung Lokalisation kranial	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_abdom_enl_loc_med	OHVMEXBIRD: Abdomen: Umfangvermehrung Lokalisation medial	0 - nein 1 - ja

ohvmexb_abdom_enl_loc_caud	OHVMEXBIRD: Abdomen: Umfangsvermehrung Lokalisation kaudal	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_abdom_pain	OHVMEXBIRD: Abdomen: Schmerzhaftigkeit?	0 - 0-entspannt, nicht schmerzhaft 1 - 1-angespannt, nicht schmerzhaft 2 - 2-verspannt, schmerzhaft
ohvmexb_abdom_ascites	OHVMEXBIRD: Abdomen: Fluktuation (Aszites)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_abdom_find_other_yn	OHVMEXBIRD: Abdomen: anderer besonderer Befund?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_abdom_find_other	OHVMEXBIRD: Abdomen: anderer besonderer Befund	
ohvmexb_vet_emergency	OHVMEXBIRD: Empfehlung sofortige Vorstellung Tierarzt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_vet_emergency_note	OHVMEXBIRD: sofort abklärungsbedürftiger Befund	
ohvmexb_vet	OHVMEXBIRD: Empfehlung Vorstellung Tierarzt?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_vet_note	OHVMEXBIRD: abklärungsbedürftiger Befund	
ohvmexb_restrain	OHVMEXBIRD: Untersuchung: Waren Zwangmaßnahmen nötig (z.B. Einwickeln in Handtuch)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_excite	OHVMEXBIRD: Untersuchung: Aufregungsgrad	1 - 1-gelassen 2 - 2-etwas aufgeregt 3 - 3-sehr aufgeregt

ohvmexb_notes_yn	OHVMEXBIRD: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_welfare	OHVMEXBIRD: Besonderheit: Tierschutzrelevante Aspekte?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_welfare_notes	OHVMEXBIRD: Tierschutzrelevante Aspekte	
ohvmexb_welfare_notice_owner	OHVMEXBIRD: Hinweis an den Tierhalter erfolgt	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_welfare_control	OHVMEXBIRD: Ist eine erneute Tierschutzkontrolle nötig?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_note_owner	OHVMEXBIRD: Besonderheit: Proband , Bezugsperson stark aufgeregt	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_note_distraction	OHVMEXBIRD: Besonderheit: Ablenkungen von außen	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_note_injured	OHVMEXBIRD: Besonderheit: Verletzung durch das Tier?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_note_injured_who	OHVMEXBIRD: Wer wurde verletzt?	1 - Studienpersonal 2 - andere anwesende Person
ohvmexb_note_injured2	Besonderheit: Verletzung durch das Tier (2. Person)?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_note_injured_who2	Wer wurde verletzt (2. Person)?	1 - Studienpersonal 2 - andere anwesende Person

ohvmexb_note_cancel	OHVMEXBIRD: Besonderheit: vorzeitiger Abbruch?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_note_cancel_excite	OHVMEXBIRD: vorzeitiger Abbruch: Tier zu aufgeregt	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_note_cancel_medical	OHVMEXBIRD: vorzeitiger Abbruch: medizinische Gründe	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_note_cancel_wish	OHVMEXBIRD: vorzeitiger Abbruch: auf Wunsch des Besitzers	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_note_cancel_other_yn	OHVMEXBIRD: vorzeitiger Abbruch: andere?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_note_cancel_other	OHVMEXBIRD: vorzeitiger Abbruch: andere	
ohvmexb_note_other_yn	OHVMEXBIRD: Besonderheit: andere?	0 - nein 1 - ja
ohvmexb_note_other	OHVMEXBIRD: Besonderheit: andere	
ohvmexb_end	OHVMEXBIRD: Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>OHFLOCK</b>	<b>OHFLOCK: Bestandsgesundheit einzelner Vogelgruppen</b>	
ohflock_start	OHFLOCK: Bestandsgesundheit Beginn [Datum, Uhrzeit]	
ohflock_examiner	OHFLOCK: Untersucher(in)	
ohflock_flock_id	OHFLOCK: Bestandsnummer	1 - 1 2 - 2 3 - 3

		4 - 4
		5 - 5
ohflock_species_chicken	OHFLOCK: Welche Vogelarten leben in diesem Bestand: Hühner?	0 - nein 1 - ja
ohflock_species_duck	OHFLOCK: Welche Vogelarten leben in diesem Bestand: Enten?	0 - nein 1 - ja
ohflock_species_goose	OHFLOCK: Welche Vogelarten leben in diesem Bestand: Gänse?	0 - nein 1 - ja
ohflock_species_turkey	OHFLOCK: Welche Vogelarten leben in diesem Bestand: Puten?	0 - nein 1 - ja
ohflock_species_quail	OHFLOCK: Welche Vogelarten leben in diesem Bestand: Wachteln?	0 - nein 1 - ja
ohflock_species_guineyfowl	OHFLOCK: Welche Vogelarten leben in diesem Bestand: Perlhühner?	0 - nein 1 - ja
ohflock_species_partridge	OHFLOCK: Welche Vogelarten leben in diesem Bestand: Rebhühner?	0 - nein 1 - ja
ohflock_species_pheasant	OHFLOCK: Welche Vogelarten leben in diesem Bestand: Fasane?	0 - nein 1 - ja
ohflock_species_ratite	OHFLOCK: Welche Vogelarten leben in diesem Bestand: Laufvögel?	0 - nein 1 - ja
ohflock_species_pigeon	OHFLOCK: Welche Vogelarten leben in diesem Bestand: Tauben?	0 - nein



		1 - ja
ohflock_distinction_needed	OHFLOCK: Ist eine Unterscheidung zu anderen Beständen notwendig?	0 - nein 1 - ja
ohflock_distinction	OHFLOCK: Unterscheidungsmerkmal	
ohflock_status	OHFLOCK: Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
ohflock_cause	OHFLOCK: Grund der Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - sonstiger Grund
ohflock_cause_notes	OHFLOCK: Weitere Erläuterung	
ohflock_condition	OHFLOCK: Verhalten und Aufmerksamkeit Bestand Befund	1 - ruhig 2 - matt und teilnahmslos 3 - aufgeregt und überaktiv (herum flatternd)
ohflock_homogen	OHFLOCK: Ausgeglichenheit Bestand Befund? (homogene Gruppe oder Absonderung einzelner Vögel)	1 - ja, Bestand ist ausgeglichen 0 - nein, Bestand ist nicht ausgeglichen
ohflock_harmony_detail	OHFLOCK: Ausgeglichenheit Bestand: Befund Details	1 - Einzeln sitzende Tiere 2 - Unruhe durch Mobbing (Hahn) 3 - sonstiges
ohflock_harmony_other	OHFLOCK: Sonstiges	
ohflock_symm	OHFLOCK: Körpersymmetrie Bestand Befund?	

		0 - nein 1 - ja
ohflock_symm_detail	OHFLOCK: Körpersymmetrie Bestand Befund Details	1 - Hängender Flügel 2 - Kopfschiefhaltung 3 - sonstiges
ohflock_symm_other	OHFLOCK: Sonstiges	
ohflock_feathers	OHFLOCK: Federkleid Bestand Befund	0 - nein 1 - ja
ohflock_feathers_moult	Federkleid Bestand Befund Mauser?	0 - nein 1 - ja
ohflock_feathers_details	OHFLOCK: Federkleid Bestand Befund Details	1 - verschmutzt 2 - verklebt (Augen, Nase, Kloakengegend) 3 - federlos 4 - sonstiges
ohflock_feathers_other	OHFLOCK: Sonstiges	
ohflock_move	OHFLOCK: Bewegung Bestand Befund?	0 - nein 1 - ja
ohflock_move_detail	OHFLOCK: Bewegung Bestand Befund Details	1 - ungleiche Belastung Gliedmaßen 2 - Krallendeformation 3 - Verletzungen Ständer 4 - sonstiges
ohflock_move_other	OHFLOCK: Sonstiges	
ohflock_parasites	OHFLOCK: Ektoparasitenbefall Bestand Befund?	0 - nein 1 - ja
ohflock_light	OHFLOCK: Wie sind die Lichtverhältnisse im Freien (Wetter, Abend)?	1 - sehr gut

2 - eingeschränkt  
3 - stark eingeschränkt

ohflock_notes_yn	OHFLOCK: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
ohflock_welfare	OHFLOCK: Besonderheit: Tierschutzrelevante Aspekte?	0 - nein 1 - ja
ohflock_welfare_notes	OHFLOCK: Tierschutzrelevante Aspekte	
ohflock_welfare_notice_owner	OHFLOCK: Hinweis an den Tierhalter erfolgt?	0 - nein 1 - ja
ohflock_welfare_control	OHFLOCK: Ist eine erneute Tierschutzkontrolle nötig?	0 - nein 1 - ja
ohflock_note_other_yn	OHFLOCK: Besonderheit: andere?	0 - nein 1 - ja
ohflock_note_other	OHFLOCK: Besonderheit: andere	
ohflock_end	OHFLOCK: Ende [Datum, Uhrzeit]	

## **OHINT**

### **OneHealth Interview**

#### **ohinti\_ident**

#### **Probandenidentifikation**

ohinti\_ident\_start

Probandenidentifikation Startzeit [Datum, Uhrzeit]

ohinti\_ident\_end

Probandenidentifikation Endzeit [Datum, Uhrzeit]

ohinti_consent	Das One Health-Interview wird computer-assistiert durchgeführt. D. h., Ihre Antworten gebe ich direkt in den Computer ein. Bei dem Interview handelt es sich um ein standardisiertes Instrument, d. h. Fragen- und Antworttexte sind in Inhalt und Reihenfolge fest vorgegeben und müssen so von mir vorgelesen werden. Bitte geben Sie auf jede Frage die Antwort, die auf Sie am ehesten zutrifft. Haben Sie zum Ablauf noch Fragen?	1 - weiter
ohinti_interv	Das Interview führt Untersucher(in)	
ohinti_type	Art der Durchführung	1 - vor Ort 2 - per Telefon
ohinti_respondent_n	Anzahl	
ohinti_respond_ship	Ist der SHIP-Teilnehmer / die SHIP-Teilnehmerin anwesend?	1 - Ja 0 - Nein
ohinti_respond2	Ist maximal eine weitere Person an der Beantwortung der Fragen beteiligt?	1 - Ja 0 - Nein
ohinti_respond2_sex	Geschlecht weitere befragte Person	1 - Männlich 2 - Weiblich
ohinti_respond2_age	Jahre [Jahre]	
ohinti_maincontact	Ist die Hauptbezugsperson zugegen?	0 - Nein, die hauptverantwortliche Person ist nicht anwesend 1 - Ja, der SHIP Teilnehmende selbst ist Hauptkontakt für alle Tierarten 2 - Ja, es ist mindestens eine hauptverantwortliche Person zugegen außer dem SHIP Teilnehmenden
ohinti_dogs	Leben ein oder mehrere Hunde im Haushalt?	1 - Ja 0 - Nein

ohinti_cats	Leben ein oder mehrere Katzen im Haushalt? 1 - Ja 0 - Nein
ohinti_birds	Werden Geflügel oder Tauben gehalten? 1 - Ja 0 - Nein
<b>ohinta_residence</b>	<b>Grundstück / Wohnraum</b>
ohinta_residence_start	Grundstück / Wohnraum Startzeit [Datum, Uhrzeit]
ohinta_residence_end	Grundstück / Wohnraum Endzeit [Datum, Uhrzeit]
ohinta_livingsit	Wie lässt sich die Wohnsituation beschreiben? 1 - Wohnung ohne Balkon / Terrasse 2 - Wohnung mit Balkon / Terrasse 3 - Haus 4 - Andere
ohinta_livingsit_note	Wohnsituation Details
ohinta_section	Gibt es ein Grundstück? 1 - Ja 0 - Nein
ohinta_apartmfloor	In welchem Geschoss ist die Wohnung? 1 - Untergeschoss 2 - Erdgeschoss 3 - Obergeschoss (außer Dachgeschoss) 4 - Dachgeschoss
ohinta_section_area	m2 [m <sup>2</sup> ]
ohinta_build_year	(Jahr) [Jahr]
ohinta_restore	Wurde das Haus / die Wohnanlage seither saniert? 1 - Ja, vollsaniert 2 - Ja, teilsaniert 0 - Nein

ohinta\_restore\_year (Jahr) [Jahr]

ohinta\_living\_area m2 [m<sup>2</sup>]

**ohinta\_neighb Nachbarn und Tierhaltung**

ohinta\_neighb\_start Nachbarn und Tierhaltung Startzeit [Datum, Uhrzeit]

ohinta\_neighb\_end Nachbarn und Tierhaltung Endzeit [Datum, Uhrzeit]

ohinta\_neighb\_n Anzahl

ohinta\_neighb\_animals\_yn Hält mindestens einer dieser direkten Nachbarn Tiere?  
1 - Ja  
0 - Nein

ohinta\_neighb\_dogs Hunde  
1 - Ja  
0 - Nein

ohinta\_neighb\_cats Katzen  
1 - Ja  
0 - Nein

ohinta\_neighb\_rabbits Kaninchen  
1 - Ja  
0 - Nein

ohinta\_neighb\_horses Pferde/Esel  
1 - Ja  
0 - Nein

ohinta\_neighb\_cows Rinder  
1 - Ja  
0 - Nein

ohinta\_neighb\_sheep Schafe/Ziegen  
1 - Ja  
0 - Nein

ohinta\_neighb\_pigs Schweine

		1 - Ja 0 - Nein
ohinta_neighb_poultry	Geflügel	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_neighb_pigeons	Haustauben	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_neighb_other_yn	andere Heim- oder Nutztiere	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_neighb_other	andere Heim- oder Nutztiere - Welche?	
<b>ohinta_hhmembers</b>	<b>Personen im Haushalt</b>	
ohinta_hhmembers_start	Personen im Haushalt Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohinta_hhmembers_end	Personen im Haushalt Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohinta_hhmembers_total_n	Insgesamt	
ohinta_hhmembers_infant_n	Säugling (<2 Jahre)	
ohinta_hhmembers_toddler_n	Frühe Kindheit (2-5 Jahre)	
ohinta_hhmembers_child_n	Spätere Kindheit (6-12 Jahre)	
ohinta_hhmembers_teen_n	Jugendlicher (13-17 Jahre)	
ohinta_hhmembers_adult_n	Erwachsener (18-65 Jahre)	
ohinta_hhmembers_senior_n	Menschen im Rentenalter (>65 Jahre)	
ohinta_care_toddler_n	Frühe Kindheit (2-5 Jahre)	

ohinta_care_child_n	Spätere Kindheit (6-12 Jahre)	
ohinta_care_teen_n	Jugendlicher (13-17 Jahre)	
ohinta_care_adult_n	Erwachsener (18-65 Jahre)	
ohinta_care_senior_n	Menschen im Rentenalter (>65 Jahre)	
ohinta_riskgr_pregnant	Schwangerschaft	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_riskgr_diabetes	Diabetes	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_riskgr_cancer	Krebserkrankung	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_riskgr_chronic	Andere chronische Erkrankung	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_riskgr_immdep	Immunschwäche (angeboren oder erworben)	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_profgr_doctor	Ärztliches Fachpersonal, Apotheker, Arbeiten im medizinischen Bereich	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_profgr_vet	Tiermedizinisches Fachpersonal, Arbeit mit Wildtieren, Exoten oder im Tierschutz	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_profgr_care	Alten- oder Krankenpflege	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_profgr_youth	Jugend- oder Kinderpflege	1 - Ja 0 - Nein

ohinta_profgr_farm	Arbeit mit landwirtschaftlichen Nutztieren	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_profgr_rawmeat	Berufe, die den Umgang mit rohem Fleisch oder Fisch erfordern (Koch, Fleischer, ...)	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_profgr_forest	Jagd / Forst	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_profgr_other_yn	andere Berufe, die einen engen Kontakt mit Menschen, Tieren oder Tierprodukten erfordern	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_profgr_other	Welche anderen Berufe?	
<b>ohinta_otherhh</b>	<b>Kontakte mit anderen Haushalten</b>	
ohinta_otherhh_start	Kontakte mit anderen Haushalten Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohinta_otherhh_end	Kontakte mit anderen Haushalten Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohinta_otherhh_child	Kinder unter 6 Jahren	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_otherhh_seniors	Personen über 65 Jahre	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_otherhh_riskgroups	Personen aus Risikogruppe	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_ownhh_child	Kinder unter 6 Jahren	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_ownhh_seniors	Personen über 65 Jahre	1 - Ja 0 - Nein

ohinta_ownhh_riskgroups	Personen aus Risikogruppe	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_ownhh_child_n_7d	Anzahl Kinder	
ohinta_ownhh_child_cont	Hatte das Besucherkind / mindestens eines der Besucherkinder direkten Kontakt mit Ihren Tieren (Hunde, Katze, Geflügel oder Tauben)?	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_ownhh_child_hands	Wie oft halten Sie Besucherkinder dazu an, sich die Hände zu waschen, nachdem sie direkten Kontakt mit Ihrem Tier / Ihren Tieren hatten, so dass diese sich die Hände auch tatsächlich waschen?	1 - immer oder fast immer 2 - meistens 3 - manchmal 4 - nie oder fast nie

## ohintp\_census

### Bestand

ohintp_census_start	Bestand Startzeit [Datum, Uhrzeit]
ohintp_census_end	Bestand Endzeit [Datum, Uhrzeit]
ohintp_dog_nonadult_f_n	Jungtiere (vor Geschlechtsreife; falls unsicher: <6 Monate) weiblich
ohintp_dog_adult_fc_n	Adult weiblich kastriert
ohintp_dog_adult_fnc_n	Adult weiblich unkastriert
ohintp_dog_adult_fxc_n	Adult weiblich Kastrationsstatus unbekannt
ohintp_dog_nonadult_m_n	Jungtiere (vor Geschlechtsreife; falls unsicher: <6 Monate) männlich
ohintp_dog_adult_mc_n	Adult männlich kastriert

ohintp_dog_adult_mnc_n	Adult männlich unkastriert
ohintp_dog_adult_mxc_n	Adult männlich Kastrationsstatus unbekannt
ohintp_cat_nonadult_f_n	Jungtiere (vor Geschlechtsreife; falls unsicher: <6 Monate) weiblich
ohintp_cat_adult_fc_n	Adult weiblich kastriert
ohintp_cat_adult_fnc_n	Adult weiblich unkastriert
ohintp_cat_adult_fxc_n	Adult weiblich Kastrationsstatus unbekannt
ohintp_cat_nonadult_m_n	Jungtiere (vor Geschlechtsreife; falls unsicher: <6 Monate) männlich
ohintp_cat_adult_mc_n	Adult männlich kastriert
ohintp_cat_adult_mnc_n	Adult männlich unkastriert
ohintp_cat_adult_mxc_n	Adult männlich Kastrationsstatus unbekannt
ohintp_cat_adult_sexunkn_n	Adult Geschlecht unbekannt
<b>ohintp_food</b>	<b>Futter, Trinkwasser, Fütterungsverhalten, Futterhygiene</b>
ohintp_food_start	Futter, Trinkwasser, Fütterungsverhalten, Futterhygiene Startzeit [Datum, Uhrzeit]
ohintp_food_end	Futter, Trinkwasser, Fütterungsverhalten, Futterhygiene Endzeit [Datum, Uhrzeit]
ohintp_food_meals_n	Wie viele Mahlzeiten erhält Ihr Heimtier / erhalten Ihre Heimtiere in der Regel am Tag? 1 - 1 2 - 2

- 3 - 3
- 4 - mehr als 3
- 5 - ad libitum (Hiermit ist gemeint, das Futter steht jeder Zeit zur Verfügung.)
- 6 - keine festen Mahlzeiten (z. B. über Belohnung)

ohintp\_dfood      Erhält Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere mindestens 1 mal pro Woche gekauftes Trockenfutter?

- 1 - Ja
- 0 - Nein

ohintp\_wfood      Erhält Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere mindestens 1 mal pro Woche gekauftes Nassfutter / Dosenfutter?

- 1 - Ja
- 0 - Nein

ohintp\_wfood\_human      Wie holen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied das Nassfutter in der Regel aus der Dose / dem Alubehälter?

- 1 - Besteck, welches auch zum Essen genutzt wird
- 2 - separates Instrument / Besteck nur für Tierfutter, welches gemeinsam mit menschlichem Besteck gelagert wird
- 3 - separates Instrument / Besteck nur für Tierfutter, welches getrennt von menschlichem Besteck gelagert wird
- 4 - neues bzw. zeitweiliges Instrument (Holzspatel o.ä.)
- 5 - "Quetschen" des Futters aus einem Beutel ohne Instrument / Besteck

ohintp\_food\_own      Erhält Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere mindestens 1 mal pro Woche selbst zubereitetes Futter, also kein Fertigfutter?

- 1 - Ja
- 0 - Nein

ohintp\_food\_diet      Erhält Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere mindestens einmal pro Woche Spezial-Futter (egal ob gekauft oder selbstgekocht)?

- 1 - Ja
- 0 - Nein

ohintp\_food\_diet\_agegr      Welpen-/Juniorfutter/Seniorfutter



		1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_diet_obese	Spezialfutter zum Abnehmen (Light-Futter, Reduktionsfutter)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_diet_kidney	Spezialfutter bei Nierenerkrankung	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_diet_guts	Spezialfutter bei Darmerkrankung	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_diet_allergy	Spezialfutter bei Futtermittelallergie	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_diet_nograin	Futter ohne Getreide / Kohlenhydrate	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_diet_other_yn	anderes Spezialfutter	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_raw_1m	Erhält Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere mindestens 1 mal pro Monat Rohfleisch?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_raw_7d	Hat Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere in den letzten 7 Tagen Rohfleisch erhalten?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_raw_fresh	Wurde das Rohfleisch in den letzten 7 Tagen vorwiegend in frischem oder aufgetautem Zustand verfüttert?	1 - frisch 2 - aufgetaut
ohintp_food_raw_cow	Rind	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_raw_pork	Lamm	

		1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_raw_chicken	Huhn	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_raw_poultry	anderes Geflügel	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_raw_rabbit	Kaninchen	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_raw_horse	Pferd	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_raw_game	Wild (z.B. Hirsch)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_raw_pig	Schwein	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_raw_other_yn	anderes Fleisch	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_offal	Handelte es sich bei dem Rohfleisch auch um Innereien (roh verfüttert) (innerhalb der letzten 7 Tage)?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_offalty_heart	Herz	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_offalty_liver	Leber	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_offalty_kidney	Niere	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_offalty_stomach	Magen / Pansen	

		1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_offaltry_lung	Lunge	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_offaltry_other_yn	andere Innereien (z.B. Zunge, Bries, Kutteln, Hirn, Euter)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawreas_coat	führt zu besonders glänzendem Fell	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawreas_muscles	ist gut für die Muskulatur	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawreas_nature	natürlichstes Futter	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawreas_taste	schmeckt meinem Heimtier / meinen Heimtieren am besten	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawreas_simple	einfach zuzubereiten (kein Kochen nötig)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawreas_diet	gut für eine spezielle Erkrankung meines Heimtiers (z.B. Futterallergie, Magen-Darmprobleme)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawreas_other_yn	andere Vorteile	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawreas_other	Welche anderen Vorteile?	
ohintp_food_rawrisk_yn	Gibt es aus Ihrer Sicht Nachteile / Risiken im Zusammenhang mit der Fütterung von Rohfleisch?	1 - Ja

		0 - Nein
ohintp_food_rawrisk_vomit	häufigeres Vorkommen von Erbrechen	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawrisk_diarrh	häufigeres Vorkommen von Durchfall	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawrisk_defic	unausgewogene Ernährung führt zu Mangelkrankungen	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawrisk_transm	mögliche Übertragung von Krankheitserregern	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawrisk_other_yn	andere Nachteile / Risiken	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_rawrisk_other	Welche anderen Nachteile / Risiken?	
ohintp_food_addit	Werden dem Futter (egal welcher Art) mindestens 1 mal pro Woche Futterzusätze wie Vitamine, Mineralstoffe, Öle, Knoblauch oder ähnliches beigemischt?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_addit_vitamin	Vitamine	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_addit_mineral	Mineralstoffe	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_addit_oils	Öle (z.B. Lachs- oder Kokosnussöl)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_addit_garlic	Knoblauch	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_addit_yeast	Hefe	

		1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_addit_bonem	Knochenmehl	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_addit_rawegg	rohes Ei / Eigelb	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_addit_other_yn	andere	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_addit_other	Welche anderen?	
ohintp_food_scrap	Wie oft kommt es vor, dass Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere Lebensmittelreste / -abfälle bzw. Essensreste bekommt (auch beiläufige Fütterung am Tisch)?	1 - oft 2 - manchmal 3 - selten 4 - nie
ohintp_food_scrapsteal	Wie oft kommt es vor, dass sich Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere selbst Essensreste ergattert?	1 - oft 2 - manchmal 3 - selten 4 - nie
ohintp_food_bones	Wie häufig erhält Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere in der Regel Knochen (roh, abgekocht oder Kauknochen)?	1 - täglich oder fast täglich 2 - ein- oder mehrmals in der Woche 3 - ein- oder mehrmals im Monat 4 - seltener als einmal im Monat 5 - nie oder fast nie
ohintp_food_bones_raw	rohe Knochen	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_food_bones_cooked	abgekochte Knochen	1 - Ja 0 - Nein

ohintp_food_bones_chew	Kauknochen	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_water_rain	Regenwasser / Pfützen	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_water_waterways	natürliches Flächengewässer (Fluss, Bach, See)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_water_well	Brunnenwasser	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_water_tap	Leitungswasser	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_water_purchase	gekauftes Trinkwasser	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_water_other_yn	andere Wasserquelle	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_feeding_kitchen	Küche	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_feeding_bathroom	Badezimmer	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_feeding_livingarea	Wohnbereich (Wohn-, Schlafzimmer)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_feeding_entrance	Eingangsbereich / Flur / Waschküche	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_feeding_undercover	überdachter Außenbereich (z.B. Schuppen, Garage, Carport, Zwinger, Terrasse)	1 - Ja 0 - Nein

ohintp_feeding_outside	im Freien	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_feeding_other_yn	woanders	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_bowl_glas	Glas	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_bowl_ceramic	Keramik	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_bowl_stainless	Edelstahl / Metall / Aluminium	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_bowl_plastic	Plastik	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_bowl_melamin	Melamin	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_bowl_other_yn	anderes Material	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_bowl_wash	Wie häufig werden die Futterschüsseln mit frischem Wasser ausgewaschen (ohne Zusatz von Spül- oder Reinigungsmitteln)?	1 - täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa einmal in der Woche 4 - ein- oder mehrmals im Monat 5 - hin und wieder, aber seltener als einmal im Monat 6 - nie
ohintp_bowl_clean	Wie häufig werden die Futterschüssel(n) unter Zusatz von Spül- oder Reinigungsmitteln gereinigt?	1 - täglich 2 - mehrmals in der Woche 3 - etwa einmal in der Woche 4 - ein- oder mehrmals im Monat

