

Spread of SARS-CoV-2 in Austria

PCR tests in a representative sample Study report

Principal Investigator: Günther Ogris (SORA Institute)

Project Co-ordinator (Florian Oberhuber, SORA Institute)

SORA Institute for Social Research and Consulting, Bennogasse 8/2/16,
1080 Vienna, Austria, office@sora.at

Vienna, April 30, 2020

Table of