5 - hin und wieder, aber seltener als  
einmal im Monat  
6 - nie

ohintp\_bowl\_clean\_sink      Werden Futterschüsseln Ihres Heimtiers / Ihrer  
Heimtiere in einem von Ihnen selbst genutzten  
Waschbecken gewaschen (zum Beispiel Hand-  
oder Spülbecken)?  
1 - Ja  
0 - Nein

ohintp\_bowl\_clean\_dishw      Werden Futterschüsseln Ihres Heimtiers / Ihrer  
Heimtiere in einer Geschirrspülmaschine  
(zusammen mit Speisegeschirr und -besteck)  
gewaschen?  
1 - Ja  
0 - Nein

**ohintp\_vet      Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Tierarztbesuch**

ohintp\_vet\_start      Prävention, tiermedizinische Versorgung und  
Symptome - Tierarztbesuch Startzeit [Datum,  
Uhrzeit]

ohintp\_vet\_end      Prävention, tiermedizinische Versorgung und  
Symptome - Tierarztbesuch Endzeit [Datum,  
Uhrzeit]

ohintp\_vet\_ever      War Ihr Heimtier / eines Ihrer Heimtiere jemals  
beim Tierarzt?  
1 - Ja  
0 - Nein

ohintp\_vetdiagn      Wurde bei Ihrem Heimtier / einem Ihrer  
Heimtiere jemals von einem Tierarzt eine  
Krankheit oder ähnliches (z.B. Vergiftung oder  
Verletzung) diagnostiziert?  
1 - Ja  
0 - Nein

ohintp\_vetdia\_disease\_no      Anzahl Krankheiten

ohintp\_vetdia\_disease\_1      Krankheit 1:

ohintp\_vetdia\_disease\_2      Krankheit 2:

ohintp_vetdia_disease_3	Krankheit 3:	
ohintp_vetdia_treat_no	keine Behandlung	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vetdia_treat_op1	Eingriff unter Narkose ohne Wunderöffnung (z.B. Zahnsteinentfernung)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vetdia_treat_op2	kleinerer operativer Eingriff (z.B. Entfernung Abszess)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vetdia_treat_op3	größerer operativer Eingriff (z.B. Tumorentfernung, Hüftgelenksoperation)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vetdia_treat_medic	Medikamentengabe, Infusionstherapie...	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vetdia_treat_diet	Diätfutter	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vetdia_treat_other_yn	andere Empfehlung	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vetdia_treat_other	Welche andere Empfehlung?	
ohintp_vetdia_follow	Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied alle Formen der Behandlung entsprechend der Therapieempfehlung durchgeführt oder durchführen lassen, ohne dass die Behandlung zwischen durch abgebrochen wurde?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vetdia_notfollow	Freitext	
ohintp_vettr_not_myself	um die beschriebene Problematik konnte ich mich alleine kümmern	1 - Ja

		0 - Nein
ohintp_vettr_not_effort	zu aufwändig	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vettr_not_money	zu teuer	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vettr_not_behave	schwieriges Verhalten meines Tieres	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vettr_not_stress	zu stressig für mein Tier	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vettr_not_happy	meinem Tier geht es auch so gut	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vettr_not_well	wieder gesund	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vettr_not_other_yn	andere Gründe	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vettr_other	Welche anderen Gründe?	
ohintp_vet_freq_12m	Wie oft war Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere in den letzten 12 Monaten beim Tierarzt?	1 - 0-mal 2 - 1-mal 3 - 2-mal 4 - 3-mal 5 - 4-mal oder öfter
ohintp_novet_effort	zu aufwändig	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_novet_money	zu teuer	1 - Ja 0 - Nein

ohintp_novet_behave	schwieriges Verhalten meines Tieres	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_novet_stress	zu stressig für mein Tier	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_novet_notrust	kein Vertrauen zu Schulmedizin	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_novet_well	mein Tier wurde nicht krank / hat sich nicht verletzt	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_novet_other_yn	andere Gründe	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_novet_other	Welche anderen Gründe?	
ohintp_vet_12m_vacc	zur allgemeinen Untersuchung/Impfung	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vet_12m_acute	akuter Erkrankungsfall	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vet_12m_chronic	chronische Erkrankung (Erstvorstellung oder Kontrolle)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vet_12m_infect	Infektionskrankheit	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vet_12m_emergency	Notfall (Verletzung, Magendrehung,...)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_vet_12m_consult	zur allgemeinen Beratung (zum Beispiel Fütterung, Verhalten)	1 - Ja 0 - Nein

ohintp_vet_12m_other_yn	aus anderen Gründen	1 - Ja 0 - Nein
<b>ohintp_meds</b>	<b>Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Medikamenten</b>	
ohintp_meds_start	Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Medikamentengabe Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintp_meds_end	Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Medikamentengabe Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintp_meds_12m	Hat Ihr Heimtier in den letzten 12 Monaten Medikamente bekommen?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_meds_7d	Hat Ihr Heimtier in den letzten 7 Tagen Medikamente bekommen?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_meds_name	Freitext	
ohintp_meds_how_mouth	händisch direkt in das Maul	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_meds_how_instr	mit Hilfe eines Tabletteneingebers	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_meds_how_food	über das normale Futter	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_meds_how_treats	über Leckerchen (z.B. Leberwurst, Käse, Wurst, o.ä.)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_meds_how_skin	auf Haut / Schleimhaut / Auge	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_meds_how_apply	Injektion	

1 - Ja  
0 - Nein

ohintp\_meds\_how\_other\_yn auf andere Weise

1 - Ja  
0 - Nein

**ohintp\_antibio Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Antibiotika**

ohintp\_antibio\_start Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Antibiotika Startzeit [Datum, Uhrzeit]

ohintp\_antibio\_end Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Antibiotika Endzeit [Datum, Uhrzeit]

ohintp\_antibio\_3m Wurde Ihr Heimtier / eines Ihrer Heimtiere in den letzten drei Monaten mit Antibiotika behandelt?

1 - Ja  
0 - Nein

ohintp\_antibio\_reason Freitext

ohintp\_antibio\_name Welches Antibiotikum wurde verabreicht?

ohintp\_antibio\_name\_instr Art der Angabe: Verabreichung Antibiotikum

1 - Angabe(n) gemäß Beipackzettel  
2 - Angabe(n) gemäß Besitzer

ohintp\_abg Wurde vor der Antibiotikabehandlung ein Antibiogramm erstellt?

1 - Ja  
0 - Nein

**ohintp\_endoparas Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Entwurmung**

ohintp\_endoparas\_start Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Entwurmung Startzeit [Datum, Uhrzeit]

ohintp\_endoparas\_end Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Entwurmung Endzeit [Datum, Uhrzeit]

ohintp_deworm_advice	Hat Ihr Tierarzt jemals eine Empfehlung zur Entwurmung Ihres Heimtiers / mindestens eines Ihrer Heimtiere ausgesprochen?	1 - ja 0 - nein
ohintp_deworm_12m	Wurde in den letzten 12 Monaten Ihr Heimtier / eines Ihrer Heimtiere entwurmt?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_deworm_freq_12m	Wie oft in den letzten 12 Monaten wurde Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere entwurmt?	1 - 1-mal (jährlich) 2 - 2-mal (halbjährlich) 3 - 3- bis 4-mal (etwa vierteljährlich) 4 - 5- bis 6-mal (etwa alle 2 Monate) 5 - häufiger als 6-mal (etwa jeden Monat)
ohintp_deworm_type_spoton	Spot-On (Tropfen auf die Haut z.B. im Nacken)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_deworm_type_pill	Tablette	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_deworm_type_paste	Paste	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_deworm_type_inject	Injektion	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_deworm_type_other_yn	andere	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_deworm_name1	Freitext	
ohintp_deworm_reason	Was ist der Hauptgrund dafür, dass Ihr Heimtier / Ihre Heimtiere entwurmt werden?	1 - um das Tier zu schützen 2 - um Kontaktpersonen zu schützen 3 - auf Anraten des Tierarztes

4 - weil man dies als Hunde-  
/Katzenhalter tun sollte

ohintp\_dewormnot

Was ist der Hauptgrund dafür, dass Ihr Heimtier  
/ Ihre Heimtiere in den letzten 12 Monaten nicht  
entwurmte wurden?

- 1 - nicht nötig
- 2 - zu teuer
- 3 - zu umständlich
- 4 - ungesund für das Tier
- 5 - mein Tier hat keine Würmer
- 6 - ich habe nie darüber nachgedacht

ohintp\_endoparas\_check

Wurde der Kot Ihres Heimtiers / eines Ihrer  
Heimtiere in den letzten 12 Monaten durch  
tiermedizinisches Fachpersonal bzw. in einem  
Labor auf Würmer / Wurmpakete  
(Endoparasiten) untersucht?

- 1 - Ja
- 0 - Nein

ohintp\_endop\_checkvet\_fr

Wie oft wurde der Kot Ihres Heimtiers / eines  
Ihrer Heimtiere in den letzten 12 Monaten durch  
tiermedizinisches Fachpersonal bzw. in einem  
Labor untersucht auf Würmer / Wurmpakete  
(Endoparasiten) untersucht?

- 1 - 1-mal (jährlich)
- 2 - 2-mal (halbjährlich)
- 3 - 3- bis 4-mal (etwa vierteljährlich)
- 4 - 5- bis 6-mal (etwa alle 2 Monate)
- 5 - häufiger als 6-mal (etwa jeden Mo-  
nat)

ohintp\_endoparas\_checkyou

Wurde der Kot Ihres Heimtiers / eines Ihrer  
Heimtiere in den letzten 12 Monaten von Ihnen  
selbst auf Würmer / Wurmpakete  
(Endoparasiten) untersucht?

- 1 - Ja
- 0 - Nein

ohintp\_endop\_checkyou\_fr

Wie oft wurde der Kot Ihres Heimtiers / eines  
Ihrer Heimtiere in den letzten 12 Monaten von  
Ihnen selbst auf Würmer / Wurmpakete  
(Endoparasiten) untersucht?

- 1 - 1-mal (jährlich)
- 2 - 2-mal (halbjährlich)
- 3 - 3- bis 4-mal (etwa vierteljährlich)
- 4 - 5- bis 6-mal (etwa alle 2 Monate)
- 5 - häufiger als 6-mal (etwa jeden Mo-  
nat)

ohintp_endoparas_check_fr	Wie oft wurde der Kot Ihres Heimtieres / Ihrer Heimtiere in den letzten 12 Monaten auf Würmer oder Wurmpakete (Endoparasiten) untersucht?	1 - 1-mal (jährlich) 2 - 2-mal (halbjährlich) 3 - 3- bis 4-mal (etwa vierteljährlich) 4 - 5- bis 6-mal (etwa alle 2 Monate) 5 - häufiger als 6-mal (etwa jeden Monat)
ohintp_giardia_check	Wurde Ihr Heimtier / eines Ihrer Heimtiere in den letzten 12 Monaten auf Giardien (Endoparasiten) untersucht?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_giardia_check_freq	Wie oft wurde Ihr Heimtier / eines Ihrer Heimtiere in den letzten 12 Monaten auf Giardien (Endoparasiten) untersucht?	1 - 1-mal (jährlich) 2 - 2-mal (halbjährlich) 3 - 3- bis 4-mal (etwa vierteljährlich) 4 - 5- bis 6-mal (etwa alle 2 Monate) 5 - häufiger als 6-mal (etwa jeden Monat)
<b>ohintp_ectoparas</b>	<b>Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Zecken und Flöhe</b>	
ohintp_ectoparas_start	Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Zecken und Flöhe Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintp_ectoparas_end	Prävention, tiermedizinische Versorgung und Symptome - Zecken und Flöhe Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintp_ticks_check	Suchen Sie Ihr Heimtier / Ihre Heimtiere nach Zecken ab?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_ticks_check_freq	Wie oft wird Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere während der Jahreszeiten mit hohem Zeckenaufkommen nach Zecken abgesucht?	1 - täglich oder fast täglich 2 - mehrmals die Woche 3 - etwa einmal pro Woche 4 - seltener als einmal pro Woche

ohintp_ticks_remov	Entfernen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Zecken bei Ihrem Heimtier / Ihren Heimtieren bzw. wären Sie dazu bereit, sofern Sie eine finden?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_ticks_remov_ticktool	mit einer Zeckenzange	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_ticks_fingers	mit den Fingern	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_ticks_tweezers	mit einer Pinzette	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_ticks_other_yn	auf andere Weise	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_tr_12m	Wurde Ihr Heimtier / mindestens eines Ihrer Heimtiere in den letzten 12 Monaten gegen Zecken / Flöhe behandelt?	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_tr_cont_12m	Wurde die Behandlung gegen Zecken / Flöhe in den letzten 12 Monaten über das ganze Jahr hinweg oder nur in der Jahreszeit mit hohem Aufkommen / nach Bedarf durchgeführt?	1 - nur bei Bedarf 2 - nur in der Jahreszeit mit hohem Aufkommen 3 - ganzjährig
ohintp_flees_tr_12m_freq	Wie oft wurde bei Ihrem Heimtier / mindestens einem Ihrer Heimtiere in den letzten 12 Monaten ein Mittel zur Behandlung oder Vorbeugung von Zecken / Flöhen angewandt?	1 - 1-mal (jährlich) 2 - 2-mal (halbjährlich) 3 - 3- bis 4-mal (etwa vierteljährlich) 4 - 5- bis 6-mal (etwa alle 2 Monate) 5 - häufiger als 6-mal (etwa jeden Monat)

ohintp_flees_tr_collar	Zecken-/Flohhsalsband	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_tr_spoton	Spot-On (Tropfen auf die Haut z.B. im Nacken)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_tr_shampoo	Shampoo	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_tr_pill	Tablette	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_tr_spray	Spray	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_tr_other_yn	andere Behandlung	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_tr_other	Welche andere Behandlung?	
ohintp_flees_prod_name1	Freitext	
ohintp_flees_prod_vet	Tierarzt	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_prod_petshop	Tierbedarfshandel (vor Ort)	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_prod_internet	Internet	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_prod_pharmacy	Apotheke	1 - Ja 0 - Nein
ohintp_flees_prod_other_vg	andere	1 - Ja 0 - Nein

<b>ohintb_poultry_group</b>	<b>Geflügel und Tauben - Bestand</b>
ohintb_poultry_group_start	Geflügel und Tauben - Bestand Startzeit [Datum, Uhrzeit]
ohintb_poultry_group_end	Geflügel und Tauben - Bestand Endzeit [Datum, Uhrzeit]
ohintb_chicken_young_n	Hühner: Anzahl Jungvögel
ohintb_chicken_adultf_n	Hühner: Anzahl erwachsene, weibliche Tiere
ohintb_chicken_adultm_n	Hühner: Anzahl erwachsene, männliche Tiere
ohintb_chicken_adultx_n	Hühner: Anzahl erwachsene Tiere Geschlecht unbekannt
ohintb_ducks_young_n	Enten: Anzahl Jungvögel
ohintb_ducks_adultf_n	Enten: Anzahl erwachsene, weibliche Tiere
ohintb_ducks_adultm_n	Enten: Anzahl erwachsene, männliche Tiere
ohintb_ducks_adultx_n	Enten: Anzahl erwachsene Tiere Geschlecht unbekannt
ohintb_geese_young_n	Gänse: Anzahl Jungvögel
ohintb_geese_adultf_n	Gänse: Anzahl erwachsene, weibliche Tiere
ohintb_geese_adultm_n	Gänse: Anzahl erwachsene, männliche Tiere
ohintb_geese_adultx_n	Gänse: Anzahl erwachsene Tiere Geschlecht unbekannt
ohintb_turkeys_young_n	Puten: Anzahl Jungvögel

ohintb_turkeys_adultf_n	Puten: Anzahl erwachsene, weibliche Tiere
ohintb_turkeys_adultm_n	Puten: Anzahl erwachsene, männliche Tiere
ohintb_turkeys_adultx_n	Puten: Anzahl erwachsene Tiere Geschlecht unbekannt
ohintb_quail_young_n	Wachteln: Anzahl Jungvögel
ohintb_quail_adultf_n	Wachteln: Anzahl erwachsene, weibliche Tiere
ohintb_quail_adultm_n	Wachteln: Anzahl erwachsene, männliche Tiere
ohintb_quail_adultx_n	Wachteln: Anzahl erwachsene Tiere Geschlecht unbekannt
ohintb_guineafowl_young_n	Perlhühner: Anzahl Jungvögel
ohintb_guineafowl_adultf_n	Perlhühner: Anzahl erwachsene, weibliche Tiere
ohintb_guineafowl_adultm_n	Perlhühner: Anzahl erwachsene, männliche Tiere
ohintb_guineafowl_adultx_n	Perlhühner: Anzahl erwachsene Tiere Geschlecht unbekannt
ohintb_partridges_young_n	Rebhühner: Anzahl Jungvögel
ohintb_partridges_adultf_n	Rebhühner: Anzahl erwachsene, weibliche Tiere
ohintb_partridges_adultm_n	Rebhühner: Anzahl erwachsene, männliche Tiere
ohintb_partridges_adultx_n	Rebhühner: Anzahl erwachsene Tiere Geschlecht unbekannt

ohintb_pheasants_young_n	Fasane: Anzahl Jungvögel
ohintb_pheasants_adultf_n	Fasane: Anzahl erwachsene, weibliche Tiere
ohintb_pheasants_adultm_n	Fasane: Anzahl erwachsene, männliche Tiere
ohintb_pheasants_adultx_n	Fasane: Anzahl erwachsene Tiere Geschlecht unbekannt
ohintb_ostriches_young_n	Laufvögel: Anzahl Jungvögel
ohintb_ostriches_adultf_n	Laufvögel: Anzahl erwachsene, weibliche Tiere
ohintb_ostriches_adultm_n	Laufvögel: Anzahl erwachsene, männliche Tiere
ohintb_ostriches_adultx_n	Laufvögel: Anzahl erwachsene Tiere Geschlecht unbekannt
ohintb_pigeons_young_n	Tauben: Anzahl Jungvögel
ohintb_pigeons_adultf_n	Tauben: Anzahl erwachsene, weibliche Tiere
ohintb_pigeons_adultm_n	Tauben: Anzahl erwachsene, männliche Tiere
ohintb_pigeons_adultx_n	Tauben: Anzahl erwachsene Tiere Geschlecht unbekannt
ohintb_poultry_flock_n	Wie viele Geflügelbestände halten Sie zum jetzigen Zeitpunkt?
ohintb_pigeons_flock_n	Wie viele Taubenbestände halten Sie zum jetzigen Zeitpunkt?
ohintb_chicken_ducks	Werden Hühner und Wasservögel gemeinsam gehalten?

- 1 - Ja
- 2 - Nicht zutreffend
- 0 - Nein

**ohintb\_feed**

**Geflügel und Tauben - Futter und Trinkwasser**

ohintb\_feed\_start

Geflügel und Tauben - Futter und Trinkwasser  
Startzeit [Datum, Uhrzeit]

ohintb\_feed\_end

Geflügel und Tauben - Futter und Trinkwasser  
Endzeit [Datum, Uhrzeit]

ohintb\_feed\_freq

Wie häufig füttern Sie Ihr Geflügel / Ihre Tauben  
am Tag?

- 1 - einmal
- 2 - zweimal
- 5 - dreimal
- 3 - häufiger als dreimal
- 4 - ich füttere nicht täglich (z.B. Fut-  
terautomat)

ohintb\_feed\_type

Kaufen Sie handelsübliche Futtermischung(en)  
für Geflügel oder Tauben oder mischen Sie das  
Futter selbst?

- 1 - ausschließlich handelsübliche Fut-  
termischung(en)
- 2 - vorrangig handelsübliche Futter-  
mischung(en), aber auch selbstge-  
mischtes Futter
- 3 - selbstgemischtes Futter und han-  
delsübliche Futtermischung(en) zu  
gleichen Teilen
- 4 - vorrangig selbstgemischtes Futter,  
aber auch handelsübliche Futter-  
mischung(en)
- 5 - ausschließlich selbstgemischtes  
Futter

ohintb\_feed\_compost

Verfüttern Sie auch Speiseabfälle / Kompost?

- 1 - Ja
- 0 - Nein

ohintb\_feed\_compost\_greens

Grünabfälle

- 1 - Ja
- 0 - Nein

ohintb\_feed\_compost\_bread

Brot

- 1 - Ja
- 0 - Nein

ohintb_feed_compost_scraps	Essensreste	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_feed_compost_other_yn	andere	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_water_rain	Regenwasser / Pfützen	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_water_surface	natürliches Flächengewässer (Fluss, Bach, See)	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_water_well	Brunnenwasser	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_water_tap	Leitungswasser	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_water_purchased	gekauftes Trinkwasser	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_water_other_yn	andere Wasserquelle	1 - Ja 0 - Nein
<b>ohintb_new_birds</b>	<b>Geflügel und Tauben - Neuzugänge Bestand</b>	
ohintb_new_birds_start	Geflügel und Tauben - Neuzugänge Bestand Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintb_new_birds_end	Geflügel und Tauben - Neuzugänge Bestand Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintb_new_12m	Haben Sie in den letzten 12 Monaten neue Vögel aus einem fremden Bestand bekommen?	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_new_aiao	Nutzen Sie ein Rein-Raus-Verfahren?	1 - Ja

0 - Nein

ohintb\_new\_separate Haben Sie die neuen Vögel zunächst separat gehalten (vom Rest des Bestandes isoliert?)  
1 - Ja  
0 - Nein

ohintb\_new\_separ\_duration Anzahl Tage [Tage]

## ohintb\_infcontr Geflügel und Tauben - Infektionskontrolle

ohintb\_infcontr\_start Geflügel und Tauben - Infektionskontrolle  
Startzeit [Datum, Uhrzeit]

ohintb\_infcontr\_end Geflügel und Tauben - Infektionskontrolle  
Endzeit [Datum, Uhrzeit]

ohintb\_infcontr\_think\_yn Schützen Sie Ihr Geflügel vor Infektionen?  
1 - Ja  
0 - Nein

ohintb\_infcontr\_think Freitext

ohintb\_infcontr\_shoes Welches Schuhwerk tragen Sie, wenn Sie Bereiche betreten, in denen sich Ihr Geflügel / Ihre Tauben aufhalten?  
1 - ich trage die Schuhe / Stiefel, die ich auch sonst auf dem Grundstück an habe  
2 - ich trage Schuhe / Stiefel, die ich nur trage, wenn ich in dem Bereich arbeite, in dem sich Geflügel / Tauben aufhalten  
3 - ich trage Überziehschuhe

ohintb\_infcontr\_clothes Welche Kleidung tragen Sie, wenn Sie Kontakt mit den Vögeln haben?  
1 - ich trage keine spezielle Kleidung, Overalls oder Überziehkleidung  
2 - ich ziehe Overalls an  
3 - ich wechsele meine Kleidung  
4 - ich nutze Einweg-Überziehkleidung  
5 - ich wechsele meine Kleidung und nutze Einweg-Überziehkleidung

ohintb_infcontr_lock	Besteht die Möglichkeit den Tierbereich mit einem Schloss abzusperren?	1 - Ja 0 - Nein
<b>ohintb_vac</b>	<b>Geflügel und Tauben - Impfung</b>	
ohintb_vac_start	Geflügel und Tauben - Impfung Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintb_vac_end	Geflügel und Tauben - Impfung Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintb_vac_12m	Wurden alle oder einige Ihrer Vögel in den letzten 12 Monaten geimpft?	1 - alle Vögel 2 - nur erwachsene Tiere 3 - nur Jungtiere 4 - andere Kriterien (z.B. nur Vögel einer bestimmten Geflügelart, Rasse):... 5 - es wurde kein Vogel geimpft
ohintb_vac_12m_other	andere Kriterien (z.B. nur Vögel einer bestimmten Geflügelart, Rasse) - Welche?	
ohintb_vac_prod1	Freitext	
ohintb_vac_patho_known	Freitext	
ohintb_vac_delivery_oral	direkte Eingabe über den Schnabel / die Nase	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_vac_delivery_water	über das Trinkwasser	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_vac_delivery_other_yn	andere	1 - Ja 0 - Nein
<b>ohintb_sick_dead</b>	<b>Geflügel und Tauben - Krankheitssymptome und Sterblichkeit</b>	
ohintb_sick_dead_start	Geflügel und Tauben - Krankheitssymptome und Sterblichkeit Startzeit [Datum, Uhrzeit]	



ohintb_sick_dead_end	Geflügel und Tauben - Krankheitssymptome und Sterblichkeit Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintb_sick_12m	Sind in den letzten 12 Monaten Vögel Ihres Bestandes erkrankt?	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_sick_12m_n	Anzahl	
ohintb_vet_call	Haben Sie daraufhin tierärztlichen Rat gesucht?	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_vet_lab	Wurden Proben im Labor untersucht?	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_vet_dia_kill	Wurden Vögel durch den Tierarzt eingeschläfert, um eine detaillierte Diagnostik durchführen zu können?	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_diagn_yn	Hat das tierärztliche Fachpersonal eine Diagnose gestellt?	1 - ja 2 - nur Verdachtsdiagnose 0 - nein, es konnte keine Diagnose gestellt werden
ohintb_diagn	Diagnose	
ohintb_novet_cause_noneed	um die beschriebene Problematik konnte ich mich alleine kümmern	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_novet_cause_transport	Transport zu umständlich	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_novet_cause_notime	keine Zeit	1 - Ja 0 - Nein

ohintb_novet_cause_money	zu teuer	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_novet_cause_other_yn	anderer Grund	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_novet_cause_other	Welcher andere Grund?	
ohintb_sick_separate	Haben Sie kranke Tiere vom Rest des Bestandes abgesondert?	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_sick_culled	Haben Sie in den letzten 12 Monaten Vögel getötet, wenn sie krank waren oder sich verletzt haben?	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_sick_culled_n	Anzahl	
ohintb_dead_12m	Sind in den letzten 12 Monaten Vögel aus natürlichen Gründen gestorben (Alter, Erkrankung, Verletzung, ...)?	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_dead_12m_n	Anzahl	
ohintb_dead_runt	Kümmerer	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_dead_resp	Atemwegserkrankung	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_dead_diarr	Durchfall	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_dead_intparasites	Wurmbefall	1 - Ja 0 - Nein

ohintb_dead_ectoparasites	Befall mit äußeren Parasiten (zum Beispiel Milben, Federlinge)	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_dead_laying	Legenot	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_dead_injury	Verletzung	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_dead_poison	Vergiftung	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_dead_prey	von Tier verletzt	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_dead_weather	wetterbedingt	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_dead_other_yn	anderer Grund	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_dead_other	Welcher andere Grund?	
ohintb_disposal_burn	Verbrennen	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_disposal_rubbish	Restmüll	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_disposal_compost	Kompost	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_disposal_buryins	Vergraben - auf eigenem Grundstück	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_disposal_buryouts	Vergraben - außerhalb des eigenen Grundstücks	1 - Ja

		0 - Nein
ohintb_disposal_feed	Verfüttern - an Tiere im eigenen Haushalt (z.B. Hund)	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_disposal_wildlife	Kirrung / Luderplatz für Wildtiere	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_disposal_vet	zum Tierarzt zur Entsorgung bringen	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_disposal_other_yn	andere	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_disposal_other	andere	
<b>ohintb_ectoparas</b>	<b>Geflügel und Tauben - Äußere Parasiten</b>	
ohintb_ectoparas_start	Geflügel und Tauben - Äußere Parasiten [Datum, Uhrzeit]	
ohintb_ectoparas_end	Geflügel und Tauben - Äußere Parasiten [Datum, Uhrzeit]	
ohintb_parasite_12m	Haben Sie in den letzten 12 Monaten bei Vögeln Ihres Bestandes äußere Parasiten bemerkt oder sind diese nachgewiesen worden? (z.B. Federlinge, rote Vogelmilbe)	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_parasite_shaftlice	Federlinge	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_parasite_redmite	rote Vogelmilbe	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_parasite_flees	Flöhe	1 - Ja 0 - Nein

ohintb_parasite_scleggmities	Kalkbeinmilben	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_parasite_other_yn	Zecken	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_parasitetr_12m	Wurden alle oder einige Ihrer Vögel in den letzten 12 Monaten gegen externe Parasiten behandelt?	1 - Ja 0 - Nein
ohintb_parasitetr_prod1	Freitext	
ohintb_parasite_which	Freitext	
<b>ohintf_suggest</b>	<b>Abschluss - Interessen, Fragen, Vorschläge</b>	
ohintf_suggest_start	Abschluss - Interessen, Fragen, Vorschläge Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintf_suggest_end	Abschluss - Interessen, Fragen, Vorschläge Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintf_reason_welfare	um Wissen beizutragen und somit das Wohlbefinden von Tieren zu steigern	1 - Ja 0 - Nein
ohintf_reason_vetwelfare	um mehr über die Gesundheit meiner Tiere zu erfahren	1 - Ja 0 - Nein
ohintf_reason_scisupport	um die Wissenschaft allgemein zu unterstützen	1 - Ja 0 - Nein
ohintf_reason_money	aufgrund der Aufwandentschädigung	1 - Ja 0 - Nein
ohintf_reason_other_yn	anderer Grund	

		1 - Ja 0 - Nein
ohintf_reason_other	Welcher andere Grund?	
ohintf_question	Freitext	
ohintf_topic_anim_health	Verbesserung der Gesundheit von Tieren	1 - Ja 0 - Nein
ohintf_topic_anim_qol	Optimierung der Lebensqualität / des Wohlbefindens von Tieren	1 - Ja 0 - Nein
ohintf_topic_hum_health	positive Effekte von Tierhaltung auf die Menschliche Gesundheit	1 - Ja 0 - Nein
ohintf_topic_zoonoses	Infektionskrankheiten, die zwischen Tier und Mensch übertragbar sind	1 - Ja 0 - Nein
ohintf_topic_guidelines	Fütterungs- und Haltungsempfehlungen an Tierhalter	1 - Ja 0 - Nein
ohintf_topic_other_yn	anderes Interesse	1 - Ja 0 - Nein
ohintf_topic_other	Welches andere interesse?	
<b>ohints_section</b>	<b>Grundstück (alle Tierarten)</b>	
ohints_section_start	Grundstück (alle Tierarten) Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohints_section_end	Grundstück (alle Tierarten) Endzeit [Datum, Uhrzeit]	

ohints_status_care	genereller Pflegezustand des Grundstücks (Vegetationshöhe, Sauberkeit, Ordnung)?	1 - gepflegt 2 - ungepflegt 3 - vernachlässigt
ohints_fence	Ist das Grundstück eingezäunt?	1 - vollständig 2 - teilweise 3 - gar nicht
ohints_veggies	Anzahl	
ohints_veggies_fence	Anzahl	
ohints_veggies_highbed	Anzahl	
ohints_sandpit	Ist ein Sandkasten vorhanden?	1 - ja, eingezäunt 2 - ja, nicht eingezäunt 3 - ja, abgedeckt 0 - nein
ohints_barbecue	Ist eine Grillfläche vorhanden?	1 - ja, eingezäunt 2 - ja, nicht eingezäunt 0 - nein
ohints_wildbird_feed	Füttern Sie auf Ihrem Grundstück Wildvögel?	1 - Ja 0 - Nein
ohints_wildbirdf_open	offene Futterstelle	1 - Ja 0 - Nein
ohints_wildbirdf_house	Futterhäuschen	1 - Ja 0 - Nein
ohints_wildbirdf_ground	Futter auf Boden	1 - Ja 0 - Nein
ohints_wildbirdf_other_yn	andere	1 - Ja 0 - Nein

ohints_wildbird_bath	Haben Sie auf Ihrem Grundstück eine Badestelle für Wildvögel?	1 - Ja 0 - Nein
ohints_rodents	Sind Anzeichen von Mäusen oder Ratten in Außenbereichen sichtbar?	1 - keine Anzeichen 2 - geringgradige Anzeichen 3 - hochgradige Anzeichen
ohints_rodents_holes_ground	Erdlöcher	1 - Ja 0 - Nein
ohints_rodents_gnaw_other	Nagestellen	1 - Ja 0 - Nein
ohints_rodents_feces	Nagerkot	1 - Ja 0 - Nein
ohints_rodents_live	lebende Wildnager laufen sehen	1 - Ja 0 - Nein
ohints_rodents_dead	tote Wildnager auf dem Grundstück	1 - Ja 0 - Nein
ohints_rodents_pet_catch	Heimtier bringt / fängt Wildnager	1 - Ja 0 - Nein
ohints_rodents_other_yn	andere Zeichen	1 - Ja 0 - Nein
ohints_rodents_other	Welche anderen Zeichen?	
<b>ohint_end</b>	<b>Interviewabschluss</b>	
ohintf_note_yn	Haben Sie weitere Anmerkungen, Fragen oder Kommentare?	1 - Ja 0 - Nein

ohintf_note	Haben Sie weitere Anmerkungen, Fragen oder Kommentare? - Details	
ohinta_note_yn	Gibt es Besonderheiten?	1 - Ja 0 - Nein
ohinta_note	Besonderheit	
ohint_thanks	Interview beenden	1 - Interview beenden
ohint_note_techn	Gab es Fehler oder technische Auffälligkeiten beim Ausfüllen des Eingabefelds?	1 - Ja 0 - Nein
ohint_note_techn_details	(Klartext)	
ohint_cancel_reason	Warum wurde das Interview abgebrochen/vorzeitig beendet?	1 - aufgrund des Untersuchungsablaufs 2 - seitens des Probanden besteht keine Bereitschaft zur Fortsetzung des Interviews 3 - seitens des Probanden lassen gesundheitliche Gründe eine Fortsetzung des Interviews nicht zu 4 - andere Gründe, und zwar:...
ohint_cancel_reason_other	(Klartext)	
ohinti_status	Interview Status	
ohinti_start	Interview Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohinti_end	Interview Endzeit [Datum, Uhrzeit]	

## OHINTK

## OneHealth Interview Vogelhaltung

<b>ohintk_ident</b>	<b>Identifikation</b>
ohintk_ident_start	Identifikation: Startzeit [Datum, Uhrzeit]
ohintk_ident_end	Identifikation: Endzeit [Datum, Uhrzeit]
ohintk_ident_interv	Das Interview führt Untersucher(in)
ohintk_type	Art der Durchführung 1 - vor Ort 2 - per Telefon
<b>ohintk_area</b>	<b>Haltung (Vogelhalter)</b>
ohintk_area_start	Haltung (Vogelhalter): Startzeit [Datum, Uhrzeit]
ohintk_area_end	Haltung (Vogelhalter): Endzeit [Datum, Uhrzeit]
ohintk_area_cared	Pflegezustand der Anlage(n), die für Vögel genutzt wird / werden 1 - gepflegt 2 - ungepflegt 3 - vernachlässigt
ohintk_area_size	m <sup>2</sup> [m <sup>2</sup> ]
ohintk_area_feeding_loc	Wo werden die Vögel gefüttert? 1 - nur in Innenbereichen 2 - nur in Außenbereichen 3 - in Innen- und Außenbereichen
ohintk_area_type	Gibt es Innen- und Außenbereiche, die für die Vögel genutzt werden? 1 - Innen- und Außenbereiche 2 - nur Innenbereiche 3 - nur Außenbereiche
<b>ohintk_indoor</b>	<b>Innenbereich Vogelhaltung</b>
ohintk_indoor_start	Innenbereich Vogelhaltung: Startzeit [Datum, Uhrzeit]

ohintk_indoor_end	Innenbereich Vogelhaltung: Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintk_walls_wood	Holz	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_walls_concr	Beton	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_walls_clay	Lehm	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_walls_net	Netz / Gitter	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_walls_sandwich	Sandwich-Platten	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_walls_metal	Metall- / Platten	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_walls_other_yn	anderes Material	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_roof_asbestos	Asbest	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_roof_ion	Wellblech	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_roof_wood	Holz	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_roof_concr	Beton	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_roof_net	Netz	1 - Ja

		0 - Nein
ohintk_roof_metal	Metall- / Platten	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_roof_other_yn	anderes Material	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_floor_concr	Beton	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_floor_wood	Holz	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_floor_clay	Erde / Lehm	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_floor_metal	Metall- / Platten	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_floor_other_yn	anderes Material	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_floor_other	Welches andere Material?	
ohintk_mobile	Ist die Anlage / eine der Anlagen mobil (kann bewegt werden)?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mobile_freq	Wie häufig wird die Anlage / werden die Anlagen in der Regel bewegt?	1 - täglich oder fast täglich 2 - ein- oder mehrmals in der Woche 3 - ein- oder mehrmals im Monat 4 - seltener als einmal im Monat 5 - nie oder fast nie
ohintk_litter_yn	Wird im Innenbereich der Anlage / der Anlagen Einstreu genutzt?	1 - Ja 0 - Nein

ohintk_litter_straw	Stroh oder Strohhäcksel	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_litter_sawdust	Sägespäne	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_litter_sand	Sand	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_litter_paper	Papierhäcksel	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_litter_other_yn	anderes Einstreu	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_litter_other	Welches andere Einstreu?	
ohintk_deeplitter	Wird im Innenbereich der Anlage / der Anlagen die Tiefstreu-Methode genutzt?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_ins_yn	Sind Anzeichen von Mäusen oder Ratten in Innenbereichen der Vogelhaltung sichtbar?	1 - keine Anzeichen 2 - geringgradige Anzeichen 3 - hochgradige Anzeichen
ohintk_mice_ins_holes	Erdlöcher	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_ins_gnawother	Nagestellen	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_ins_fec	Nagerkot	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_ins_live	lebende Wildnager laufen sehen	1 - Ja 0 - Nein

ohintk_mice_ins_dead	tote Wildnager	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_ins_other_yn	andere Zeichen	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_ins_other	Welche anderen Zeichen?	
<b>ohintk_outdoor</b>	<b>Außenbereich Vogelhaltung</b>	
ohintk_outdoor_start	Außenbereich Vogelhaltung: Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintk_outdoor_end	Außenbereich Vogelhaltung: Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintk_ground_sand	Sand	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_ground_pebble	Kies	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_ground_earth	Erdreich ohne Vegetation	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_ground_gras	Gras / Rasen / Wiese	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_ground_bush	Büsche / Gestrüpp	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_ground_tree	Bäume	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_ground_other_yn	andere Formen	1 - Ja 0 - Nein



ohintk_ground_other	Welche anderen Formen?	
ohintk_run_fence_yn	Ist der Außenbereich der Vogelhaltung (vollständig oder teilweise) eingezäunt oder von Gitter oder von Netz umgeben (Freigehege oder eigener Auslauf)?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_run_fence_wood	Holz	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_run_fence_net	Netz	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_run_fence_netting	Drahtgitter / Maschendraht	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_run_fence_metal	Metall	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_run_fence_plastic	Kunststoff	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_run_fence_bush	natürliche Begrenzung (z.B. Hecke)	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_run_fence_other_yn	anderes Material	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_run_fence_other	Welches andere Material?	
ohintk_run_wildbirds	Kann Kontakt mit Wildvögeln auftreten?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_outs_yn	Sind Anzeichen von Mäusen oder Ratten in Außenbereichen der Vogelhaltung sichtbar?	1 - keine Anzeichen 2 - geringgradige Anzeichen 3 - hochgradige Anzeichen

ohintk_mice_outs_holes	Erdlöcher	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_outs_gnawother	Nagestellen	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_outs_fec	Nagerkot	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_outs_live	lebende Wildnager laufen sehen	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_outs_dead	tote Wildnager	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_outs_other_yn	andere Zeichen	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_outs_other	Welche anderen Zeichen?	
<b>ohintk_mice_control</b>	<b>Mäuse- / Rattenbekämpfung</b>	
ohintk_mice_control_start	Mäuse- / Rattenbekämpfung Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintk_mice_control_end	Mäuse- / Rattenbekämpfung Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintk_mice_contr_7d	Wurden in den letzten 7 Tagen auf ihrem Grundstück / im Bereich der Vogelhaltung Maßnahmen ergriffen, um Mäuse und Ratten zu bekämpfen (zum Beispiel Falle, Gift)?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_contr_lifetrap	Lebendfalle	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_contr_deadtrap	Totfalle	

		1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_contr_poison	Gift	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_contr_other_yn	auf andere Weise	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_mice_contr_other	Auf welche andere Weise?	
ohintk_mice_n	Anzahl Mäuse	
ohintk_mice_rats_n	Anzahl Ratten	
<b>ohintk_slaugh</b>	<b>Schlachtung</b>	
ohintk_slaugh_start	Schlachtung Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintk_slaugh_end	Schlachtung Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintk_slaugh_yn	Schlachten Sie Vögel aus Ihrem Bestand selbst auf dem eigenen Grundstück?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_slaugh_4weeks	Wurden in den letzten vier Wochen Vögel auf dem eigenen Grundstück geschlachtet, egal ob zum Eigenverzehr oder zum Verkauf?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_slaugh_freq	Wie häufig werden Vögel in Ihrem Haushalt in der Regel geschlachtet?	1 - mindestens einmal in der Woche 2 - ein- bis dreimal im Monat 3 - seltener als einmal im Monat
ohintk_slaugh_place	Werden die Vögel am selben Ort getötet und zerlegt?	1 - Ja 0 - Nein

ohintk_slaugh_floor_concr	Jetzt geht es nur um den Ort der Bearbeitung und der Zerlegung: Ist der Boden dort betoniert?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_slaugh_water	Jetzt geht es nur um den Ort der Bearbeitung und der Zerlegung: Gibt es dort fließendes Wasser?	1 - ja, Warm- und Kaltwasser 2 - ja, aber nur Kaltwasser 0 - nein
ohintk_slaugh_soap	Jetzt geht es nur um den Ort der Bearbeitung und der Zerlegung: Ist dort Seife vorhanden?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_slaugh_desinf	Jetzt geht es nur um den Ort der Bearbeitung und der Zerlegung: Ist dort Desinfektionsmittel vorhanden?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_slaugh_surface	Jetzt geht es nur um den Ort der Bearbeitung und der Zerlegung: Gibt es dort eine abwaschbare Arbeitsfläche?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_slaugh_drain	Jetzt geht es nur um den Ort der Bearbeitung und der Zerlegung: Gibt es dort einen Abfluss?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_note_yn	Haben Sie weitere Anmerkungen, Fragen oder Kommentare?	1 - Ja 0 - Nein
ohintk_note	Haben Sie weitere Anmerkungen, Fragen oder Kommentare? - Details	
<b>ohintk_end</b>	<b>Interviewabschluss</b>	
ohintk_thanks	Interview beenden	1 - Interview beenden
ohintk_note_tech	Gab es Fehler oder technische Auffälligkeiten beim Ausfüllen des Eingabefelds?	1 - Ja 0 - Nein

ohintk_note_techn_details	(Klartext)	
ohintk_cancel_reason	Warum wurde das Interview abgebrochen/vorzeitig beendet?	<p>1 - aufgrund des Untersuchungsablaufs</p> <p>2 - seitens des Probanden besteht keine Bereitschaft zur Fortsetzung des Interviews</p> <p>3 - seitens des Probanden lassen gesundheitliche Gründe eine Fortsetzung des Interviews nicht zu</p> <p>4 - andere Gründe, und zwar:...</p>
ohintk_cancel_reason_oth	(Klartext)	
ohintk_status	Interview Vogelhaltung Status	
ohintk_endtime	Interview Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
ohintk_start	Interview Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
<b>DIN</b>	<b>Zahnmedizinisches Interview</b>	
<b>din_ident</b>	<b>Probandenidentifikation</b>	
din_ident_start	Probandenidentifikation Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
din_ident_end	Probandenidentifikation Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
din_ident_05	Sie sind geboren am {ecrf:24423:4}?	<p>1 - Ja</p> <p>0 - Nein</p>
din_ident_05a	Bitte nennen Sie mir Ihr korrektes Geburtsdatum. (Geburtsdatum TT.MM.JJJJ)	

din_mitschnitt	<p>Das zahnmedizinische Interview wird computer-assistiert durchgeführt. D. h., Ihre Antworten gebe ich direkt in den Computer ein. Bei dem Interview handelt es sich um ein standardisiertes Instrument, d. h. Fragen- und Antworttexte sind in Inhalt und Reihenfolge fest vorgegeben und müssen so von mir vorgelesen werden. Bitte geben Sie auf jede Frage die Antwort, die auf Sie am ehesten zutrifft. Haben Sie zum Ablauf noch Fragen? Sind Sie einverstanden, dass wir alle während dieser Studie erhobenen Interviews zu Sicherungszwecken elektronisch mitschneiden, datenschutzgerecht archivieren und zu einem späteren Zeitpunkt ohne Bezug auf Name und Adresse wissenschaftlich auswerten?</p> <p>1 - Ja 0 - Nein</p>
din_cons_record	<p>Zur Vollständigkeit der Dokumentation werde ich Ihnen die Frage nochmals stellen. Sind Sie damit einverstanden, dass die Interviews für Qualitätszwecke aufgezeichnet werden?</p> <p>1 - Ja</p>
din_interviewer	Das Interview führt Untersucherin
<b>din_oralhealth</b>	<b>Subjektive Mundgesundheit</b>
din_oralhealth_start	Subjektive Mundgesundheit Startzeit [Datum, Uhrzeit]
din_oralhealth_end	Subjektive Mundgesundheit Endzeit [Datum, Uhrzeit]
din_eigzahn	<p>Haben Sie noch natürliche Zähne (auch Zahnwurzeln oder Stiftzähne)?</p> <p>1 - Ja 0 - Nein</p>
din_geszahn	<p>Wie empfinden Sie den Gesundheitszustand Ihrer Zähne?</p> <p>1 - Sehr gut 2 - Gut 3 - Zufrieden stellend 4 - Weniger gut 5 - Schlecht</p>

din_impl	Haben Sie derzeit Implantate (Zahnimplantate werden in den Kieferknochen eingeschraubt)?	1 - Ja, im Oberkiefer 2 - Ja, im Unterkiefer 3 - Ja, im Ober- und Unterkiefer 0 - Nein
<b>din_prothesis</b>	<b>Fragen zum Zahnersatz</b>	
din_prothesis_start	Fragen zum Zahnersatz Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
din_prothesis_end	Fragen zum Zahnersatz Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
din_zemobok	Haben Sie im Oberkiefer eine herausnehmbare Prothese?	1 - Ja 0 - Nein
din_zemobokt	Welche der Aussagen beschreibt am besten, wie Sie Ihre Oberkiefer-Prothese tragen?	1 - immer, Tag und Nacht 2 - tagsüber, aber nicht im Bett 3 - immer, wenn ich aus dem Haus gehe 4 - nur bei speziellen Gelegenheiten (Anlässen) 5 - nur beim Essen 6 - nur beim Essen oder wenn ich aus dem Haus gehe 0 - nie
din_zemobuk	Haben Sie im Unterkiefer eine herausnehmbare Prothese?	1 - Ja 0 - Nein
din_zemobukt	Welche der Aussagen beschreibt am besten, wie Sie Ihre Unterkiefer-Prothese tragen?	1 - immer, Tag und Nacht 2 - tagsüber, aber nicht im Bett 3 - immer, wenn ich aus dem Haus gehe 4 - nur bei speziellen Gelegenheiten (Anlässen) 5 - nur beim Essen 6 - nur beim Essen oder wenn ich aus dem Haus gehe

**din\_ohip****OHIP14 Oral Health Impact Profile (OHIP14G)**

din\_ohip\_start

OHIP14 Oral Health Impact Profile (OHIP14G)  
Startzeit [Datum, Uhrzeit]

din\_ohip\_end

OHIP14 Oral Health Impact Profile (OHIP14G)  
Endzeit [Datum, Uhrzeit]

din\_ohipg\_22

Haben Sie sich im vergangenen Monat wegen  
des Aussehens Ihrer Zähne, Ihres Mundbereiches  
oder Ihres Zahnersatzes unwohl/unbehaglich  
gefühlt?0 - 0 - nie  
1 - 1 - kaum  
2 - 2 - ab und zu  
3 - 3 - oft  
4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_01

Hatten Sie im vergangenen Monat aufgrund von  
Problemen mit Ihren Zähnen, im Mundbereich  
oder mit Ihrem Zahnersatz: (Schwierigkeiten,  
bestimmte Worte auszusprechen?)0 - 0 - nie  
1 - 1 - kaum  
2 - 2 - ab und zu  
3 - 3 - oft  
4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_02

Hatten Sie im vergangenen Monat aufgrund von  
Problemen mit Ihren Zähnen, im Mundbereich  
oder mit Ihrem Zahnersatz: (das Gefühl, Ihr  
Geschmackssinn sei beeinträchtigt?)0 - 0 - nie  
1 - 1 - kaum  
2 - 2 - ab und zu  
3 - 3 - oft  
4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_03

Hatten Sie im vergangenen Monat aufgrund von  
Problemen mit Ihren Zähnen, im Mundbereich  
oder mit Ihrem Zahnersatz: (Schmerzen im  
Mundbereich?)0 - 0 - nie  
1 - 1 - kaum  
2 - 2 - ab und zu  
3 - 3 - oft  
4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_04

Oder ist es vorgekommen, (dass es unangenehm war, bestimmte Nahrungsmittel zu essen?)

- 0 - 0 - nie
- 1 - 1 - kaum
- 2 - 2 - ab und zu
- 3 - 3 - oft
- 4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_05

Oder ist es vorgekommen, (dass Sie sich bedrückt/depressiv gefühlt haben?)

- 0 - 0 - nie
- 1 - 1 - kaum
- 2 - 2 - ab und zu
- 3 - 3 - oft
- 4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_06

Oder ist es vorgekommen, (dass Sie sich angespannt gefühlt haben?)

- 0 - 0 - nie
- 1 - 1 - kaum
- 2 - 2 - ab und zu
- 3 - 3 - oft
- 4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_07

War Ihre Ernährung im vergangenen Monat aufgrund von Problemen mit Ihren Zähnen, im Mundbereich oder mit Ihrem Zahnersatz unbefriedigend?

- 0 - 0 - nie
- 1 - 1 - kaum
- 2 - 2 - ab und zu
- 3 - 3 - oft
- 4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_08

Ist es im vergangenen Monat aufgrund von Problemen mit Ihren Zähnen, im Mundbereich oder mit Ihrem Zahnersatz vorgekommen, (dass Sie Ihre Mahlzeiten unterbrechen mussten?)

- 0 - 0 - nie
- 1 - 1 - kaum
- 2 - 2 - ab und zu
- 3 - 3 - oft
- 4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_09

Ist es im vergangenen Monat aufgrund von Problemen mit Ihren Zähnen, im Mundbereich oder mit Ihrem Zahnersatz vorgekommen, (dass Sie Schwierigkeiten hatten, zu entspannen?)

- 0 - 0 - nie
- 1 - 1 - kaum

2 - 2 - ab und zu  
3 - 3 - oft  
4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_10

Ist es im vergangenen Monat aufgrund von Problemen mit Ihren Zähnen, im Mundbereich oder mit Ihrem Zahnersatz vorgekommen, (dass Sie sich ein wenig verlegen gefühlt haben?)

0 - 0 - nie  
1 - 1 - kaum  
2 - 2 - ab und zu  
3 - 3 - oft  
4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_11

Ist es im vergangenen Monat aufgrund von Problemen mit Ihren Zähnen, im Mundbereich oder mit Ihrem Zahnersatz vorgekommen, (dass Sie anderen Menschen gegenüber eher reizbar gewesen sind?)

0 - 0 - nie  
1 - 1 - kaum  
2 - 2 - ab und zu  
3 - 3 - oft  
4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_12

Ist es im vergangenen Monat aufgrund von Problemen mit Ihren Zähnen, im Mundbereich oder mit Ihrem Zahnersatz vorgekommen, (dass es Ihnen schwergefallen ist, Ihren alltäglichen Beschäftigungen nachzugehen?)

0 - 0 - nie  
1 - 1 - kaum  
2 - 2 - ab und zu  
3 - 3 - oft  
4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_13

Hatten Sie im vergangenen Monat aufgrund von Problemen mit Ihren Zähnen, im Mundbereich oder mit Ihrem Zahnersatz den Eindruck, dass Ihr Leben ganz allgemein weniger zufriedenstellend war?

0 - 0 - nie  
1 - 1 - kaum  
2 - 2 - ab und zu  
3 - 3 - oft  
4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_14

Oder ist es vorgekommen, dass Sie vollkommen unfähig waren, etwas zu tun?

0 - 0 - nie  
1 - 1 - kaum



2 - 2 - ab und zu  
3 - 3 - oft  
4 - 4 - sehr oft

din\_ohip\_15

Hatten Sie im vergangenen Monat ein Gefühl der Unsicherheit in Zusammenhang mit Ihren Zähnen, Ihrem Mund oder Ihrem Zahnersatz?

0 - 0 - nie  
1 - 1 - kaum  
2 - 2 - ab und zu  
3 - 3 - oft  
4 - 4 - sehr oft

**din\_service**

**Inanspruchnahme zahnmedizinischer Dienste**

din\_service\_start

Inanspruchnahme zahnmedizinischer Dienste  
Startzeit [Datum, Uhrzeit]

din\_service\_end

Inanspruchnahme zahnmedizinischer Dienste  
Endzeit [Datum, Uhrzeit]

din\_arztwann

Wann waren Sie das letzte Mal bei Ihrer Zahnärztin / Ihrem Zahnarzt?

1 - Innerhalb der letzten 6 Monate  
2 - Innerhalb der letzten 7-12 Monate  
3 - Vor mehr als 1 Jahr

din\_kontr

Gehen Sie nur zum Zahnarzt, wenn Sie Schmerzen oder Beschwerden haben, oder gehen Sie regelmäßig auch zur Kontrolle?

1 - ja, 1x im Jahr oder öfter  
2 - ja, manchmal (seltener, als 1 x im Jahr)  
3 - nein, ich gehe nur zum Zahnarzt, wenn ich Schmerzen oder Beschwerden habe  
4 - ich gehe gar nicht zum Zahnarzt

**din\_habits**

**Zahnputzgewohnheiten**

din\_habits\_start

Zahnputzgewohnheiten Startzeit [Datum, Uhrzeit]

din\_habits\_end

Zahnputzgewohnheiten Endzeit [Datum, Uhrzeit]

din\_putz1

Wie oft putzen Sie sich gewöhnlich die Zähne?



- 1 - 3-mal täglich und häufiger
- 2 - normalerweise 2-mal täglich
- 3 - normalerweise 1-mal täglich
- 4 - mehrmals die Woche
- 5 - 1-mal die Woche
- 6 - Seltener als 1-mal die Woche
- 0 - eigentlich nie

din_mit_01	Welche Mittel benutzen Sie täglich zur Mund- und Zahnpflege? (Handzahnbürste)	1 - Ja 0 - Nein
din_mit_02a	Welche Mittel benutzen Sie täglich zur Mund- und Zahnpflege? (elektrische rotierende (oszillierende) Zahnbürste)	1 - Ja 0 - Nein
din_mit_02b	Welche Mittel benutzen Sie täglich zur Mund- und Zahnpflege? (elektrische Schall-/Ultraschallzahnbürste)	1 - Ja 0 - Nein
din_mit_03	Welche Mittel benutzen Sie täglich zur Mund- und Zahnpflege? (Munddusche)	1 - Ja 0 - Nein
din_mit_04	Welche Mittel benutzen Sie täglich zur Mund- und Zahnpflege? (Mundwasser)	1 - Ja 0 - Nein
din_mit_14	Welche Mittel benutzen Sie täglich zur Mund- und Zahnpflege? (Zungenschaber/-spatel/-bürste)	1 - Ja 0 - Nein
din_mit_05	Welche Mittel benutzen Sie täglich zur Mund- und Zahnpflege? (Zahnseide)	1 - Ja 0 - Nein
din_mit_07	Welche Mittel benutzen Sie täglich zur Mund- und Zahnpflege? (Zahnhölzchen)	1 - Ja 0 - Nein

din_mit_08	Welche Mittel benutzen Sie täglich zur Mund- und Zahnpflege? (Zahnstocher)	1 - Ja 0 - Nein
din_mit_09	Welche Mittel benutzen Sie täglich zur Mund- und Zahnpflege? (Zahnzwischenraumbürstchen)	1 - Ja 0 - Nein
din_mit_11	Welche Mittel benutzen Sie täglich zur Mund- und Zahnpflege? (Andere)	1 - Ja 0 - Nein
din_mit_12	Welche anderen Mittel benutzen Sie? (Klartext)	
din_prothrein_01	Wie häufig werden ihre Prothesen pro Tag mit einer Bürste gereinigt?	1 - einmal 2 - zweimal 3 - mehrmals 0 - nie
din_prothrein_02	Benutzen Sie für die Prothesenreinigung eine spezielle Lösung bzw. eine in Wasser gelöste Tablette?	1 - Ja 0 - Nein
din_prothrein_03	Werden/wird die Prothese/n regelmäßig (1 x im Jahr oder öfter) entweder in der Zahnarztpraxis, in einem zahntechnischen Labor oder in einer Pflegeeinrichtung mit einem speziellen Gerät gereinigt?	1 - Ja 0 - Nein
<b>din_periodontal</b>	<b>Parodontologisches Wissen</b>	
din_periodontal_start	Parodontologisches Wissen Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
din_periodontal_end	Parodontologisches Wissen Endzeit [Datum, Uhrzeit]	

din_precall	Wird bei Ihnen regelmäßig (1x im Jahr oder öfter) eine professionelle Zahnreinigung durchgeführt (Zahnsteinentfernung, Polieren, Behandlung mit Fluorlack)?	1 - Ja 0 - Nein
din_pzr	Wie häufig pro Jahr wird bei Ihnen eine professionelle Zahnreinigung durchgeführt?	1 - einmal 2 - zweimal 3 - öfter als 2 mal
din_parobeh	Wurde bei Ihnen eine Zahnfleischbehandlung (Parodontosebehandlung) in den letzten 5 Jahren durchgeführt?	1 - Ja 0 - Nein
din_parorecall	Nehmen Sie seit dieser Zahnfleischbehandlung an regelmäßigen Nachsorgen (Recalls) teil?	1 - Ja 0 - Nein
din_parorecfre	Wie häufig im Jahr nehmen Sie an den Nachsorgen teil?	1 - einmal 2 - zweimal 3 - öfter als 2 mal
din_zahnblut	Blutet Ihr Zahnfleisch beim Zähneputzen?	1 - Ja 0 - Nein
din_locker	Haben Sie gelockerte Zähne?	1 - Ja 0 - Nein
<b>din_chewing</b>	<b>Kaugewohnheiten</b>	
din_chewing_start	Kaugewohnheiten Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
din_chewing_end	Kaugewohnheiten Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
din_kauseite	Bevorzugen Sie eine Seite beim Kauen?	1 - Ja, links 2 - Ja, rechts 0 - Nein

din\_gewo\_1a                   Üben Sie eine oder mehrere der folgenden  
Angewohnheiten aus? (Zähnezusammenpressen)  
1 - Ja, am Tag  
2 - Ja, in der Nacht  
3 - Ja, am Tag und in der Nacht  
0 - Nein (nie)

din\_gewo\_2a                   Üben Sie eine oder mehrere der folgenden  
Angewohnheiten aus? (Zähneknirschen)  
1 - Ja, am Tag  
2 - Ja, in der Nacht  
3 - Ja, am Tag und in der Nacht  
0 - Nein (nie)

din\_gewo\_3a                   Kauen Sie Kaugummi?  
1 - Ja  
0 - Nein

din\_gewo\_3b                   Wie oft? [Anzahl/Woche]  
1 - weniger als 1 x pro Woche  
2 - 1 bis 5 x pro Woche  
3 - mehr als 5 x pro Woche

**din\_burning                   Zungen- und Mundbrennen**

din\_burning\_start            Zungen- und Mundbrennen Startzeit [Datum,  
Uhrzeit]

din\_burning\_end             Zungen- und Mundbrennen Endzeit [Datum,  
Uhrzeit]

din\_od\_8\_99                  Haben Sie Zungenbrennen und/oder  
Mundbrennen?  
1 - Ja  
0 - Nein

**din\_pain                    Schmerzfragen**

din\_pain\_start                Schmerzfragen Startzeit [Datum, Uhrzeit]

din\_pain\_end                 Schmerzfragen Endzeit [Datum, Uhrzeit]

din\_yearhp2                  Hatten Sie in den vergangenen sechs Monaten  
die folgenden Schmerzen? Schmerzen im  
Gesicht, in den Kaumuskeln, im Kiefergelenk  
oder im Ohrbereich  
1 - Ja

0 - Nein

din\_hpfr2

Wie oft tritt/trat dieser Schmerz auf?  
[Anzahl/Woche]

1 - weniger als 1 x pro Woche  
2 - 1 bis 5 x pro Woche  
3 - mehr als 5 x pro Woche

din\_hpfr2a

An wie vielen Tagen in den letzten 6 Monaten  
hatten Sie Gesichtsschmerzen? (Tage) [Tage]

din\_gcps2a

In den folgenden Fragen geht es um die Stärke  
Ihrer Gesichtsschmerzen. (Wie würden Sie Ihre  
Gesichtsschmerzen zum jetzigen Zeitpunkt  
einschätzen?)

0 - 0 - keine Schmerzen  
1 - 1  
2 - 2  
3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6  
7 - 7  
8 - 8  
9 - 9  
10 - 10 - stärkster vorstellbarer  
Schmerz

din\_gcps3a

In den folgenden Fragen geht es um die Stärke  
Ihrer Gesichtsschmerzen. (Wie würden Sie Ihren  
stärksten Gesichtsschmerz in den letzten 30  
Tagen einschätzen?)

0 - 0 - keine Schmerzen  
1 - 1  
2 - 2  
3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6  
7 - 7  
8 - 8  
9 - 9  
10 - 10 - stärkster vorstellbarer  
Schmerz

din\_gcps4a

In den folgenden Fragen geht es um die Stärke  
Ihrer Gesichtsschmerzen. (Wie würden Sie Ihre  
durchschnittlichen Gesichtsschmerzen in den  
letzten 30 Tagen einschätzen?)

0 - 0 - keine Schmerzen

- 1 - 1
- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7
- 8 - 8
- 9 - 9
- 10 - 10 - stärkster vorstellbarer Schmerz

din\_gcps1a                      Wie viele Tage haben Ihre Gesichtsschmerzen Sie in den letzten 30 Tagen von Ihren üblichen Aktivitäten wie Arbeit, Schule oder Hausarbeit abgehalten? (Tage) [Tage]

din\_gcps5a                      In den folgenden Fragen geht es um die Beeinträchtigung von Aktivitäten durch Gesichtsschmerzen. (Wie stark haben Ihre Gesichtsschmerzen Sie in den letzten 30 Tagen bei Ihren täglichen Aktivitäten beeinträchtigt?)

- 0 - 0 - keine Beeinträchtigung
- 1 - 1
- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7
- 8 - 8
- 9 - 9
- 10 - 10 - unfähig, irgendeine Tätigkeit auszuüben

din\_gcps6a                      In den folgenden Fragen geht es um die Beeinträchtigung von Aktivitäten durch Gesichtsschmerzen. (Wie stark haben Ihre Gesichtsschmerzen Sie in den letzten 30 Tagen bei Ihren Freizeit-, Gesellschafts- und Familienaktivitäten beeinträchtigt?)

- 0 - 0 - keine Beeinträchtigung
- 1 - 1
- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7
- 8 - 8

9 - 9

10 - 10 - unfähig, irgendeine Tätigkeit auszuüben

din\_gcps7a

In den folgenden Fragen geht es um die Beeinträchtigung von Aktivitäten durch Gesichtsschmerzen. (Wie stark haben Ihre Gesichtsschmerzen in den letzten 30 Tagen Ihre Arbeitsfähigkeit, einschließlich Hausarbeit, beeinträchtigt?)

0 - 0 - keine Beeinträchtigung

1 - 1

2 - 2

3 - 3

4 - 4

5 - 5

6 - 6

7 - 7

8 - 8

9 - 9

10 - 10 - unfähig, irgendeine Tätigkeit auszuüben

**din\_orthodontics**

**Kieferorthopädie**

din\_orthodontics\_start

Kieferorthopädie Startzeit [Datum, Uhrzeit]

din\_orthodontics\_end

Kieferorthopädie Endzeit [Datum, Uhrzeit]

din\_schiene

Tragen Sie nachts eine Knirscherschiene (Aufbisschiene)?

1 - Ja, im Oberkiefer

2 - Ja, im Unterkiefer

3 - Ja, im Ober- und Unterkiefer

0 - Nein

din\_kfobeh\_01

Haben bzw. hatten Sie eine kieferorthopädische Behandlung, die vor dem 18. Lebensjahr begonnen wurde?

1 - Ja

0 - Nein

din\_kfobeh\_02

Haben bzw. hatten Sie eine kieferorthopädische Behandlung, die nach dem 18. Lebensjahr begonnen wurde?

1 - Ja

0 - Nein

din_kfospange_01	Welche Art von Zahnsperre tragen bzw. haben Sie getragen? (festsetzende Zahnsperre (Brackets))	1 - Ja 0 - Nein
din_kfospange_02	Welche Art von Zahnsperre tragen bzw. haben Sie getragen? (entnehmbar Zahnsperre)	1 - Ja 0 - Nein
din_kfospange_03	Welche Art von Zahnsperre tragen bzw. haben Sie getragen? (kombinierte festsetzende und entnehmbar Zahnsperre)	1 - Ja 0 - Nein
din_kfospange_04	Welche Art von Zahnsperre tragen bzw. haben Sie getragen? (Andere)	1 - Ja 0 - Nein
din_kfospange_05	Welche andere Art von Zahnsperre? (Klartext)	
din_kfohaltesp	Tragen Sie eine Haltesperre?	1 - Ja 0 - Nein
<b>din_wisdomteeth</b>	<b>Weisheitszähne</b>	
din_wisdomteeth_start	Weisheitszähne Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
din_wisdomteeth_end	Weisheitszähne Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
din_whz	Wurden bei Ihnen jemals Weisheitszähne entfernt?	1 - Ja 0 - Nein
din_whzfre	Wie viele Weisheitszähne wurden entfernt?	
din_whzgr	Wurden diese Weisheitszähne aufgrund von Beschwerden entfernt?	1 - Ja 0 - Nein

**din\_ende** **Interviewende**



din_note_01	Gab es Fehler oder technische Auffälligkeiten beim Ausfüllen des Eingabeformulars?	1 - Ja 0 - Nein
din_note_02	Welche? (Klartext)	
din_cancel_01	Warum wurde das Interview abgebrochen/vorzeitig beendet?	1 - aufgrund des Untersuchungsablaufs 2 - seitens des Probanden besteht keine Bereitschaft zur Fortsetzung des Interviews 3 - seitens des Probanden lassen gesundheitliche Gründe eine Fortsetzung des Interviews nicht zu 4 - andere Gründe
din_cancel_02	Welcher Grund? (Klartext)	
din_status	Interview Status	
din_start	Interview Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
din_end	Interview Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
<b>INT</b>	<b>Medizinisches Interview</b>	
<b>int_ident</b>	<b>Probandenidentifikation</b>	
int_ident_start	Probandenidentifikation Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_ident_end	Probandenidentifikation Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_ident_05	Sie sind geboren am {ecrf:63034:4}?	1 - Ja 0 - Nein

int_ident_05a	Bitte nennen Sie mir Ihr korrektes Geburtsdatum. (Geburtsdatum)
int_einverstaendnis	<p>Das Gesundheitsinterview wird computer-assistiert durchgeführt. D. h., Ihre Antworten gebe ich direkt in den Computer ein. Bei dem Interview handelt es sich um ein standardisiertes Instrument, d. h. Fragen- und Antworttexte sind in Inhalt und Reihenfolge fest vorgegeben und müssen so von mir vorgelesen werden. Bitte geben Sie auf jede Frage die Antwort, die auf Sie am ehesten zutrifft. Haben Sie zum Ablauf noch Fragen? Sind Sie einverstanden, dass wir alle während dieser Studie erhobenen Interviews zu Sicherungszwecken elektronisch mitschneiden, datenschutzgerecht archivieren und zu einem späteren Zeitpunkt ohne Bezug auf Name und Adresse wissenschaftlich auswerten?</p> <p>1 - Ja 0 - Nein</p>
int_cons_record	<p>Während der Aufnahme werde ich Sie nicht mehr mit Ihrem Namen ansprechen. Zur Vollständigkeit der Dokumentation werde ich Ihnen die Frage nochmals stellen. Sind Sie damit einverstanden, dass die Interviews für Qualitätzwecke aufgezeichnet werden?</p> <p>1 - Ja</p>
int_interviewer	Das Interview führt Untersucherin
<b>int_nai</b>	<b>Nürnberger Altersinventar (NAI)</b>
int_nai_start	Nürnberger Altersinventar (NAI) Startzeit [Datum, Uhrzeit]
int_nai_end	Nürnberger Altersinventar (NAI) Endzeit [Datum, Uhrzeit]
int_nai_01	<p>Als Nächstes kommen wir zu einem kleinen Gedächtnistest. Ich werde Ihnen eine Wortliste mit acht Wörtern vorlesen. Wenn ich fertig bin, sollen Sie die Wörter, an die Sie sich erinnern, wiederholen. (Großstadt)</p> <p>1 - Ja 0 - Nein</p>

int_nai_02	Als Nächstes kommen wir zu einem kleinen Gedächtnistest. Ich werde Ihnen eine Wortliste mit acht Wörtern vorlesen. Wenn ich fertig bin, sollen Sie die Wörter, an die Sie sich erinnern, wiederholen. (Küste)	1 - Ja 0 - Nein
int_nai_03	Als Nächstes kommen wir zu einem kleinen Gedächtnistest. Ich werde Ihnen eine Wortliste mit acht Wörtern vorlesen. Wenn ich fertig bin, sollen Sie die Wörter, an die Sie sich erinnern, wiederholen. (Pfirsich)	1 - Ja 0 - Nein
int_nai_04	Als Nächstes kommen wir zu einem kleinen Gedächtnistest. Ich werde Ihnen eine Wortliste mit acht Wörtern vorlesen. Wenn ich fertig bin, sollen Sie die Wörter, an die Sie sich erinnern, wiederholen. (Mädchen)	1 - Ja 0 - Nein
int_nai_05	Als Nächstes kommen wir zu einem kleinen Gedächtnistest. Ich werde Ihnen eine Wortliste mit acht Wörtern vorlesen. Wenn ich fertig bin, sollen Sie die Wörter, an die Sie sich erinnern, wiederholen. (Sessel)	1 - Ja 0 - Nein
int_nai_06	Als Nächstes kommen wir zu einem kleinen Gedächtnistest. Ich werde Ihnen eine Wortliste mit acht Wörtern vorlesen. Wenn ich fertig bin, sollen Sie die Wörter, an die Sie sich erinnern, wiederholen. (Feier)	1 - Ja 0 - Nein
int_nai_07	Als Nächstes kommen wir zu einem kleinen Gedächtnistest. Ich werde Ihnen eine Wortliste mit acht Wörtern vorlesen. Wenn ich fertig bin, sollen Sie die Wörter, an die Sie sich erinnern, wiederholen. (Bettler)	1 - Ja 0 - Nein

int_nai_08	Als Nächstes kommen wir zu einem kleinen Gedächtnistest. Ich werde Ihnen eine Wortliste mit acht Wörtern vorlesen. Wenn ich fertig bin, sollen Sie die Wörter, an die Sie sich erinnern, wiederholen. (Nagel)	1 - Ja 0 - Nein
int_kogn_02	Wurde der NAI-Test durchgeführt?	1 - Ja, Timer wird gestartet 2 - Ja, Timer wurde beendet 0 - Test konnte nicht durchgeführt werden
int_kogn_02a	Aus welchem Grund?	
int_kogn_03	Wurde der Timer gestartet?	0 - Stop 1 - Timer startet
int_nai_09	Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Pfirsich)	1 - Ja 0 - Nein
int_nai_10	Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Diener)	1 - Ja 0 - Nein
int_nai_11	Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Küste)	1 - Ja 0 - Nein
int_nai_12	Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Junge)	1 - Ja

0 - Nein

int\_nai\_13

Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Butter)

1 - Ja

0 - Nein

int\_nai\_14

Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Großstadt)

1 - Ja

0 - Nein

int\_nai\_15

Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Wolle)

1 - Ja

0 - Nein

int\_nai\_16

Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Mädchen)

1 - Ja

0 - Nein

int\_nai\_17

Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Aufstand)

1 - Ja

0 - Nein

int\_nai\_18

Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Felsblock)

1 - Ja

0 - Nein

int\_nai\_19 Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Sessel)  
1 - Ja  
0 - Nein

int\_nai\_20 Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Getränk)  
1 - Ja  
0 - Nein

int\_nai\_21 Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Nagel)  
1 - Ja  
0 - Nein

int\_nai\_22 Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Bettler)  
1 - Ja  
0 - Nein

int\_nai\_23 Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Markstück)  
1 - Ja  
0 - Nein

int\_nai\_24 Am Anfang habe ich Ihnen eine Liste mit Wörtern vorgelesen. Ich werde Ihnen jetzt eine zweite Liste mit Wörtern vorlesen. Wenn Sie ein Wort vorhin schon gehört haben, sollen Sie 'JA' sagen, wenn nicht, 'NEIN' sagen. (Feier)  
1 - Ja  
0 - Nein

**int\_inan Inanspruchnahme medizinischer Hilfe**

int\_inan\_start Inanspruchnahme medizinischer Hilfe Startzeit  
[Datum, Uhrzeit]

int_inan_end	Inanspruchnahme medizinischer Hilfe Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_inan_02	Wann waren Sie zum letzten Mal beim Arzt (ohne Zahnarzt)?	1 - Innerhalb der letzten 4 Wochen 2 - Innerhalb der letzten 2-12 Monate 3 - Vor mehr als einem Jahr
int_inan_03	Wie oft waren Sie in den letzten 4 Wochen beim Arzt? (Anzahl der Arztbesuche)	
int_inan_35	Wie häufig wurde bei Ihnen in den letzten 12 Monaten Krankengymnastik/Physiotherapie durchgeführt? (Anzahl der Behandlungstermine)	
int_inan_36	Wurden bei Ihnen in den letzten 12 Monaten Rehabilitationsmaßnahmen durchgeführt?	1 - Ja, ambulant 2 - Ja, stationär 3 - Ja, ambulant und stationär 0 - nein
int_inan_37	Wie viele Wochen haben Sie insgesamt in den letzten 12 Monaten mit ambulanten Rehabilitationsmaßnahmen zugebracht? (Wochen) [Wochen]	
int_inan_38	Wie viele Wochen haben Sie insgesamt in den letzten 12 Monaten mit stationären Rehabilitationsmaßnahmen zugebracht? (Wochen) [Wochen]	
int_inan_09	Sind Sie während der letzten 12 Monate zur stationären Behandlung im Krankenhaus gewesen?	1 - Ja 0 - Nein
int_inan_10	Wie oft waren Sie in den letzten 12 Monaten im Krankenhaus? (Anzahl Krankenhausaufenthalte)	

int_inan_11	Wie viele Tage haben Sie insgesamt in den letzten 12 Monaten im Krankenhaus zugebracht? (Tage) [Tage]	
int_inan_12	Wurden Sie in den letzten 12 Monaten auf einer Intensivstation behandelt?	1 - Ja 0 - Nein
int_inan_13	Hatten Sie in den vergangenen 10 Jahren irgendwelche Operationen?	1 - Ja 0 - Nein
int_inan_13a	Um welche Operationen handelte es sich dabei?	
<b>int_khk</b>	<b>Herz-Kreislauf-Erkrankungen</b>	
int_khk_start	Herz-Kreislauf-Erkrankungen Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_khk_end	Herz-Kreislauf-Erkrankungen Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_khk_01	Als Nächstes haben wir einige Fragen, die Herz-Kreislauf-Erkrankungen betreffen. Ist bei Ihnen jemals von einem Arzt ein erhöhter oder zu hoher Blutdruck festgestellt worden?	1 - Ja 0 - Nein
int_khk_01a	In welchem Jahr wurde erstmals ein erhöhter Blutdruck festgestellt bzw. wie alt waren Sie damals? (Jahr) [Jahr]	
int_khk_01b	In welchem Jahr wurde erstmals ein erhöhter Blutdruck festgestellt bzw. wie alt waren Sie damals? (Alter) [Jahre]	
int_khk_02	Hat Ihnen ein Arzt in den letzten 12 Monaten Medikamente gegen hohen Blutdruck verschrieben?	1 - Ja 0 - Nein

- int\_mi\_01 Hatten Sie jemals einen von einem Arzt festgestellten Herzinfarkt?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_mi\_02 Wie viele Herzinfarkte hatten Sie insgesamt? (Anzahl)
- int\_mi\_03a5 Geben Sie bitte das Jahr oder ihr Alter an, in dem der letzte Herzinfarkt aufgetreten ist. (Jahr) [Jahr]
- int\_mi\_03b5 Geben Sie bitte das Jahr oder ihr Alter an, in dem der letzte Herzinfarkt aufgetreten ist. (Alter) [Jahre]
- int\_mi\_04 Wurde bei Ihnen jemals eine Herzkatheteruntersuchung und/oder eine Herzkatheterbehandlung durchgeführt?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_mi\_04a In welchem Jahr hatten sie zuletzt eine Herzkatheteruntersuchung und/oder eine Herzkatheterbehandlung oder wie alt waren Sie damals? (Jahr) [Jahr]
- int\_mi\_04b In welchem Jahr hatten sie zuletzt eine Herzkatheteruntersuchung und/oder eine Herzkatheterbehandlung oder wie alt waren Sie damals? (Alter) [Jahre]
- int\_mi\_05 Wurde bei Ihnen jemals von einem Arzt Vorhofflimmern festgestellt?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_mi\_08 Hatten Sie jemals eine Bypass-Operation am Herzen?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_mi\_08a Geben Sie bitte das Jahr oder ihr Alter an, in dem die letzte Bypass-Operation erfolgt ist. (Jahr) [Jahr]

int_mi_08b	Geben Sie bitte das Jahr oder ihr Alter an, in dem die letzte Bypass-Operation erfolgt ist. (Alter) [Jahre]	
int_mi_09	Hatten Sie jemals eine Herzklappen-Operation?	1 - Ja 0 - Nein
int_mi_09a	Geben Sie bitte das Jahr oder Alter an, in dem die Herzklappen-Operation erfolgt ist. (Jahr) [Jahr]	
int_mi_09b	Geben Sie bitte das Jahr oder Alter an, in dem die Herzklappen-Operation erfolgt ist. (Alter) [Jahre]	
int_herz_01	Hatten Sie jemals eine von einem Arzt festgestellte Herzinsuffizienz?	1 - Ja 0 - Nein
int_herz_02	Haben Sie am Abend oft geschwollene Beine?	1 - Ja 0 - Nein
int_herz_03	Müssen Sie nachts regelmäßig zum Wasserlassen aufstehen?	1 - Ja 0 - Nein
int_herz_04	Wie häufig ist dies in der Regel pro Nacht? (mal)	
int_herz_05	Haben Sie bei körperlicher Belastung Luftnot oder Schwächegefühl oder beides?	1 - Nur Luftnot 2 - Nur Schwächegefühl 3 - Beides 4 - Weder Luftnot noch Schwächegefühl
int_herz_06	Bei welcher Belastungsstärke treten Luftnot oder Schwächegefühl auf?	0 - 0 In körperlicher Ruhe (z. B. im Sitzen oder Liegen) 1 - 1 Geringe Belastung (z. B. geringe Bewegungen, Handreichungen) 2 - 2 Mittlere Belastung (z. B. normales Gehen, Anziehen, weniger als 2 Treppenstiegen steigen)

3 - 3 Schwere Belastung (z. B. schnelles Gehen, kurzer Dauerlauf, Umgraben im Garten)

- int\_herz\_07 Schlafen Sie normalerweise mit erhöhtem Oberkörper?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_herz\_08 Wie hoch liegt dabei ungefähr Ihr Oberkörper? (Grad) [°]  
1 - 15°  
2 - 30°  
3 - 45°  
4 - 60°  
5 - 75°  
6 - 90°
- int\_stro\_01 Hatten Sie jemals einen von einem Arzt festgestellten Schlaganfall?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_stro\_03a5 Geben Sie bitte das Jahr oder ihr Alter an, in dem der letzte Schlaganfall aufgetreten ist. (Jahr) [Jahr]
- int\_stro\_03b5 Geben Sie bitte das Jahr oder ihr Alter an, in dem der letzte Schlaganfall aufgetreten ist. (Alter) [Jahre]
- int\_claud\_02 Bekommen Sie beim normalen Gehen Schmerzen oder Krämpfe in den Beinen?  
1 - Ja, in einem Bein  
2 - Ja, in beiden Beinen  
0 - Nein  
3 - (nicht vorlesen): Proband ist gehunfähig
- int\_claud\_06 Beginnt der Schmerz jemals im Sitzen oder Stehen?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_claud\_12 Was passiert, wenn Sie stehen bleiben?  
1 - der Schmerz hält für gewöhnlich für mindestens 10 Minuten  
2 - der Schmerz verschwindet für gewöhnlich nach spätestens 10 Minuten

int_claud_13	Werden die Schmerzen durch nach vorne beugen oder hinsetzen gelindert?	1 - Ja 0 - Nein
<b>int_diab</b>	<b>Diabetes</b>	
int_diab_start	Diabetes Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_diab_end	Diabetes Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_diab_01	Ist bei Ihnen jemals eine Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus) von einem Arzt festgestellt oder bestätigt worden?	1 - Ja 0 - Nein
int_diab_01a	In welchem Jahr wurde erstmals die Zuckerkrankheit festgestellt bzw. wie alt waren Sie damals? (Jahr) [Jahr]	
int_diab_01b	In welchem Jahr wurde erstmals die Zuckerkrankheit festgestellt bzw. wie alt waren Sie damals? (Alter) [Jahre]	
int_diab_03	Welcher Diabetestyp liegt nach Ihrem Wissen vor?	1 - Jugendlicher Diabetes (Typ 1) 2 - Altersdiabetes (Typ 2) 3 - Schwangerschaftsdiabetes 4 - Diabetes nach Bauchspeicheldrüsenerkrankung
int_diab_02a	Wie werden Sie behandelt? (diätetisch)	1 - Ja 0 - Nein
int_diab_02b	Wie werden Sie behandelt? (mit Tabletten)	1 - Ja 0 - Nein
int_diab_02c	Wie werden Sie behandelt? (mit Insulin)	1 - Ja 0 - Nein

int_diab_04	Führen Sie zu Hause selbst Blutzuckerkontrollen durch?	1 - Ja 0 - Nein
int_diab_06	Haben Sie diabetesbedingte Folgeschäden an den Augen (eine diabetische Retinopathie)?	1 - Ja 0 - Nein
int_diab_06a	Seit wann? Bitte geben Sie das Jahr oder ihr Alter an! (Jahr) [Jahr]	
int_diab_06b	Seit wann? Bitte geben Sie das Jahr oder ihr Alter an! (Alter) [Jahre]	
int_diab_07	Haben Sie diabetesbedingte Folgeschäden an den Nieren (eine diabetische Nephropathie)?	1 - Ja 0 - Nein
int_diab_07a	Seit wann? Bitte geben Sie das Jahr oder ihr Alter an! (Jahr) [Jahr]	
int_diab_07b	Seit wann? Bitte geben Sie das Jahr oder ihr Alter an! (Alter) [Jahre]	
int_diab_08	Haben Sie diabetesbedingte Folgeschäden an den Füßen oder Beinen?	1 - Ja 0 - Nein
int_diab_08a	Seit wann? Bitte geben Sie das Jahr oder ihr Alter an! (Jahr) [Jahr]	
int_diab_08b	Seit wann? Bitte geben Sie das Jahr oder ihr Alter an! (Alter) [Jahre]	
<b>int_lunge</b>	<b>Lungenerkrankungen</b>	
int_lunge_start	Lungenerkrankungen Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_lunge_end	Lungenerkrankungen Entzeit [Datum, Uhrzeit]	



int_lunge_01	Ist bei Ihnen eine chronische Lungenerkrankung bekannt, die von einem Arzt festgestellt wurde? Dazu zählen chronische Bronchitis, Lungenemphysem, Lungentuberkulose und Lungenasthma.	1 - Ja 0 - Nein
int_lunge_01a	Geben Sie bitte das Jahr bzw. das Alter an, in dem erstmals eine chronische Lungenerkrankung diagnostiziert wurde. (Jahr) [Jahr]	
int_lunge_01b	Geben Sie bitte das Jahr bzw. das Alter an, in dem erstmals eine chronische Lungenerkrankung diagnostiziert wurde. (Alter) [Jahre]	
int_lunge_05	Haben Sie jemals Asthma gehabt?	1 - Ja 0 - Nein
int_lunge_06	Geben Sie bitte das Jahr bzw. das Alter an, als Sie Ihren ersten Asthmaanfall hatten. (Jahr) [Jahr]	
int_lunge_07	Geben Sie bitte das Jahr bzw. das Alter an, als Sie Ihren ersten Asthmaanfall hatten. (Alter) [Jahre]	
int_lunge_02	Besteht bei Ihnen derzeit ein Infekt der Atemwege?	1 - Ja 0 - Nein
<b>int_chro</b>	<b>Liste chronischer Erkrankungen</b>	
int_chro_start	Liste chronischer Erkrankungen Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_chro_end	Liste chronischer Erkrankungen Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_chro_04	Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Zu niedriger Blutdruck (Hypotonie))	1 - Ja 0 - Nein

- int\_chro\_25 Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Gelenkverschleiß (Arthrose) der Wirbelgelenke an der Wirbelsäule)  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_chro\_06 Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Bandscheibenvorfall)  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_chro\_26 Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Spinalkanalstenose (Wirbelkanalenge))  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_chro\_05 Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Gelenkverschleiß (Arthrose) der großen Gelenke (Hüft-, Knie-, Schulter- oder Fußgelenke))  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_chro\_08a Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Entzündliche Gelenkerkrankungen, z. B. eine chronische Polyarthrititis)  
1 - Ja  
0 - Nein  
2 - (Nicht vorlesen): Rheuma, nicht näher bezeichnet
- int\_chro\_08 Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Osteoporose, d.h. verminderte Knochendichte)  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_chro\_24 Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Reizdarmsyndrom)  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_chro\_09 Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Leberzirrhose (Leberschrumpfung))  
1 - Ja

0 - Nein

int\_chro\_11

Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Fettleber)

1 - Ja

0 - Nein

int\_chro\_12

Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen?  
(Gallenblasenentzündung oder Gallensteine)

1 - Ja

0 - Nein

int\_chro\_13

Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Erhöhte Blutfette (Cholesterin, Triglyceride))

1 - Ja

0 - Nein

int\_chro\_14

Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Gicht oder erhöhte Harnsäurewerte)

1 - Ja

0 - Nein

int\_chro\_15

Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Urologische Harnwegserkrankungen (bei Männern: z.B. Prostataprobleme))

1 - Ja

0 - Nein

int\_chro\_19

Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen? (Chronische Bronchitis, d.h. Husten mit morgendlichem Auswurf an den meisten Tagen, mindestens 3 Monate in den letzten 2 Jahren)

1 - Ja

0 - Nein

int\_chro\_03

Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine der folgenden Erkrankungen?  
(Nierenerkrankung)

1 - Ja

0 - Nein

int\_chro\_03a

Erhalten Sie regelmäßig eine Dialyse?

1 - Ja

0 - Nein

**int\_krebs**

**Krebserkrankungen**



int_krebs_start	Krebserkrankungen Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_krebs_end	Krebserkrankungen Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_inan_05a	Haben Sie jemals an einer Krebsfrüherkennungsuntersuchung teilgenommen? (weiblich): Dazu gehört z. B. die Abstrichentnahme vom Muttermund und die Tastuntersuchung der Brust. (männlich): Dazu gehört z. B. das Abtasten der Prostata und Stuhluntersuchung.	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_01	Ist bei Ihnen jemals im Leben eine Krebserkrankung diagnostiziert worden?	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_01b	Wann war das? Bitte geben Sie das Jahr oder ihr Alter an, in dem eine Krebserkrankung zum ersten Mal diagnostiziert wurde! (Jahr) [Jahr]	
int_krebs_01b1	Wann war das? Bitte geben Sie das Jahr oder ihr Alter an, in dem eine Krebserkrankung zum ersten Mal diagnostiziert wurde! (Alter) [Jahre]	
int_krebs_02a	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Lungenkrebs)	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_02c	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Brustkrebs)	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_02e	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Darm- oder Darmausgangskrebs)	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_02g	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Prostatakrebs)	1 - Ja 0 - Nein

int_krebs_02h	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Hautkrebs)	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_02i	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Magenkrebs)	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_02k	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Eierstockkrebs)	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_02m	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Bauchspeicheldrüsenkrebs)	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_02o	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Mundhöhlen- und Rachenkrebs)	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_02q	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Schilddrüsenkrebs)	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_02s	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Leukämie)	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_02x	Um welche Krebserkrankung handelt es sich? (Andere Krebserkrankung)	1 - Ja 0 - Nein
int_krebs_02y	Welche?	
int_krebs_02d5	Wurde der Krebs (Brustkrebs) im Rahmen des Mammographie-Screening-Programms entdeckt?	1 - Ja 0 - Nein

**int\_schmerz**                      **Schmerzfragen**

int_schmerz_start	Schmerzfragen Startzeit [Datum, Uhrzeit]
int_schmerz_end	Schmerzfragen Endzeit [Datum, Uhrzeit]
int_schmerz_01a	Haben Sie chronische Schmerzen, d. h. Schmerzen, die bereits länger als 3 Monate wiederholt an den meisten Tagen auftreten? 1 - Ja 0 - Nein
int_schmerz_01	Hatten Sie in den letzten 7 Tagen Schmerzen? 1 - Ja 0 - Nein
int_schmerz_02a	Wie würden Sie Ihre durchschnittlichen Schmerzen in den folgenden Körperpartien in den letzten 7 Tagen einschätzen, wenn 0 = kein Schmerz und 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz bedeuten? (Kopfschmerzen oder Migräne) 0 - 0 = kein Schmerz 1 - 1 2 - 2 3 - 3 4 - 4 5 - 5 6 - 6 7 - 7 8 - 8 9 - 9 10 - 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz
int_schmerz_02c	Wie würden Sie Ihre durchschnittlichen Schmerzen in den folgenden Körperpartien in den letzten 7 Tagen einschätzen, wenn 0 = kein Schmerz und 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz bedeuten? (Nackenschmerzen) 0 - 0 = kein Schmerz 1 - 1 2 - 2 3 - 3 4 - 4 5 - 5 6 - 6 7 - 7 8 - 8 9 - 9 10 - 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz

int\_schmerz\_02f

Wie würden Sie Ihre durchschnittlichen Schmerzen in den folgenden Körperpartien in den letzten 7 Tagen einschätzen, wenn 0 = kein Schmerz und 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz bedeuten? (Rückenschmerzen)

- 0 - 0 = kein Schmerz
- 1 - 1
- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7
- 8 - 8
- 9 - 9
- 10 - 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz

int\_schmerz\_02r1

Wie würden Sie Ihre durchschnittlichen Schmerzen in den folgenden Körperpartien in den letzten 7 Tagen einschätzen, wenn 0 = kein Schmerz und 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz bedeuten? (Hüftschmerzen auf der rechten Seite)

- 0 - 0 = kein Schmerz
- 1 - 1
- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7
- 8 - 8
- 9 - 9
- 10 - 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz

int\_schmerz\_02r2

Wie würden Sie Ihre durchschnittlichen Schmerzen in den folgenden Körperpartien in den letzten 7 Tagen einschätzen, wenn 0 = kein Schmerz und 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz bedeuten? (Hüftschmerzen auf der linken Seite)

- 0 - 0 = kein Schmerz
- 1 - 1
- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7
- 8 - 8

9 - 9  
10 - 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz

int\_schmerz\_02nn1

Wie würden Sie Ihre durchschnittlichen Schmerzen in den folgenden Körperpartien in den letzten 7 Tagen einschätzen, wenn 0 = kein Schmerz und 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz bedeuten? (Schmerzen im rechten Knie)

0 - 0 = kein Schmerz  
1 - 1  
2 - 2  
3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6  
7 - 7  
8 - 8  
9 - 9  
10 - 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz

int\_schmerz\_02nn2

Wie würden Sie Ihre durchschnittlichen Schmerzen in den folgenden Körperpartien in den letzten 7 Tagen einschätzen, wenn 0 = kein Schmerz und 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz bedeuten? (Schmerzen im linken Knie)

0 - 0 = kein Schmerz  
1 - 1  
2 - 2  
3 - 3  
4 - 4  
5 - 5  
6 - 6  
7 - 7  
8 - 8  
9 - 9  
10 - 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz

int\_schmerz\_03

Hatten Sie in den letzten drei Monaten Rückenschmerzen?

1 - Ja  
0 - Nein

int\_schmerz\_04

Wie stark waren Ihre Rückenschmerzen in den letzten 3 Monaten im Durchschnitt, wenn 0 = kein Schmerz und 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz bedeuten?

0 - 0 = kein Schmerz  
1 - 1

- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7
- 8 - 8
- 9 - 9
- 10 - 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz

int\_schmerz\_05                      An wie vielen Tagen konnten Sie in den letzten 3 Monaten aufgrund von Rückenschmerzen Ihren üblichen Aktivitäten nicht nachgehen (z. B. Arbeit, Schule, Haushalt)? (Tag/Tage) [Tage]

int\_schmerz\_06                      In welchem Maße haben Rückenschmerzen in den letzten 3 Monaten Ihre alltäglichen Aktivitäten (anmelden, waschen, essen, einkaufen etc.) beeinträchtigt, wenn 0 = keine Beeinträchtigung und 10 = keine Aktivitäten mehr möglich bedeuten?

- 0 - 0 = keine Beeinträchtigung
- 1 - 1
- 2 - 2
- 3 - 3
- 4 - 4
- 5 - 5
- 6 - 6
- 7 - 7
- 8 - 8
- 9 - 9
- 10 - 10 = keine Aktivitäten mehr möglich

int\_schmerz\_07                      Besteht eine Ausstrahlung Ihrer Rückenschmerzen in das Gesäß, die Leiste, die Hüfte oder ins Bein?

- 0 - Nein
- 1 - Ja, Ausstrahlung in das Gesäß, die Leiste oder Hüfte
- 2 - Ja, Ausstrahlung in den Oberschenkel (bis zum Knie)
- 3 - Ja, Ausstrahlung in den Unterschenkel

**int\_frau                      Frauenfragen**

int\_frau\_start                      Frauenfragen Startzeit [Datum, Uhrzeit]

int_frau_end	Frauenfragen Endzeit [Datum, Uhrzeit]
int_frau_01	Jetzt kommen wir zu Fragen bezüglich Schwangerschaft, Regel und Geburt. Waren Sie jemals schwanger? 1 - Ja 0 - Nein
int_frau_02	Wie oft waren Sie schwanger? (Anzahl)
int_frau_03	Wie viele Kinder haben Sie lebend geboren? (Anzahl Geburten)
int_frau_04	Wie viele Frühgeburten, also Geburten vor der 38. Schwangerschaftswoche, waren darunter? (Anzahl Geburten)
int_frau_4a_d	Wann wurde jedes Kind geboren? Geburtsdatum 1. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4a_m	Wann wurde jedes Kind geboren? Geburtsdatum 1. Kind (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_4a_y	Wann wurde jedes Kind geboren? Geburtsdatum 1. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
int_frau_4b_d	Geburtsdatum 2. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4b_m	Geburtsdatum 2. Kind (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_4b_y	Geburtsdatum 2. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
int_frau_4c_d	Geburtsdatum 3. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4c_m	Geburtsdatum 3. Kind (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_4c_y	Geburtsdatum 3. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]

int_frau_4d_d	Geburtsdatum 4. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4d_m	Geburtsdatum 4. Kind (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_4d_y	Geburtsdatum 4. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
int_frau_4e_d	Geburtsdatum 5. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4e_m	Geburtsdatum 5. Kind (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_4e_y	Geburtsdatum 5. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
int_frau_4f_d	Geburtsdatum 6. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4f_m	Geburtsdatum 6. Kind (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_4f_y	Geburtsdatum 6. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
int_frau_4g_d	Geburtsdatum 7. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4g_m	Geburtsdatum 7. Kind (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_4g_y	Geburtsdatum 7. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
int_frau_4h_d	Geburtsdatum 8. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4h_m	Geburtsdatum 8. Kind (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_4h_y	Geburtsdatum 8. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
int_frau_4i_d	Geburtsdatum 9. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4i_m	Geburtsdatum 9. Kind (Monat (MM)) [Monat]

int_frau_4i_y	Geburtsdatum 9. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
int_frau_4j_d	Geburtsdatum 10. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4j_m	Geburtsdatum 10. Kind (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_4j_y	Geburtsdatum 10. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
int_frau_4k_d	Geburtsdatum 11. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4k_m	Geburtsdatum 11. Kind (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_4k_y	Geburtsdatum 11. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
int_frau_4l_d	Geburtsdatum 12. Kind (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_4l_m	Geburtsdatum 12. Kind (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_4l_y	Geburtsdatum 12. Kind (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
int_frau_05	Wie viele Fehl- oder Totgeburten einschließlich Schwangerschaftsabbrüche hatten Sie?
int_frau_05a	Wie viele Totgeburten eines Kindes über 500 Gramm Gewicht hatten Sie? (Anzahl)
int_frau_05a2	Wie viele Totgeburten eines Kindes über 500 Gramm Gewicht hatten Sie? (Anzahl (Weiß nicht, ob über 500 Gramm))
int_frau_05b	Wie viele Fehlgeburten eines Kindes unter 500 Gramm bzw. bis zur 22. Schwangerschaftswoche hatten Sie? (Anzahl)

int_frau_05b2	Wie viele Fehlgeburten eines Kindes unter 500 Gramm bzw. bis zur 22. Schwangerschaftswoche hatten Sie? (Anzahl (Weiß nicht, ob unter 500 g oder bis zur 22. Schwangerschaftswoche))	
int_frau_06	Sind Sie derzeit schwanger?	1 - Ja 0 - Nein
int_frau_07	Ist bei Ihnen die Gebärmutter entfernt worden?	1 - Ja 0 - Nein
int_frau_07a	In welchem Jahr war das bzw. wie alt waren sie damals? (Jahr) [Jahr]	
int_frau_07b	In welchem Jahr war das bzw. wie alt waren sie damals? (Alter) [Jahre]	
int_frau_09	Sind Sie sterilisiert worden (Wurden Ihre Eileiter bei einer Bauchspiegelung undurchgängig gemacht)?	1 - Ja 0 - Nein
int_frau_09a	In welchem Jahr war das bzw. wie alt waren sie damals? (Jahr) [Jahr]	
int_frau_09b	In welchem Jahr war das bzw. wie alt waren sie damals? (Alter) [Jahre]	
int_frau_08	Sind bei Ihnen einer oder beide Eierstöcke entfernt worden?	1 - ja, beide 2 - ja, einer 3 - ja, aber weiß nicht die Anzahl 4 - ja, Teile eines oder beider Eierstöcke 0 - Nein
int_frau_08a	In welchem Jahr war das bzw. wie alt waren sie damals? (Jahr) [Jahr]	
int_frau_08b	In welchem Jahr war das bzw. wie alt waren sie damals? (Alter) [Jahre]	

int_frau_10c	Hatten Sie jemals Regelblutungen?	1 - Ja 0 - Nein
int_frau_10	In welchem Jahr haben Ihre Regelblutungen begonnen oder wie alt waren Sie damals? (Jahr) [Jahr]	
int_frau_10a	In welchem Jahr haben Ihre Regelblutungen begonnen oder wie alt waren Sie damals? (Alter) [Jahre]	
int_frau_11	Haben Sie jemals die Antibaby-Pille eingenommen?	1 - Ja 0 - Nein
int_frau_12	Wie viele Jahre insgesamt haben Sie die Antibaby-Pille eingenommen? (Jahre) [Jahre]	
int_frau_12a	Nehmen Sie derzeit die Antibaby-Pille ein?	1 - Ja 0 - Nein
int_frau_13	Haben Sie jemals eine Hormonersatztherapie gemacht?	1 - Ja 0 - Nein
int_frau_13b	In welchem Jahr haben Sie ihre erste Hormonersatztherapie begonnen oder wie alt waren Sie damals? (Jahr) [Jahr]	
int_frau_13a	In welchem Jahr haben Sie ihre erste Hormonersatztherapie begonnen oder wie alt waren Sie damals? (Alter) [Jahre]	
int_frau_14	Machen Sie derzeit eine Hormonersatztherapie?	1 - Ja 0 - Nein
int_frau_14b	In welchem Jahr haben Sie ihre letzte Hormonersatztherapie beendet bzw. wie alt waren Sie damals? (Jahr) [Jahr]	

int_frau_14a	In welchem Jahr haben Sie ihre letzte Hormonersatztherapie beendet bzw. wie alt waren Sie damals? (Alter) [Jahre]
int_frau_16	Haben Sie Regelblutungen? 1 - Ja 0 - Nein
int_frau_17	In welchem Jahr haben ihre Regelblutungen aufgehört bzw. wie alt waren Sie damals? (Jahr) [Jahr]
int_frau_17a	In welchem Jahr haben ihre Regelblutungen aufgehört bzw. wie alt waren Sie damals? (Alter) [Jahre]
int_frau_17_no	bei ‚trifft nicht zu‘, bitte ‚ja‘ reinschreiben
int_frau_18_d	Wann war der erste Tag der letzten Regelblutung? (Tag (TT)) [Tag]
int_frau_18_m	Wann war der erste Tag der letzten Regelblutung? (Monat (MM)) [Monat]
int_frau_18_y	Wann war der erste Tag der letzten Regelblutung? (Jahr (JJJJ)) [Jahr]
<b>int_unfall</b>	<b>Unfälle, Verletzungen</b>
int_unfall_start	Unfälle, Verletzungen Startzeit [Datum, Uhrzeit]
int_unfall_end	Unfälle, Verletzungen Endzeit [Datum, Uhrzeit]
int_unfall_01	Hatten Sie jemals einen oder mehrere Unfälle mit Verletzungen, die ärztlich behandelt werden mussten? 1 - Ja 0 - Nein

int_unfall_02a	Welcher Art waren Ihre Verletzungen? (Schulternaher Oberarmbruch)	1 - Ja 0 - Nein
int_unfall_02b	Welcher Art waren Ihre Verletzungen? (Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch)	1 - Ja 0 - Nein
int_unfall_02c	Welcher Art waren Ihre Verletzungen? (Wirbelbruch)	1 - Ja 0 - Nein
int_unfall_02d	Welcher Art waren Ihre Verletzungen? (Schädelverletzungen)	1 - Ja 0 - Nein
int_unfall_02e	Welcher Art waren Ihre Verletzungen? (Keine der genannten Verletzungen)	1 - Ja 0 - Nein
int_unfall_03	Hatten Sie jemals einen Knochenbruch ohne vorhergehenden Unfall?	1 - Ja 0 - Nein
int_unfall_04	War das ein Hüft- oder Oberschenkelhalsbruch?	1 - Ja 0 - Nein
int_unfall_05	War das ein Wirbelbruch?	1 - Ja 0 - Nein
<b>int_depr</b>	<b>Depression</b>	
int_depr_start	Depression Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_depr_end	Depression Endzeit [Datum, Uhrzeit]	

int_depr_01	Ich möchte nun nach Phasen von Niedergeschlagenheit fragen, die Sie möglicherweise hatten. Gab es in Ihrem Leben einmal eine Zeitspanne von 2 Wochen oder länger, in der Sie sich fast täglich, die meiste Zeit traurig, niedergeschlagen oder deprimiert fühlten?	1 - Ja 0 - Nein
int_depr_02	Gab es in Ihrem Leben eine Zeitspanne von 2 Wochen oder länger, in der Sie ständig müde, angespannt und erschöpft waren, auch wenn Sie nicht besonders schwer gearbeitet haben oder körperlich krank waren?	1 - Ja 0 - Nein
int_depr_03	Gab es in Ihrem Leben eine Zeitspanne von 2 Wochen oder länger, in der Sie Ihr Interesse an fast allen Dingen verloren haben? Ich meine damit z. B. Hobbys, Freizeit, Zusammensein mit Freunden - also Dinge, die Ihnen gewöhnlich Freude bereiten?	1 - Ja 0 - Nein
int_depr_04	Sie sagten mir, dass Sie sich schon einmal über 2 Wochen oder länger traurig/müde/interesselos gefühlt haben. War das nur einmal der Fall oder haben Sie schon mehrmals in Ihrem Leben eine Zeitspanne von mehr als 2 Wochen gehabt, in denen Sie sich traurig/müde/interesselos gefühlt haben?	1 - Ja, nur eine Phase 0 - Nein, mehr als eine Phase
int_depr_04a	Und wann hat das angefangen?	1 - innerhalb der letzten 12 Monate 2 - vor mehr als 12 Monaten
int_depr_04a1	Wie alt waren Sie damals? (Jahre) [Jahre]	
int_depr_04b	Wann war die schlimmste Phase?	1 - innerhalb der letzten 12 Monate 2 - vor mehr als 12 Monaten
int_depr_04b1	Wie alt waren Sie damals? (Jahre) [Jahre]	

- int\_depr\_05a Haben Sie damals über mehr als 2 Wochen Ihren Appetit verloren oder deutlich mehr Appetit als gewöhnlich gehabt?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_depr\_05b Haben Sie damals erheblich Gewicht verloren, bzw. soviel mehr gegessen als normalerweise, dass Sie erheblich zunahmen, z. B. mehrere Wochen lang 1 kg pro Woche?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_depr\_06 Hatten Sie damals 2 Wochen oder länger fast jede Nacht Einschlaf- oder Durchschlafschwierigkeiten oder sind Sie fast täglich zu früh aufgewacht oder haben Sie damals zu viel geschlafen?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_depr\_07 Haben Sie damals 2 Wochen oder länger fast täglich langsamer gesprochen oder sich langsamer bewegt als normalerweise? Oder mussten Sie sich damals mindestens 2 Wochen lang ununterbrochen bewegen?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_depr\_08 Hatten Sie damals 2 Wochen oder länger fast jeden Tag das Gefühl wertlos, schuldig oder minderwertig zu sein?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_depr\_09 Konnten Sie sich damals 2 Wochen oder länger fast täglich erheblich schlechter konzentrieren als gewöhnlich oder erschienen Ihnen Ihre Gedanken damals über mindestens 2 Wochen sehr viel langsamer als gewöhnlich oder auch sehr durcheinander?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_depr\_10a Haben Sie damals 2 Wochen oder länger besonders viel über den Tod im Allgemeinen, Ihren eigenen Tod oder den einer anderen Person nachgedacht?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_depr\_10b Oder hatten Sie damals den Wunsch zu sterben?



1 - Ja  
0 - Nein

int\_depr\_10c

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihr gesamtes Leben. Haben Sie sich jemals so niedergeschlagen gefühlt, dass Sie daran dachten, Selbstmord zu begehen?

1 - Ja  
0 - Nein

int\_depr\_10d

Haben Sie jemals konkrete Pläne gemacht, wie Sie Selbstmord begehen könnten?

1 - Ja  
0 - Nein

int\_depr\_10e

Haben Sie jemals versucht, Selbstmord zu begehen?

1 - Ja  
0 - Nein

int\_depr\_11

Waren Ihre Beschwerden und Probleme Traurigkeit/Müdigkeit/Interesselosigkeit ausschließlich auf körperliche Gründe, z. B. Erkrankungen, Verletzungen oder ausschließlich auf Medikamente, Alkohol oder andere Rauschmittel zurückzuführen?

1 - Ja  
0 - Nein

int\_depr\_12a

Wie viele Phasen hatten Sie denn insgesamt in Ihrem Leben, in denen Sie sich mindestens 2 Wochen lang traurig/müde/interesselos fühlten und auch einige der angesprochenen Probleme hatten? (Phasen/Anzahl)

int\_depr\_12b

Wie viele Monate Ihres Lebens waren durch diese Erkrankungsphase(n) beeinträchtigt, was schätzen Sie? (Monate) [Monate]

int\_depr\_14

Wurden Sie wegen dieser/einer dieser Phase(n) von Traurigkeit/Müdigkeit/Interesselosigkeit jemals ärztlich oder psychologisch behandelt?

1 - Ja  
0 - Nein

int\_depr\_15

Trat diese/eine dieser Phase(n) kurz nach dem Tod eines Menschen ein, der Ihnen nahe stand?

1 - Ja  
0 - Nein



int_depr_15a	<p>Trat diese/eine dieser Phase(n) von Traurigkeit/Müdigkeit/Interesselosigkeit auch einmal unabhängig von einem Todesfall auf?</p> <p>1 - Ja 0 - Nein</p>
int_depr_16	<p>Trat diese/eine dieser Phase(n) innerhalb eines Monats nach der Geburt eines Kindes ein?</p> <p>1 - Ja 0 - Nein</p>
<b>int_ernaehr</b>	<b>Ernährung</b>
int_ernaehr_start	Ernährung Startzeit [Datum, Uhrzeit]
int_ernaehr_end	Ernährung Endzeit [Datum, Uhrzeit]
int_ernaehr_01	<p>Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Fleisch (ohne Wurstwaren))</p> <p>1 - 1 Täglich oder fast täglich 2 - 2 Mehrmals in der Woche 3 - 3 Etwa einmal in der Woche 4 - 4 Mehrmals im Monat 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener 6 - 6 Nie oder fast nie</p>
int_ernaehr_02	<p>Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Wurstwaren, Schinken)</p> <p>1 - 1 Täglich oder fast täglich 2 - 2 Mehrmals in der Woche 3 - 3 Etwa einmal in der Woche 4 - 4 Mehrmals im Monat 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener 6 - 6 Nie oder fast nie</p>
int_ernaehr_03	<p>Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Fisch)</p> <p>1 - 1 Täglich oder fast täglich 2 - 2 Mehrmals in der Woche 3 - 3 Etwa einmal in der Woche</p>

- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder sel-  
tener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_04

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Gekochte Kartoffeln)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder sel-  
tener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_05

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Bratkartoffeln, Kroketten, Pommes frites)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder sel-  
tener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_06

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Teigwaren, z. B. Nudeln oder Spaghetti)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder sel-  
tener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_07

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Reis)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder sel-  
tener

int\_ernaehr\_08

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Salat oder Gemüse, roh zubereitet)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_09

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Gekochtes Gemüse)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_10

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Frisches Obst)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_11

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Vollkornbrot, Schwarzbrot, Knäckebrot)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_12

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Haferflocken, Müsli, Cornflakes)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_13

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Eier)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_14

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Kuchen, Gebäck, Kekse)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_15

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Süßwaren (Bonbons, Pralinen, Schokolade))

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_16

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Salzige Knabberereien (Erdnüsse, Chips))

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_17

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Olivenöl)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_18

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Milch, Buttermilch, Sahne oder Käse)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_19

Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Joghurt oder Quark)

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

int\_ernaehr\_20      Wir möchten Sie nun zu Ihren Ernährungsgewohnheiten befragen. Wie häufig nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel zu sich? (Probiotika (z. B. Yakult oder Actimel))

- 1 - 1 Täglich oder fast täglich
- 2 - 2 Mehrmals in der Woche
- 3 - 3 Etwa einmal in der Woche
- 4 - 4 Mehrmals im Monat
- 5 - 5 Etwa einmal im Monat oder seltener
- 6 - 6 Nie oder fast nie

**int\_alko      Alkoholkonsum**

int\_alko\_start      Alkoholkonsum Startzeit [Datum, Uhrzeit]

int\_alko\_end      Alkoholkonsum Endzeit [Datum, Uhrzeit]

int\_alko\_01      Nun möchten wir einige Fragen zu Ihren Trinkgewohnheiten stellen. Haben Sie jemals ein alkoholhaltiges Getränk getrunken (z.B. Bier, Wein/Sekt, Schnaps, Cognac, Whisky, Likör, Mixgetränke)?

- 1 - Ja
- 0 - Nein

int\_alko\_05a      Wenn Sie an die letzten 30 Tage, 4 Wochen, 1 Monat, denken, an wie vielen Tagen haben Sie Bier, Wein/Sekt, Spirituosen z.B. Schnaps, Cognac, Whisky, Likör oder alkoholhaltige Mixgetränke getrunken? (Bier) [Tage]

int\_alko\_05b      Wenn Sie an die letzten 30 Tage, 4 Wochen, 1 Monat, denken, an wie vielen Tagen haben Sie Bier, Wein/Sekt, Spirituosen z.B. Schnaps, Cognac, Whisky, Likör oder alkoholhaltige Mixgetränke getrunken? (Wein/Sekt) [Tage]

int\_alko\_05c      Wenn Sie an die letzten 30 Tage, 4 Wochen, 1 Monat, denken, an wie vielen Tagen haben Sie Bier, Wein/Sekt, Spirituosen z.B. Schnaps, Cognac, Whisky, Likör oder alkoholhaltige Mixgetränke getrunken? (Spirituosen) [Tage]

- int\_alko\_05d Wenn Sie an die letzten 30 Tage, 4 Wochen, 1 Monat, denken, an wie vielen Tagen haben Sie Bier, Wein/Sekt, Spirituosen z.B. Schnaps, Cognac, Whisky, Likör oder alkoholhaltige Mixgetränke getrunken? (Mixgetränke) [Tage]
- int\_alko\_06a Wieder bezogen auf die letzten 30 Tage: An so einem Tag, an dem Sie Alkohol trinken, wie viel trinken Sie dann im Durchschnitt? Geben Sie bitte an, wie viele Gläser pro Tag! (kleine Gläser/Dosen/Flaschen Bier (0,2 bis 0,33 l))
- int\_alko\_06b Wieder bezogen auf die letzten 30 Tage: An so einem Tag, an dem Sie Alkohol trinken, wie viel trinken Sie dann im Durchschnitt? Geben Sie bitte an, wie viele Gläser pro Tag! (große Gläser/Dosen/Flaschen Bier (0,4 bis 0,5 l))
- int\_alko\_06c Wieder bezogen auf die letzten 30 Tage: An so einem Tag, an dem Sie Alkohol trinken, wie viel trinken Sie dann im Durchschnitt? Geben Sie bitte an, wie viele Gläser pro Tag! (Wein/Sekt (Gläser Wein 0,2 bis 0,25 l))
- int\_alko\_06d Wieder bezogen auf die letzten 30 Tage: An so einem Tag, an dem Sie Alkohol trinken, wie viel trinken Sie dann im Durchschnitt? Geben Sie bitte an, wie viele Gläser pro Tag! (kleine Gläser Schnaps („Einfacher“ = 0,02 l))
- int\_alko\_06e Wieder bezogen auf die letzten 30 Tage: An so einem Tag, an dem Sie Alkohol trinken, wie viel trinken Sie dann im Durchschnitt? Geben Sie bitte an, wie viele Gläser pro Tag! (große Gläser Schnaps („Doppelter“ = 0,04 l))
- int\_alko\_06f Wieder bezogen auf die letzten 30 Tage: An so einem Tag, an dem Sie Alkohol trinken, wie viel trinken Sie dann im Durchschnitt? Geben Sie bitte an, wie viele Gläser pro Tag! (Mixgetränke (Anzahl Gläser bzw. Flaschen))

int_alko_07	Wenn Sie an die letzten 30 Tage, 4 Wochen bzw. 1 Monat, denken, an wie vielen Tagen haben Sie insgesamt mindestens 5 Gläser, egal ob Bier, Wein/Sekt, Spirituosen oder alkoholhaltige Mixgetränke getrunken? (Tagen) [Tage]
<b>int_rau</b>	<b>Tabakkonsum</b>
int_rau_start	Tabakkonsum Startzeit [Datum, Uhrzeit]
int_rau_end	Tabakkonsum Endzeit [Datum, Uhrzeit]
int_rau_05	Nun haben wir einige Fragen, die sich auf das Rauchen beziehen. Haben Sie jemals Zigaretten geraucht? 1 - Ja 0 - Nein
int_rau_01	Rauchen Sie zurzeit Zigaretten? 1 - Ja 0 - Nein
int_rau_02	Wie alt waren Sie, als Sie mit dem Zigarettenrauchen begonnen haben? (Alter) [Jahre]
int_rau_03	Rauchen Sie regelmäßig oder gelegentlich? (gelegentlich heißt gewöhnlich weniger als eine Zigarette pro Tag) 1 - Regelmäßig 2 - Gelegentlich
int_rau_04	Wie viele Zigaretten rauchen Sie durchschnittlich pro Tag? (Anzahl) [Anzahl/Tag]
int_rau_04a	Seit wann rauchen Sie diese Menge? (Jahr) [Jahr]
int_rau_04b	Seit wann rauchen Sie diese Menge? (Alter) [Jahre]
int_rau_07	Haben Sie damals regelmäßig oder gelegentlich geraucht? (gelegentlich heißt gewöhnlich weniger als eine Zigarette pro Tag) 1 - Regelmäßig

int_rau_08	Wann haben Sie mit dem Zigarettenrauchen aufgehört?	<p>1 - Innerhalb der letzten 6 Monate                  2 - vor 7 bis 12 Monaten                  3 - vor mehr als 12 Monaten</p>
int_rau_08a	In welchem Jahr haben Sie mit dem Rauchen aufgehört bzw. wie alt waren Sie damals? (Jahr) [Jahr]	
int_rau_08b	In welchem Jahr haben Sie mit dem Rauchen aufgehört bzw. wie alt waren Sie damals? (Alter) [Jahre]	
int_rau_13	Was war die durchschnittliche Anzahl Zigaretten, die Sie täglich über ein Jahr geraucht haben? (Anzahl) [Anzahl/Tag]	
int_rau_10	Haben Sie jemals Zigarren, Zigarillos oder Pfeifen geraucht?	<p>1 - Ja                  0 - Nein</p>
int_rau_14	Rauchen Sie zurzeit Zigarren, Zigarillos oder Pfeifen?	<p>1 - Ja                  0 - Nein</p>
int_rau_11	Raucht jemand in Ihrem Haushalt, Sie selbst nicht eingeschlossen?	<p>1 - Ja                  0 - Nein                  3 - Ich lebe allein</p>
int_eci_02	Haben Sie jemals E-Zigarette oder E-Shisha geraucht?	<p>1 - Ja                  0 - Nein</p>
int_eci_03	Haben Sie E-Zigarette oder E-Shisha geraucht, um weniger Tabak zu rauchen oder ganz mit dem Tabakrauchen aufzuhören?	<p>1 - Ja, um weniger Tabak zu rauchen                  2 - Ja, um mit dem Tabakrauchen aufzuhören                  3 - Ja, beides</p>

0 - Nein

int\_eci\_04 Wenn Sie jetzt einmal an die letzten 30 Tage denken, an wie vielen Tagen haben Sie E-Zigarette oder E-Shisha geraucht? (Tage) [Tage]

int\_eci\_05 Wenn Sie E-Zigarette oder E-Shisha rauchen, was rauchen Sie?  
1 - hauptsächlich nikotinhaltige Liquids  
2 - hauptsächlich nikotinfreie Liquids

int\_eci\_06 Wann haben Sie begonnen E-Zigarette oder E-Shisha zu rauchen?  
1 - innerhalb der letzten 12 Monate  
2 - vor mehr als 12 Monaten

int\_eci\_06a In welchem Jahr bzw. wie alt waren Sie, als Sie begonnen haben, E-Zigarette oder E-Shisha zu rauchen? (Jahr) [Jahr]

int\_eci\_06b In welchem Jahr bzw. wie alt waren Sie, als Sie begonnen haben, E-Zigarette oder E-Shisha zu rauchen? (Alter) [Jahre]

## **int\_schlaf** **Schlaf**

int\_schlaf\_start Schlaf Startzeit [Datum, Uhrzeit]

int\_schlaf\_end Schlaf Endzeit [Datum, Uhrzeit]

int\_schlaf\_01 Bitte schätzen Sie ab, wie viele Stunden Sie durchschnittlich an einem normalen Werktag schlafen! (Stunden) [h/Tag]

int\_schlaf\_02 Haben Sie in den letzten 7 Tagen mindestens einen Mittagsschlaf gemacht?  
1 - Ja  
0 - Nein

int\_schlaf\_03 Wie oft in der Woche brauchen Sie länger als 30 Minuten um einzuschlafen?  
1 - 4 - 7 mal  
2 - 1 - 3 mal  
3 - seltener als 1 Mal in der Woche

4 - Ich habe keine Probleme einzuschlafen.

int\_schlaf\_04

Wie oft in der Woche haben Sie Probleme durchzuschlafen, d.h. Sie brauchen nach einem nächtlichen Wachwerden länger als 30 Minuten um wieder einzuschlafen?

1 - 4 - 7 mal

2 - 1 - 3 mal

3 - seltener als 1 Mal in der Woche

4 - Ich habe keine Probleme durchzuschlafen.

5 - Ich werde nachts häufig wach, kann aber wieder einschlafen.

**int\_sozio**

### **Soziodemographie und Beruf**

int\_sozio\_start

Soziodemographie und Beruf Startzeit [Datum, Uhrzeit]

int\_sozio\_end

Soziodemographie und Beruf Endzeit [Datum, Uhrzeit]

int\_sozio\_03

Welchen Familienstand haben Sie?

1 - 1 Verheiratet, lebe zusammen mit dem Ehepartner

2 - 2 Verheiratet, lebe getrennt vom Ehepartner

3 - 3 Ledig, nie verheiratet gewesen

4 - 4 Geschieden

5 - 5 Verwitwet

6 - 6 eingetragene Lebenspartnerschaft, zusammenlebend

7 - 7 eingetragene Lebenspartnerschaft, getrennt lebend

8 - 8 eingetragene

Lebenspartnerin/ eingetragener Lebenspartner verstorben

9 - 9 eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben

int\_sozio\_03a

Haben Sie einen festen Partner/ eine feste Partnerin?

1 - Ja

0 - Nein

int\_sozio\_04

Leben Sie mit einem Partner/ einer Partnerin zusammen?

1 - Ja

int_sozio_05	Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt, Sie selbst eingerechnet? (Anzahl Personen)	
int_sozio_06	Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?	<p>1 - 1 Noch Schüler(in) ohne Abschluss</p> <p>2 - 2 Schulabgang ohne Abschluss</p> <p>3 - 3 Volks- oder Hauptschulabschluss</p> <p>4 - 4 Mittlere Reife, Realschulabschluss, Fachschulreife</p> <p>5 - 5 Abschluss polytechnische Oberschule</p> <p>6 - 6 Fachhochschulreife, fachgebundene Hochschulreife, Fachoberschule</p> <p>7 - 7 Abitur, allgemeine Hochschulreife, EOS mit Facharbeiterabschluss</p> <p>8 - 8 Anderer Abschluss (auch: keine Angabe!)</p>
int_sozio_07	Welchen?	
int_sozio_08a	Welchen beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie? Es sind Mehrfachnennungen möglich! (1 - Noch in beruflicher Ausbildung (Auszubildende/er, Student/in))	<p>1 - Ja</p> <p>0 - Nein</p>
int_sozio_08b	Welchen beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie? Es sind Mehrfachnennungen möglich! (2 - Keinen beruflichen Abschluss und bin nicht in beruflicher Ausbildung)	<p>1 - Ja</p> <p>0 - Nein</p>
int_sozio_08c	Welchen beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie? Es sind Mehrfachnennungen möglich! (3 - Beruflich-betriebliche Berufsausbildung (Lehre) abgeschlossen)	<p>1 - Ja</p> <p>0 - Nein</p>
int_sozio_08d	Welchen beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie? Es sind Mehrfachnennungen möglich! (4 - Beruflich-schulische Ausbildung (Berufsfachschule, Handelsschule) abgeschlossen)	

		1 - Ja 0 - Nein
int_sozio_08e	Welchen beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie? Es sind Mehrfachnennungen möglich! (5 - Ausbildung an einer Fachschule, Meister-, Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie abgeschlossen)	1 - Ja 0 - Nein
int_sozio_08f	Welchen beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie? Es sind Mehrfachnennungen möglich! (6 - Fachhochschulabschluss)	1 - Ja 0 - Nein
int_sozio_08g	Welchen beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie? Es sind Mehrfachnennungen möglich! (7 - Hochschulabschluss)	1 - Ja 0 - Nein
int_sozio_08h	Welchen beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie? Es sind Mehrfachnennungen möglich! (8 - Einen anderen beruflichen Abschluss)	1 - Ja 0 - Nein
int_sozio_09	Welchen?	
int_sozio_20a	Sind Sie derzeit erwerbstätig?	1 - Ja 0 - Nein
int_sozio_20b	Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche? (Arbeitsstunden insgesamt) [h/Woche]	
int_sozio_20	Sagen Sie mir bitte, zu welcher Gruppe auf der Liste Sie gehören!	1 - 1 Teilzeiterwerbstätig 2 - 2 Altersteilzeit (unabhängig davon in welcher Phase befindlich) 3 - 3 geringfügig erwerbstätig, 520-Euro-Job, Mini-Job 4 - 4 „Ein-Euro-Job“ (bei Bezug von Bürgergeld)

- 5 - 5 Gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt
- 6 - 6 Schüler / Schülerin an einer allgemeinbildenden Schule
- 7 - 7 Berufliche Ausbildung / Lehre / Studium
- 8 - 8 Umschulung
- 9 - 9 Freiwilliger Wehrdienst
- 10 - 10 Freiwilliges Soziales/Ökologisches Jahr
- 11 - 11 Mutterschaftsurlaub, Elternzeit oder sonstige Beurlaubung
- 12 - 12 arbeitslos, Empfänger Alg I
- 13 - 13 arbeitslos, Empfänger Bürgergeld
- 14 - 14 Hausfrau / Hausmann
- 15 - 15 in Vorruhestand / Rente / Pension
- 16 - 16 dauerhaft erwerbsunfähig
- 17 - Trifft nicht zu

int\_sozio\_11b

Waren Sie früher einmal Voll- oder Teilzeiterwerbstätig?

- 1 - Ja
- 0 - Nein

int\_sozio\_10

Welche der folgenden Angaben trifft auf Sie zu?

- 1 - Wegen Erreichen der Altersgrenze in Rente / Pension
- 2 - Vorzeitig aus gesundheitlichen Gründen in Rente / Pension invalidisiert
- 3 - Freiwillig vorzeitig (Altersübergangsregelung/ Vorruhestand, sonstiges)
- 4 - Unfreiwillig vorzeitig aus anderen Gründen
- 5 - Unfreiwillig aus betrieblichen Gründen

int\_sozio\_13a

Welche berufliche Stellung trifft derzeit auf Ihre hauptsächlich ausgeübte Erwerbstätigkeit zu bzw. welche berufliche Stellung hatten Sie zuletzt bei Ihrer früheren hauptsächlich ausgeübten Erwerbstätigkeit?

- 1 - 1 Arbeiter(in)
- 2 - 2 Angestellte(r)
- 3 - 3 Beamter/Beamtin, Richter(in), Berufssoldat(in)
- 4 - 4 selbstständige(r) Landwirt(in) bzw. Genossenschaftsbauer/-bäuerin

5 - 5 Akademiker(in) in freiem Beruf (Arzt/Ärztin, Rechtsanwalt/-anwältin, Steuerberater(in) u. ä.)  
6 - 6 selbständig im Handel, Gewerbe, Handwerk, Industrie, Dienstleistung bzw. PGH-Mitglied  
7 - 7 in Ausbildung  
8 - 8 Trifft nicht zu (z. B. nicht erwerbstätige Studenten)

int\_sozio\_22a

Welchen Beruf üben Sie derzeit aus? Wenn Sie nicht mehr berufstätig sind, welchen Beruf haben Sie zuletzt ausgeübt?

int\_sozio\_22

Welche berufliche Tätigkeit haben Sie am längsten ausgeübt?

int\_sozio\_23

Wie viele Jahre waren Sie in diesem Beruf tätig? (Anzahl in Jahren) [Jahre]

int\_sozio\_43

Inwieweit stimmen Sie folgender Aussage zu?  
„Mein eigener Arbeitsplatz bzw. meine berufliche Existenz wurde durch die Corona-Pandemie gefährdet.“

1 - stimme voll und ganz zu  
2 - stimme eher zu  
3 - stimme eher nicht zu  
4 - stimme gar nicht zu  
5 - trifft nicht zu

int\_sozio\_24

Seit wann sind Sie jetzt arbeitslos / Umschulung? (Anzahl in Monaten) [Monate]

int\_sozio\_24a

Seit wann sind Sie jetzt arbeitslos / Umschulung? (Anzahl in Jahren) [Jahre]

int\_sozio\_25

Waren Sie schon einmal arbeitslos?

1 - Ja  
0 - Nein

int\_sozio\_28

Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss hat Ihr Partner / Ihre Partnerin?

1 - 1 Noch Schüler(in) ohne Abschluss  
2 - 2 Schulabgang ohne Abschluss  
3 - 3 Volks- oder Hauptschulabschluss

4 - 4 Mittlere Reife, Realschulabschluss, Fachschulreife  
5 - 5 Abschluss polytechnische Oberschule  
6 - 6 Fachhochschulreife, fachgebundene Hochschulreife, Fachoberschule  
7 - 7 Abitur, allgemeine Hochschulreife, EOS mit Facharbeiterabschluss  
8 - 8 Anderer Abschluss (auch: keine Angabe!)

int\_sozio\_29

Welchen?

int\_sozio\_40

Ist Ihr Partner / Ihre Partnerin derzeit berufstätig?

1 - Ja  
0 - Nein

int\_sozio\_30

War Ihr Partner / Ihre Partnerin jemals berufstätig?

1 - Ja  
0 - Nein

int\_sozio\_31a

Welche berufliche Stellung hat oder hatte Ihr Partner / Ihre Partnerin?

1 - 1 Arbeiter(in)  
2 - 2 Angestellte(r)  
3 - 3 Beamter/Beamtin, Richter(in), Berufssoldat(in)  
4 - 4 selbstständige(r) Landwirt(in) bzw. Genossenschaftsbauer/-bäuerin  
5 - 5 Akademiker(in) in freiem Beruf (Arzt/Ärztin, Rechtsanwalt/-anwältin, Steuerberater(in) u. ä.)  
6 - 6 selbständig im Handel, Gewerbe, Handwerk, Industrie, Dienstleistung bzw. PGH-Mitglied  
7 - 7 in Ausbildung  
8 - 8 Trifft nicht zu (z. B. nicht erwerbstätige Studenten)

int\_sozio\_44

Stimmen Sie folgender Aussage zu? „Der Arbeitsplatz bzw. die berufliche Existenz meines Partners / meiner Partnerin wurde durch die Corona-Pandemie gefährdet.“

1 - stimme voll und ganz zu  
2 - stimme eher zu  
3 - stimme eher nicht zu  
4 - stimme gar nicht zu  
5 - trifft nicht zu

int\_sozio\_14

Bitte rechnen Sie einmal zusammen, wie viel Geld Ihrem Haushalt im Monat zur Verfügung steht. Berücksichtigen Sie bitte alle Einnahmen, auch die vom Partner/Partnerin und/oder Kindern! Nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben bleiben Ihnen dann: [Euro]

- 1 - 1 \_\_\_\_\_ Unter 500 Euro
- 2 - 2 \_\_\_\_\_ 500–900 Euro
- 3 - 3 \_\_\_\_\_ 900–1.300 Euro
- 4 - 4 \_\_\_\_\_ 1.300–1.800 Euro
- 5 - 5 \_\_\_\_\_ 1.800–2.300 Euro
- 6 - 6 \_\_\_\_\_ 2.300–2.800 Euro
- 7 - 7 \_\_\_\_\_ 2.800–3.300 Euro
- 8 - 8 \_\_\_\_\_ 3.300–3.800 Euro
- 9 - 9 \_\_\_\_\_ 3.800–4.300 Euro
- 10 - 10 \_\_\_\_\_ 4.300–4.800 Euro
- 11 - 11 \_\_\_\_\_ 4.800–5.300 Euro
- 12 - 12 \_\_\_\_\_ 5.300–5.800 Euro
- 13 - 13 \_\_\_\_\_ 5.800–6.300 Euro
- 14 - 14 \_\_\_\_\_ 6.300–7.800 Euro
- 15 - 15 \_\_\_\_\_ 7.800 Euro und mehr

int\_sozio\_14a

Hat sich die finanzielle Situation Ihres Haushalts seit dem Beginn der Corona-Pandemie verändert?

- 1 - Ja, verbessert
- 2 - Ja, verschlechtert
- 0 - Nein

**int\_belast**

### **Belastungen am Arbeitsplatz**

int\_belast\_start

Belastungen am Arbeitsplatz Startzeit [Datum, Uhrzeit]

int\_belast\_end

Belastungen am Arbeitsplatz Endzeit [Datum, Uhrzeit]

int\_belast\_01

Sind Sie während Ihrer beruflichen Tätigkeit jemals über mindestens ein halbes Jahr den folgenden Belastungen ausgesetzt gewesen? Körperliche Schwerarbeit (z.B. schweres Heben, Tragen, Betonierarbeiten, Arbeiten von Hand in der Landwirtschaft, Hochseefischer, Heben von Patienten in der Krankenpflege)

- 1 - Ja
- 0 - Nein

- int\_belast\_02                    Wie viele Jahre haben Sie diese Tätigkeit ausgeübt? (Jahre) [Jahre]
- int\_belast\_04                    Starker Lärm (keine Sprachverständigung in normaler Umgangssprache möglich, z.B. Kreissägen, Fallhammer, ältere Traktoren und LKW, Gebläse)?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_belast\_05                    Wie viele Jahre haben Sie diese Tätigkeit ausgeübt? (Jahre) [Jahre]
- int\_belast\_06                    Chemische Schadstoffe (z.B. Farben, Lösungsmittel, Säure, Laugen, Pflanzenschutzmittel, Benzin)?  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_belast\_07                    Wie viele Jahre haben Sie diese Tätigkeit ausgeübt? (Jahre) [Jahre]
- int\_belast\_10                    Stäube (z.B. Getreide, Futtermittel, Tier-, Holzstäube, Gesteins- oder Metallstäube)  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_belast\_11                    Wie viele Jahre haben Sie diese Tätigkeit ausgeübt? (Jahre) [Jahre]
- int\_belast\_12                    Ganzkörperschwingungen (z.B. Vibrationen beim Baggern, Traktor fahren, Arbeit auf Rad- und Kettenladern)  
1 - Ja  
0 - Nein
- int\_belast\_13                    Wie viele Jahre haben Sie diese Tätigkeit ausgeübt? (Jahre) [Jahre]
- int\_belast\_14                    Teilkörperschwingungen mit stoßartiger Belastung von Arm und Hand (z.B. Schlagbohrer, Druckluft- oder elektrisch betriebene Hämmer, Motorkettensägen)  
1 - Ja  
0 - Nein

int_belast_15	Wie viele Jahre haben Sie diese Tätigkeit ausgeübt? (Jahre) [Jahre]	
int_belast_18	Wechselschicht?	1 - Ja 0 - Nein
int_belast_19	Wie viele Jahre haben Sie diese Tätigkeit ausgeübt? (Jahre) [Jahre]	
int_belast_20	Nacharbeit ohne Bereitschaftsdienste?	1 - Ja 0 - Nein
int_belast_21	Wie viele Jahre haben Sie diese Tätigkeit ausgeübt? (Jahre) [Jahre]	
int_belast_22	Bereitschaftsdienste in der Nacht?	1 - Ja 0 - Nein
int_belast_23	Wie viele Jahre haben Sie diese Tätigkeit ausgeübt? (Jahre) [Jahre]	
int_belast_24	Arbeit am Bildschirm (Computer)?	1 - Ja 0 - Nein
int_belast_25	Wie viele Jahre haben Sie diese Tätigkeit ausgeübt? (Jahre) [Jahre]	
<b>int_ende</b>	<b>Interviewende</b>	
int_thanks	Das Interview endet hier. Vielen Dank für Ihre Angaben und Ihre Unterstützung. (Interview beenden)	1 - Interview beenden
int_note_01	Gab es Fehler oder technische Auffälligkeiten beim Ausfüllen des Eingabeformulars?	1 - Ja 0 - Nein
int_note_02	Welche?	

int_cancel_01	Warum wurde das Interview abgebrochen/vorzeitig beendet?	<p>1 - aufgrund des Untersuchungsablaufs</p> <p>2 - seitens des Probanden besteht keine Bereitschaft zur Fortsetzung des Interviews</p> <p>3 - seitens des Probanden lassen gesundheitliche Gründe eine Fortsetzung des Interviews nicht zu</p> <p>4 - andere Gründe</p>
int_cancel_02	Welcher Grund?	
int_status	Interview Status	
int_start	Interview Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_end	Interview Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
<b>SLP</b>	<b>Schlaflabor</b>	
<b>SLPOPD</b>	<b>SLP Operationale Daten</b>	
<b>SLPINTRO</b>	<b>SLP: Einverständnisse</b>	
slpintro_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
slpintro_covid19_rapid	Corona-Schnelltest	<p>1 - negativer Corona-Schnelltest - (Selbsttest) vor Ort</p> <p>2 - negativer Corona-Schnelltest - Testzentrum</p> <p>3 - negativer Corona-PCR-Test - Testzentrum</p>
slpintro_examiner	Untersucher(in)	
slpintro_examiner2_yn	2. Untersucher(in)?	<p>1 - ja</p> <p>0 - nein</p>
slpintro_examiner2	Untersucher(in) 2	

slpintro_sex	Geschlecht	1 - männlich 2 - weiblich
slpintro_birth	Sie sind geboren am...?	
slpintro_cons_dataprocess	Einverständnis Datenverarbeitung UMG und CM	1 - ja 0 - nein
slpintro_cons_slp	Einverständnis Teilnahme Schlaflabor	1 - ja 0 - nein
slpintro_cons_wish_results	Einverständnis Befundmitteilung	1 - ja 0 - nein
slpintro_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
slpintro_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
slpintro_cause_notes	Weitere Erläuterung	
slpintro_notes_yn	Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
slpintro_note	Besonderheit	
slpintro_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>SLPPRE</b>	<b>SLP: Vorbereitung</b>	

slppre_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
slppre_night_examiner	Untersucher(in) Ablauf/Nachtwache	
slppre_night_examiner2_yn	2. Untersucher(in) Ablauf/Nachtwache?	0 - nein 1 - ja
slppre_night_examiner2	Untersucher(in) Ablauf/Nachtwache 2	
slppre_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
slppre_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
slppre_cause_notes	Weitere Erläuterung	
slppre_room	Zimmernummer	4 - 4 5 - 5 6 - 6 7 - 7 0 - 0
slppre_bedtime	Zubettgehzeit [Datum, Uhrzeit]	
slppre_risetime	Aufstehzeit [Datum, Uhrzeit]	
slppre_wakeuptime_yn	Möchten Sie geweckt werden?	0 - nein 1 - ja
slppre_wakeuptime	Gewünschte Weckzeit [Datum, Uhrzeit]	

slppre_pha_yn	Nehmen Sie derzeit Schlafmedikamente oder Medikamente, die bekanntlich den Schlaf beeinflussen?	0 - nein 1 - ja
slppre_pha	Welche?	
slppre_therapy	Sind Sie bereits in schlafmedizinischer Behandlung?	0 - nein 1 - ja
slppre_snore_splint	Tragen Sie nachts eine Schnarchschiene?	0 - nein 1 - ja
slppre_mask	Nutzen Sie nachts ein Atemgerät / eine Atemmaske?	0 - nein 1 - ja
slppre_saq_status	Status Schlaflabor-Fragebogen	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
slppre_saq_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
slppre_saq_cause_notes	Weitere Erläuterung	
slppre_electrodes_start	Beginn Anbringung der Elektroden [Datum, Uhrzeit]	
slppre_electrodes_examiner	Untersucher(in) Anbringung Elektroden	
slppre_device	Geräte-ID	

slppre_electrodes_end	Ende Anbringung der Elektroden [Datum, Uhrzeit]	
slppre_notes_yn	Besonderheiten (z. B. bei Impedanzmessung/Bioeichung)?	0 - nein 1 - ja
slppre_note	Besonderheit	
slppre_end	Ende [Datum, Uhrzeit]	
<b>SLPBYE</b>	<b>SLP: Abschluss</b>	
slpbye_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
slpbye_examiner	Untersucher(in)	
slpbye_examiner2_yn	2. Untersucher(in)?	1 - ja 0 - nein
slpbye_examiner2	Untersucher(in) 2	
slpbye_participation	Teilnahmestatus	0 - vollständig 1 - abgebrochen 2 - erschienen, Untersuchung nicht begonnen
slpbye_cancel_reason	Abbruchgrund	
slpbye_newcontact	Neuer Termin gewünscht?	1 - ja 0 - nein
slpbye_pbminfo	Informationen ans PBM?	1 - ja 0 - nein
slpbye_pbminfo_note	Welche?	
slpbye_notes_yn	Besonderheiten?	

1 - ja  
0 - nein

slpbye\_note Besonderheit

slpbye\_end Ende (Proband verlässt Schlaflabor) [Datum, Uhrzeit]

**SLPPOST SLP: Versand Befund**

slppost\_examiner Untersucher(in)

slppost\_date Datum [Datum, Uhrzeit]

slppost\_print Befund gedruckt  
1 - ja  
0 - nein

**SLP\_ESS SAQ\_SLEEPLAB Fragen zur Tagesschläfrigkeit Fragebogen zum Selbstauffüllen**

saq\_ess\_1 SLP\_ESS: Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einnicken oder einschlafen würden, - sich also nicht nur müde fühlen? Auch wenn Sie in letzter Zeit einiger dieser Situationen nicht erlebt haben, versuchen Sie sich trotzdem vorzustellen, wie sich diese Situationen auf Sie ausgewirkt hätten. [im Sitzen lesend]

0 - würde niemals einnicken  
1 - geringe Wahrscheinlichkeit einzunicken  
2 - mittlere Wahrscheinlichkeit einzunicken  
3 - hohe Wahrscheinlichkeit einzunicken  
999 - keine Angabe

saq\_ess\_2 SLP\_ESS: Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einnicken oder einschlafen würden, - sich also nicht nur müde fühlen? Auch wenn Sie in letzter Zeit einiger dieser Situationen nicht erlebt haben, versuchen Sie sich trotzdem vorzustellen, wie sich diese Situationen auf Sie ausgewirkt hätten. [beim Fernsehen]

0 - würde niemals einnicken

- 1 - geringe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 2 - mittlere Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 3 - hohe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 999 - keine Angabe

saq\_ess\_3

SLP\_ESS: Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einnicken oder einschlafen würden, - sich also nicht nur müde fühlen? Auch wenn Sie in letzter Zeit einiger dieser Situationen nicht erlebt haben, versuchen Sie sich trotzdem vorzustellen, wie sich diese Situationen auf Sie ausgewirkt hätten. [Wenn Sie passiv (als Zuhörer) in der Öffentlichkeit sitzen (z. B. im Theater oder bei einem Vortrag).]

- 0 - würde niemals einnicken
- 1 - geringe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 2 - mittlere Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 3 - hohe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 999 - keine Angabe

saq\_ess\_4

SLP\_ESS: Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einnicken oder einschlafen würden, - sich also nicht nur müde fühlen? Auch wenn Sie in letzter Zeit einiger dieser Situationen nicht erlebt haben, versuchen Sie sich trotzdem vorzustellen, wie sich diese Situationen auf Sie ausgewirkt hätten. [als Beifahrer im Auto während einer einstündigen Fahrt ohne Pause]

- 0 - würde niemals einnicken
- 1 - geringe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 2 - mittlere Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 3 - hohe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 999 - keine Angabe

saq\_ess\_5

SLP\_ESS: Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einnicken oder einschlafen würden, - sich also nicht nur müde fühlen? Auch wenn Sie in letzter Zeit einiger dieser Situationen nicht erlebt haben, versuchen Sie sich trotzdem vorzustellen, wie sich diese Situationen auf Sie ausgewirkt hätten.  
[Wenn Sie sich am Nachmittag hingelegt haben, um auszuruhen.]

- 0 - würde niemals einnicken
- 1 - geringe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 2 - mittlere Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 3 - hohe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 999 - keine Angabe

saq\_ess\_6

SLP\_ESS: Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einnicken oder einschlafen würden, - sich also nicht nur müde fühlen? Auch wenn Sie in letzter Zeit einiger dieser Situationen nicht erlebt haben, versuchen Sie sich trotzdem vorzustellen, wie sich diese Situationen auf Sie ausgewirkt hätten.  
[Wenn Sie sitzen und sich mit jemandem unterhalten.]

- 0 - würde niemals einnicken
- 1 - geringe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 2 - mittlere Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 3 - hohe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 999 - keine Angabe

saq\_ess\_7

SLP\_ESS: Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einnicken oder einschlafen würden, - sich also nicht nur müde fühlen? Auch wenn Sie in letzter Zeit einiger dieser Situationen nicht erlebt haben, versuchen Sie sich trotzdem vorzustellen, wie sich diese Situationen auf Sie ausgewirkt hätten.  
[Wenn Sie nach dem Mittagessen (ohne Alkohol) ruhig dasitzen. ]

- 0 - würde niemals einnicken
- 1 - geringe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 2 - mittlere Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 3 - hohe Wahrscheinlichkeit einzunicken

saq\_ess\_8

SLP\_ESS: Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einnicken oder einschlafen würden, - sich also nicht nur müde fühlen? Auch wenn Sie in letzter Zeit einiger dieser Situationen nicht erlebt haben, versuchen Sie sich trotzdem vorzustellen, wie sich diese Situationen auf Sie ausgewirkt hätten.  
[Wenn Sie als Fahrer eines Autos verkehrsbedingt einige Minuten halten müssen.]

- 0 - würde niemals einnicken
- 1 - geringe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 2 - mittlere Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 3 - hohe Wahrscheinlichkeit einzunicken
- 999 - keine Angabe

**SLP\_ISI**  
**SAQ\_SLEEPLAB**

**Index des Schweregrads der Insomnie**  
**Fragebogen zum Selbstauffüllen**

saq\_isi\_1a

SLP\_ISI: Bitte beschreiben Sie, wie schwer die folgenden Schlafprobleme in den letzten 2 Wochen (einschließlich heute) für Sie waren.  
[Einschlafschwierigkeiten]

- 0 - keine
- 1 - leicht
- 2 - mäßig
- 3 - schwer
- 4 - sehr schwer
- 999 - keine Angabe

saq\_isi\_1b

SLP\_ISI: Bitte beschreiben Sie, wie schwer die folgenden Schlafprobleme in den letzten 2 Wochen (einschließlich heute) für Sie waren.  
[Durchschlafschwierigkeiten]

- 0 - keine
- 1 - leicht
- 2 - mäßig
- 3 - schwer
- 4 - sehr schwer
- 999 - keine Angabe

saq\_isi\_1c

SLP\_ISI: Bitte beschreiben Sie, wie schwer die folgenden Schlafprobleme in den letzten 2 Wochen (einschließlich heute) für Sie waren. [zu frühes Aufwachen]

- 0 - keine
- 1 - leicht

2 - mäßig  
3 - schwer  
4 - sehr schwer  
999 - keine Angabe

saq\_isi\_2

SLP\_ISI: Wie zufrieden/unzufrieden sind Sie mit  
ihrem Schlafverlauf in den letzten 2 Wochen  
(einschließlich heute)?

0 - sehr zufrieden  
1 - zufrieden  
2 - neutral  
3 - unzufrieden  
4 - sehr unzufrieden  
999 - keine Angabe

saq\_isi\_3

SLP\_ISI: Wie sehr haben Ihre Schlafprobleme Sie  
im Alltag beeinträchtigt (z. B. Müdigkeit  
tagsüber, die Fähigkeiten, ihre Arbeit/täglichen  
Pflichten zu erledigen, Konzentration,  
Gedächtnis, Stimmung, usw.)?

0 - überhaupt nicht  
1 - ein wenig  
2 - mäßig  
3 - ziemlich  
4 - sehr  
999 - keine Angabe

saq\_isi\_4

SLP\_ISI: Wie erkennbar war die Beeinträchtigung  
Ihrer Lebensqualität durch Ihre Schlafprobleme  
Ihrer Meinung nach für anderen Menschen?

0 - überhaupt nicht  
1 - ein wenig  
2 - mäßig  
3 - ziemlich  
4 - sehr  
999 - keine Angabe

saq\_isi\_5

SLP\_ISI: Wie viel Sorge haben Ihnen Ihre  
Schlafprobleme in den letzten 2 Wochen  
(einschließlich heute) bereitet?

0 - überhaupt nicht  
1 - ein wenig  
2 - mäßig  
3 - ziemlich  
4 - sehr  
999 - keine Angabe

**SLP\_PSQI**  
**SAQ\_SLEEPLAB**

**Pittburger Schlafqualitätsindex**  
**Fragebogen zum Selbstauffüllen**



saq_psqi_01_hour	SLP_PSQI: Wann sind Sie während der letzten 4 Wochen gewöhnlich abends zu Bett gegangen? [Stunde] [Stunde]	
saq_psqi_01_minute	SLP_PSQI: Wann sind Sie während der letzten 4 Wochen gewöhnlich abends zu Bett gegangen? [Minute] [Minute]	
saq_psqi_02	SLP_PSQI: Wie lange hat es während der letzten 4 Wochen gewöhnlich gedauert, bis Sie nachts eingeschlafen sind? [min]	
saq_psqi_03_hour	SLP_PSQI: Wann sind Sie während der letzten 4 Wochen gewöhnlich morgens aufgestanden? [Stunde] [Stunde]	
saq_psqi_03_minute	SLP_PSQI: Wann sind Sie während der letzten 4 Wochen gewöhnlich morgens aufgestanden? [Minute] [Minute]	
saq_psqi_04	SLP_PSQI: Wie viele Stunden haben Sie während der letzten 4 Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) [h]	
saq_psqi_05a	SLP_PSQI: Kreuzen Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende Antwort an. Beantworten sie bitte alle Fragen. Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen schlecht geschlafen, [weil Sie nicht innerhalb von 30 Minuten einschlafen konnten?]	<p>0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht</p> <p>1 - weniger als 1-mal pro Woche</p> <p>2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche</p> <p>3 - 3-mal oder häufiger pro Woche</p> <p>999 - keine Angabe</p>
saq_psqi_05b	SLP_PSQI: Kreuzen Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende Antwort an. Beantworten sie bitte alle Fragen. Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen schlecht geschlafen, [weil Sie mitten in der Nacht oder früh morgens aufgewacht sind?]	

0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht  
1 - weniger als 1-mal pro Woche  
2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
3 - 3-mal oder häufiger pro Woche  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_05c

SLP\_PSQI: Kreuzen Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende Antwort an. Beantworten sie bitte alle Fragen. Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen schlecht geschlafen, [weil Sie aufstehen mussten, um zur Toilette zu gehen?]

0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht  
1 - weniger als 1-mal pro Woche  
2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
3 - 3-mal oder häufiger pro Woche  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_05d

SLP\_PSQI: Kreuzen Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende Antwort an. Beantworten sie bitte alle Fragen. Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen schlecht geschlafen, [weil Sie Beschwerden beim Atmen hatten?]

0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht  
1 - weniger als 1-mal pro Woche  
2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
3 - 3-mal oder häufiger pro Woche  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_05e

SLP\_PSQI: Kreuzen Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende Antwort an. Beantworten sie bitte alle Fragen. Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen schlecht geschlafen, [weil Sie husten mussten oder laut geschnarcht haben?]

0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht  
1 - weniger als 1-mal pro Woche  
2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
3 - 3-mal oder häufiger pro Woche  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_05f

SLP\_PSQI: Kreuzen Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende Antwort an. Beantworten sie bitte alle Fragen. Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen schlecht geschlafen, [weil Ihnen zu kalt war?]



- 0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht
- 1 - weniger als 1-mal pro Woche
- 2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche
- 3 - 3-mal oder häufiger pro Woche
- 999 - keine Angabe

saq\_psqi\_05g

SLP\_PSQI: Kreuzen Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende Antwort an. Beantworten sie bitte alle Fragen. Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen schlecht geschlafen, [weil Ihnen zu warm war?]

- 0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht
- 1 - weniger als 1-mal pro Woche
- 2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche
- 3 - 3-mal oder häufiger pro Woche
- 999 - keine Angabe

saq\_psqi\_05h

SLP\_PSQI: Kreuzen Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende Antwort an. Beantworten sie bitte alle Fragen. Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen schlecht geschlafen, [weil Sie schlecht geträumt hatten?]

- 0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht
- 1 - weniger als 1-mal pro Woche
- 2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche
- 3 - 3-mal oder häufiger pro Woche
- 999 - keine Angabe

saq\_psqi\_05i

SLP\_PSQI: Kreuzen Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende Antwort an. Beantworten sie bitte alle Fragen. Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen schlecht geschlafen, [weil Sie Schmerzen hatten?]

- 0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht
- 1 - weniger als 1-mal pro Woche
- 2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche
- 3 - 3-mal oder häufiger pro Woche
- 999 - keine Angabe

saq\_psqi\_05k

SLP\_PSQI: Kreuzen Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende Antwort an. Beantworten sie bitte alle Fragen. Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen schlecht geschlafen, [aus anderen Gründen?]

- 0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht
- 1 - weniger als 1-mal pro Woche



2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
3 - 3-mal oder häufiger pro Woche  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_05j

SLP\_PSQI: Bitte beschreiben Sie die anderen Gründe?

saq\_psqi\_06

SLP\_PSQI: Wie würden Sie insgesamt die Qualität Ihres Schlafes während der letzten 4 Wochen beurteilen?

1 - sehr gut  
2 - ziemlich gut  
3 - ziemlich schlecht  
4 - sehr schlecht  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_07

SLP\_PSQI: Wie oft haben Sie während der letzten 4 Wochen Schlafmittel eingenommen (vom Arzt verschriebene oder frei verkäufliche)?

0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht  
1 - weniger als 1-mal pro Woche  
2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
3 - 3-mal oder häufiger pro Woche  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_08

SLP\_PSQI: Wie oft hatten Sie während der letzten 4 Wochen Schwierigkeiten wach zu bleiben, etwa beim Autofahren, beim Essen oder bei gesellschaftlichen Anlässen?

0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht  
1 - weniger als 1-mal pro Woche  
2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
3 - 3-mal oder häufiger pro Woche  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_09

SLP\_PSQI: Hatten Sie während der letzten 4 Wochen Probleme, mit genügend Schwung die üblichen Alltagsaufgaben zu erledigen?

0 - keine Probleme  
1 - kaum Probleme  
2 - etwas Probleme  
3 - große Probleme  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_10

SLP\_PSQI: Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer?

1 - ja  
2 - ja, aber ein Partner/Mitbewohner schläft in einem anderen Zimmer



3 - nein, der Partner/Mitbewohner  
schläft im selben Zimmer, aber nicht  
im selben Bett  
4 - nein, der Partner schläft im selben  
Bett  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_11a

SLP\_PSQI: Falls Sie einen Partner/Mitbewohner  
haben, fragen Sie sie/ihn bitte, ob und wie oft  
er/sie bei Ihnen folgendes bemerkt hat. [lautes  
Schnarchen]

0 - während der letzten 4 Wochen gar  
nicht  
1 - weniger als 1-mal pro Woche  
2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
3 - 3-mal oder häufiger pro Woche  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_11b

SLP\_PSQI: Falls Sie einen Partner/Mitbewohner  
haben, fragen Sie sie/ihn bitte, ob und wie oft  
er/sie bei Ihnen folgendes bemerkt hat. [lange  
Atempausen während des Schlafes]

0 - während der letzten 4 Wochen gar  
nicht  
1 - weniger als 1-mal pro Woche  
2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
3 - 3-mal oder häufiger pro Woche  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_11c

SLP\_PSQI: Falls Sie einen Partner/Mitbewohner  
haben, fragen Sie sie/ihn bitte, ob und wie oft  
er/sie bei Ihnen folgendes bemerkt hat. [Zucken  
oder ruckartige Bewegungen der Beine während  
des Schlafes]

0 - während der letzten 4 Wochen gar  
nicht  
1 - weniger als 1-mal pro Woche  
2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
3 - 3-mal oder häufiger pro Woche  
999 - keine Angabe

saq\_psqi\_11d

SLP\_PSQI: Falls Sie einen Partner/Mitbewohner  
haben, fragen Sie sie/ihn bitte, ob und wie oft  
er/sie bei Ihnen folgendes bemerkt hat.  
[nächtliche Phasen von Verwirrung oder  
Desorientierung während des Schlafes]

0 - während der letzten 4 Wochen gar  
nicht  
1 - weniger als 1-mal pro Woche  
2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
3 - 3-mal oder häufiger pro Woche



saq\_psqi\_11f

SLP\_PSQI: Falls Sie einen Partner/Mitbewohner haben, fragen Sie sie/ihn bitte, ob und wie oft er/sie bei Ihnen folgendes bemerkt hat. [oder andere Formen von Unruhe während des Schlafes]

0 - während der letzten 4 Wochen gar nicht  
 1 - weniger als 1-mal pro Woche  
 2 - 1-mal bis 2-mal pro Woche  
 3 - 3-mal oder häufiger pro Woche  
 999 - keine Angabe

saq\_psqi\_11e

SLP\_PSQI: Bitte beschreiben Sie die anderen Formen von Unruhe während des Schlafes.

**SLP\_RLS**  
**SAQ\_SLEEPLAB**

**Unruhige Beine ( restless legs )**  
**Fragebogen zum Selbstauffüllen**

saq\_rls\_1

SLP\_RLS: Hatten Sie jemals Missempfindungen wie Kribbeln, Ameisenlaufen oder Schmerzen an den Beinen, verbunden mit einem Bewegungsdrang?

1 - ja  
 0 - nein  
 999 - keine Angabe

saq\_rls\_2

SLP\_RLS: Treten diese Symptome nur in Ruhe oder beim Einschlafen auf und lassen sich durch Bewegung bessern?

1 - ja  
 0 - nein  
 999 - keine Angabe

saq\_rls\_3

SLP\_RLS: Sind diese Symptome schlimmer am Abend oder in der Nacht im Vergleich zu morgens?

1 - ja  
 0 - nein  
 999 - keine Angabe

saq\_rls\_4

SLP\_RLS: Wie häufig treten diese Symptome auf?

1 - täglich  
 2 - 3- bis 6-mal pro Woche  
 3 - 1- bis 2-mal pro Woche  
 4 - 1- bis 3-mal pro Monat  
 5 - weniger als 1-mal pro Monat aber mehrmals im Jahr  
 6 - seltener als 1-mal pro Jahr

saq_rls_5	SLP_RLS: Sind diese Symptome so stark, dass Sie ein Medikament einnehmen würden, um Ihre Beschwerden wirkungsvoll zu lindern?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
saq_rls_6	SLP_RLS: Hatten Sie jemals eine Thrombose der tiefen Beinvenen?	1 - ja 0 - nein 999 - keine Angabe
<b>SLP_MEAS</b> <b>SLPREAD</b>	<b>SLP Befundung</b> <b>SLP: Befundung</b>	
slpread_date	Datum Befundung [Datum]	
slpread_status	Status Befundung	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
slpread_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
slpread_cause_notes	Weitere Erläuterung	
slpread_reader	Untersucher(in)	116 - 116 129 - 129
slpread_category_sbas	Kategorie SBAS	1 - Gruppe A: kein Anhalt für SBAS (AHI <5) 2 - Gruppe B: Grenzbefund SBAS (AHI 5 - 15) 3 - Gruppe C: Vorliegen von SBAS (AHI >15)

slpread_category_disorders	Kategorie Weitere schlafassoziierte Störungen	1 - Gruppe A: unauffällig 2 - Gruppe B: grenzwertig 3 - Gruppe C: auffällig
slpread_recommend	Empfehlung	0 - unauffälliger Befund 1 - auffälliger bzw. grenzwertiger Befund 2 - stark auffälliger Befund; Befundbesprechung empfohlen
slpread_notes_yn	Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
slpread_note	Besonderheit	
<b>SLPMEAS</b>	<b>SLP: Messwerte</b>	
slpmeas_start	Beginn Aufzeichnung [Datum, Uhrzeit]	
slpmeas_end	Ende Aufzeichnung [Datum, Uhrzeit]	
slpmeas_loff	Licht-Aus-Zeit (LOFF) [Datum, Uhrzeit]	
slpmeas_lon	Licht-An-Zeit (LON) [Datum, Uhrzeit]	
slpmeas_tst	Totale Schlafzeit (TST) [min]	
slpmeas_tib	Zeit im Bett (TIB) [min]	
slpmeas_se_tib	Schlafeffizienz TST/TIB*100 [%]	
slpmeas_se_spt	Schlafeffizienz TST/SPT*100 [%]	
slpmeas_spt	Schlafperiodenzeit (SPT/min) [min]	
slpmeas_esl	Latenz von LOFF bis zum Auftreten einer ersten Epoche eines Schlafstadiums Einschlaflatenz (ESL) [min]	

slpmeas_waso	Wachzeit nach Schlafbeginn (WASO) [min]
slpmeas_stages_n1	Prozentualer Anteil der Schlafstadien N1 bezogen auf TST [%]
slpmeas_stages_n2	Prozentualer Anteil der Schlafstadien N2 bezogen auf TST [%]
slpmeas_stages_n3	Prozentualer Anteil der Schlafstadien N3 bezogen auf TST [%]
slpmeas_stages_rem	Prozentualer Anteil der Schlafstadien REM bezogen auf TST [%]
slpmeas_nar	Anzahl der Arousals (nAr/TST)
slpmeas_asi	Arousal-Index $nAr \cdot 60 / TST$ - (ArI) [1/h]
slpmeas_noa	Anzahl der obstruktiven Apnoen (nOA)
slpmeas_nma	Anzahl der gemischten Apnoen (nMA)
slpmeas_nca	Anzahl der zentralen Apnoen (nCA)
slpmeas_ca_oa_ma_long	längste Dauer zentrale, obstruktive, gemischte Apnoe (TST) [s]
slpmeas_ca_oa_ma_mean	mittlere Dauer zentrale, obstruktive, gemischte Apnoe (TST) [s]
slpmeas_ev_long	längste Dauer Apnoe, Hypopnoe (TST) [s]
slpmeas_ev_mean	mittlere Dauer Apnoe, Hypopnoe (TST) [s]

slpmeas_ca_oa_ma_tst	Prozent von TST Apnoen (gemischt, zentral, obstruktiv) [%]
slpmeas_hypn_tst	Prozent von TST Hypopnoen [%]
slpmeas_suma_tst	Prozent von TST mit Apnoeereignissen [%]
slpmeas_hypn_tst2	Prozent von TST mit Hypopnoeereignissen [%]
slpmeas_na	Anzahl der Apnoen+Hypopnoen (nA)
slpmeas_ap	Anzahl der Apnoen
slpmeas_nh	Anzahl der Hypopnoen
slpmeas_suma_tot	Gesamtdauer aller Apnoen (TST) [min]
slpmeas_ca_oa_ma_tot	Gesamtdauer aller obstruktiver, zentraler, gemischten Apnoen (TST) [min]
slpmeas_api	Apnoe-Index $[nOA+nMA+nCA]*60/TST$ (AI) [1/h]
slpmeas_cai	zentraler Apnoe-Index/ CIA (TST) [1/h]
slpmeas_oai	obstruktiver Apnoe-Index/ OAI (TST) [1/h]
slpmeas_mai	gemischte Apnoe-Index/ MAI (TST) [1/h]
slpmeas_hi	Hypopnoe-Index $nH*60/TST$ (HI) [1/h]
slpmeas_ahi	Apnoe-Hypopnoe-Index $[nOA+nMA+nCA+nH]*60/TST$ (AHI) [1/h]
slpmeas_rdi_rem	AHI (REM)(TST) [1/h]

slpmeas_rdi_nrem	AHI (NREM)(TST) [1/h]
slpmeas_api_1	AHI/AHI (SPT/TST) SPT [1/h]
slpmeas_api_2	AHI/AHI (SPT/TST) TST [1/h]
slpmeas_nrera	Anzahl der Respiratory-Effort-Related-Arousals (nRera)
slpmeas_rerai	Respiratory-Effort-Related-Arousal-Index (ReraI) [1/h]
slpmeas_snod_index	Schnarchindex [%]
slpmeas_snoges	Gesamtdauer Schnarchepisoden (TST) [min]
slpmeas_nod	Anzahl der Sauerstoff-Entsättigungen >3% (nOD)
slpmeas_odi	Sauerstoff-Entsättigungs-Index nOD*60/TST in 1/h (ODI) [1/h]
slpmeas_meansao2	Mittlere Sauerstoff-Sättigung in % (meanSaO2) [%]
slpmeas_minsao2	Minimale Sauerstoff-Sättigung im Schlaf (min SaO2) [%]
slpmeas_o2_90	Dauer mit SpO2 <90% [min]
slpmeas_o2_85	Dauer mit SpO2 <85% [min]
slpmeas_o2_80	Dauer mit SpO2 <80% [min]

slpmeas_o2_70	Dauer mit SpO2 <70% [min]
slpmeas_o2_60	Dauer mit SpO2 <60% [min]
slpmeas_meanhr	Mittlere Herzfrequenz (meanHr) [1/min]
slpmeas_maxhrtst	Höchste Herzfrequenz während TST (maxHrTST) [1/min]
slpmeas_maxhrtib	Höchste Herzfrequenz während TIB (maxHrTIB) [1/min]
slpmeas_nlm	Anzahl der Beinbewegungen
slpmeas_lmi	Beinbewegungsindex/LMI (TST) [1/h]
slpmeas_bpriht_min	Dauer Körperposition rechts [min]
slpmeas_bpabd_min	Dauer Körperposition Bauch [min]
slpmeas_bpback_min	Dauer Körperposition Rücken [min]
slpmeas_bpleft_min	Dauer Körperposition links [min]
slpmeas_bpriht	Schlafanteil während Körperposition rechts [%]
slpmeas_bpabd	Schlafanteil während Körperposition Bauch [%]
slpmeas_bpback	Schlafanteil während Körperposition Rücken [%]
slpmeas_bpleft	Schlafanteil während Körperposition links [%]
slpmeas_nplms	Anzahl der periodischen Beinbewegungen während TST (nPLMS)

slpmeas_nplmsar	Anzahl der periodischen Beinbewegungen mit Arousals während TST (nPLMSAr)
slpmeas_plmsi	PLMS-Index $nPLMS \cdot 60 / TST$ (PLMSI) [1/h]
slpmeas_plmsari	PLMS-Arousal-Index $nPLMSA \cdot 60 / TST$ (PLMSArI) [1/h]
slpmeas_spar	Anzahl spontane Arousel
slpmeas_wk	Gesamtzeit Wachepisoden [min]

## **PREV\_DATA**

**Vorherige Daten**

### **PREV\_DATA ACCESS\_CODES**

**Vorherige Daten  
Zugangsdaten SAQ-Eingabe**

code_tas	ACCESS_CODES: Zugangsschlüssel SAQ TAS-20
code_mri	ACCESS_CODES: Zugangsschlüssel SAQ MRT
code_oh	ACCESS_CODES: Zugangsschlüssel SAQ OH
code_sleep	ACCESS_CODES: Zugangsschlüssel SAQ SLEEP
code_sleeplab	Zugangsschlüssel SAQ SLEEPLAB
code_ju4h	Zugangsschlüssel SAQ JoinUs4Health
code_next	Zugangsschlüssel SAQ NEXT

## **INT\_SPEECH**

**Phoniatrie Nordwind und Sonne**

### **int\_speech\_opd INT\_SPEECH**

**Phoniatrie Nordwind und Sonne  
Phoniatrie Nordwind und Sonne**

int_speech_opd_start	Phoniatrie Nordwind und Sonne Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_speech_opd_end	Phoniatrie Nordwind und Sonne Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_speech_opd_01	Jetzt geht es um die Untersuchung Ihrer Aussprache und Ihrer Stimme, die anschließend von Sprechwissenschaftlern ausgewertet werden soll. Sind Sie damit einverstanden, dass wir diese Sprachaufnahme elektronisch mitschneiden, datenschutzgerecht archivieren und zu einem späteren Zeitpunkt ohne Bezug auf Name und Adresse wissenschaftlich auswerten?	1 - Ja 0 - Nein
int_speech_opd_02	Mitschnitt starten	1 - Ja
int_speech_opd_03	Mitschnitt beenden	1 - Ja
<b>INT_SPEECH</b>	<b>Phoniatrie Nordwind und Sonne</b>	
int_speech_status	Phoniatrie Status	
int_speech_start	Phoniatrie Startzeit [Datum, Uhrzeit]	
int_speech_end	Phoniatrie Endzeit [Datum, Uhrzeit]	
<b>AUDIO</b>	<b>Audiometrie</b>	
<b>AUDIOOPD</b>	<b>Audiometrie Operationale Daten</b>	
<b>AUDIOINTRO</b>	<b>Audiometrie Einverständnisse</b>	
audiointro_start	Beginn [Datum, Uhrzeit]	
audiointro_covid19_rapid	Corona-Schnelltest	1 - negativer Corona-Schnelltest - (Selbsttest) vor Ort

		2 - negativer Corona-Schnelltest - Testzentrum 3 - negativer Corona-PCR-Test - Testzentrum
audiointro_examiner	Untersucher(in)	
audiointro_examiner2_yn	2. Untersucher(in)?	1 - ja 0 - nein
audiointro_examiner2	Untersucher(in) 2	
audiointro_cons_dataprocess	Einverständnis Datenverarbeitung UMG und CM	1 - ja 0 - nein
audiointro_cons_audio	Einverständnis Teilnahme Hörtest	1 - ja 0 - nein
audiointro_cons_wish_results	Einverständnis Befundmitteilung	1 - ja 0 - nein
audiointro_status	Status	0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
audiointro_cause	Grund Nichtdurchführung	1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
audiointro_cause_notes	Weitere Erläuterung	
audiointro_notes_yn	Besonderheiten?	1 - ja 0 - nein
audiointro_note	Besonderheit	

audiointro_end	Ende [Datum, Uhrzeit]
<b>AUDIOMEDHIST</b>	<b>Audiometrie Ablauf</b>
audiomedhist_start	AUDIOMEDHIST: Beginn [Datum, Uhrzeit]
audiomedhist_examiner	AUDIOMEDHIST: Untersucher(in)
audiomedhist_examiner2_yn	AUDIOMEDHIST: 2. Untersucher(in)? 0 - nein 1 - ja
audiomedhist_examiner2	AUDIOMEDHIST: Untersucher(in) 2
audiomedhist_status	AUDIOMEDHIST: Status 0 - nicht durchgeführt 1 - durchgeführt
audiomedhist_cause	AUDIOMEDHIST: Grund Nichtdurchführung 1 - Verweigerung 2 - Ausschlussgrund erfüllt 3 - technisches Problem 4 - nicht erhebbar (Proband) 5 - kein Daten- / Materialeingang 6 - Daten- / Materialverlust 7 - Daten- / Material nicht verwertbar 8 - Sonstiger Grund
audiomedhist_cause_notes	AUDIOMEDHIST: Weitere Erläuterung
audiomedhist_device	AUDIOMEDHIST: Geräte-ID 367 - eAUDIO-USB Biomed Jena GmbH
audiomedhist_id	AUDIOMEDHIST: Geräte-Untersuchungs-ID
audiomedhist_temp	AUDIOMEDHIST: Raumtemperatur [°C]
audiomedhist_hear_loss	AUDIOMEDHIST: Leiden Sie unter Schwerhörigkeit? Falls Sie ein Hörgerät oder Hörimplantat nutzen, bezieht sich diese Frage auf das Hörvermögen ohne das Gerät.

0 - nein  
1 - ja, kaum  
2 - ja, mäßig  
3 - ja, stark

audiomedhist_hear_loss_side	AUDIOMEDHIST: Falls eine Schwerhörigkeit besteht: welche Seite ist betroffen?	1 - nur links 2 - nur rechts 3 - beide Seiten gleich 4 - beide Seiten betroffen, das Hörvermögen ist links schlechter als rechts 5 - beide Seiten betroffen, das Hörvermögen ist rechts schlechter als links
audiomedhist_hear_loss_yearl	AUDIOMEDHIST: Falls eine Schwerhörigkeit besteht: In welchem Jahr hat diese begonnen (ggf. Schätzung)? [Jahr]	
audiomedhist_hear_loss_yearr	In welchem Jahr hat diese begonnen? - rechtes Ohr [Jahr]	
audiomedhist_aid_recom	AUDIOMEDHIST: Wurde Ihnen in der Vergangenheit von einer Ärztin/einem Arzt ein Hörgerät oder Hörimplantat empfohlen?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beide Seiten
audiomedhist_aid_recom_yearl	AUDIOMEDHIST: Falls Hörgeräte oder Hörimplantate empfohlen wurden: In welchem Jahr ist dies erfolgt (ggf. Schätzung)? [Jahr]	
audiomedhist_aid_recom_yearr	In welchem Jahr ist dies erfolgt? - rechtes Ohr [Jahr]	
audiomedhist_aid_use	AUDIOMEDHIST: Nutzen Sie Hörgeräte oder Hörimplantate?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beide Seiten
audiomedhist_aid_yearl	AUDIOMEDHIST: Falls Sie Hörgeräte oder Hörimplantate nutzen: seit wann (Jahr) ist dies der Fall? [Jahr]	

audiomedhist_aid_yearr	Seit wann ist dies der Fall? - rechtes Ohr [Jahr]	
audiomedhist_aid_typerl	AUDIOMEDHIST: Falls Sie Hörgeräte oder Hörimplantate nutzen: um welche Art handelt es sich?	1 - ein Hörgerät zur Schallverstärkung (akustisches Hörgerät) 2 - ein Cochlea-Implantat 3 - andere
audiomedhist_aid_typer	Um welche Art handelt es sich? - rechtes Ohr	1 - ein Hörgerät zur Schallverstärkung (akustisches Hörgerät) 2 - ein Cochlea-Implantat 3 - andere
audiomedhist_aid_type_otherl	Welche andere Art? - linkes Ohr	
audiomedhist_aid_type_otherr	Welche andere Art? - rechtes Ohr	
audiomedhist_aid_use_freq	AUDIOMEDHIST: Falls Sie Hörgeräte oder Hörimplantate nutzen: wie häufig nutzen Sie mindestens eines?	1 - täglich mehr als 8h 2 - täglich weniger als 8h 3 - mindestens 1x pro Woche, aber nicht täglich 4 - seltener als 1x pro Woche.
audiomedhist_disorder	AUDIOMEDHIST: Wurde bei Ihnen durch eine Ärztin/einen Arzt eine Erkrankung der Ohren festgestellt?	0 - nein 1 - ja
audiomedhist_dis_hearingloss	Hörsturz	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beide Seiten
audiomedhist_dis_menièrè	Morbus Menière	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beide Seiten

audiomedhist_dis_noisetrauma	Lärmtrauma/Lärmschwerhörigkeit	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beide Seiten
audiomedhist_dis_cholesteat	Cholesteatom	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beide Seiten
audiomedhist_dis_other	andere Erkrankung der Ohren	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beide Seiten
audiomedhist_disorder_otherl	Welche andere Erkrankung? - linkes Ohr	
audiomedhist_disorder_otherr	Welche andere Erkrankung? - rechtes Ohr	
audiomedhist_surgery	AUDIOMEDHIST: Wurden Sie in der Vergangenheit an den Ohren operiert?	0 - nein 1 - ja
audiomedhist_surgery_tube	Paukenröhrchen	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beide Seiten
audiomedhist_surgery_plasty	Trommelfellverschluss (Tympanoplastik)	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beide Seiten
audiomedhist_surgery_other	andere Operation?	0 - nein 1 - ja, nur links 2 - ja, nur rechts 3 - ja, beide Seiten
audiomedhist_surgery_otherl	Welche andere Operation? - linkes Ohr	

audiomedhist_surgery_otherr	Welche andere Operation? - rechtes Ohr	
audiomedhist_notes_yn	AUDIOMEDHIST: Besonderheiten?	0 - nein 1 - ja
audiomedhist_note_german	Probleme mit der deutschen Sprache?	1 - ja, starke 2 - ja, wenige 0 - nein
audiomedhist_notes_other	Besonderheiten andere?	0 - nein 1 - ja
audiomedhist_note	AUDIOMEDHIST: Besonderheit	
audiomedhist_end	AUDIOMEDHIST: Ende [Datum, Uhrzeit]	

## TRV

### Transformierte Variablen

## TRV\_MENT

### Subjektives Wohlbefinden und psychische Gesundheit

mcs_sf12_n0	SF-12-Summscore psychische Gesundheit
pcs_sf12_n0	SF-12-Summscore körperliche Gesundheit

## TRV\_DEX

### Zahnmedizinische Untersuchung

mteeth28_n0	Anzahl fehlender Zähne
teeth28_n0	Anzahl der Zähne (max. 28)
teeth28_resroot_n0	Anzahl der Zähne (max. 28) - inkl. Zähne mit zerstörter Krone
teeth32_n0	Anzahl der Zähne (max. 32)

teeth32_resroot_n0	Anzahl der Zähne (max. 32) - inkl. Zähne mit zerstörter Krone
teeth28_uq_n0	Anzahl der Zähne - Oberkiefer (max. 14)
teeth28_uq_resroot_n0	Anzahl der Zähne - Oberkiefer (max. 14) - inkl. Zähne mit zerstörter Krone
teeth32_uq_n0	Anzahl der Zähne - Oberkiefer (max. 16)
teeth32_uq_resroot_n0	Anzahl der Zähne - Oberkiefer (max. 16) - inkl. Zähne mit zerstörter Krone
teeth28_lq_n0	Anzahl der Zähne - Unterkiefer (max. 14)
teeth28_lq_resroot_n0	Anzahl der Zähne - Unterkiefer (max. 14) - inkl. Zähne mit zerstörter Krone
teeth32_lq_n0	Anzahl der Zähne - Unterkiefer (max. 16)
teeth32_lq_resroot_n0	Anzahl der Zähne - Unterkiefer (max. 16) - inkl. Zähne mit zerstörter Krone
blutindex_n0	Parodontaler Blutungsindex (dib, mib, meb, meo, mio, dio) [%]
stmean_n0	Mittlere Sondierungstiefe (dib, mib, meb, meo, mio, dio) [mm]
stmeanapp_n0	Mittlere approximale Sondierungstiefe (dib, meb, meo, dio) [mm]
avmean_n0	Mittleres Attachmentlevel (dib, mib, meb, meo, mio, dio) [mm]
avmeanapp_n0	Mittleres approximales Attachmentlevel (dib, meb, meo, dio) [mm]

page_n0	CDC/ AAP Case Definition für Parodontitis nach Eke et al. 2012 (dib, mib, meb, meo, mio, dio) 0 - keine oder mild 1 - moderat 2 - schwer
cariesco_ds_n0	DS-Komponente des DMFS, Anzahl kariöser Flächen ohne Schmelzdefekte (inkl. Zahnlose)
cariesco_fs_n0	FS-Komponente des DMFS, Anzahl gefüllter Flächen (inkl. Zahnlose)
cariesco_ms_n0	MS-Komponente des DMFS, Anzahl fehlender Flächen (inkl. Zahnlose)
cariesco_dmfs_n0	DMFS Index (inkl. Zahnlose)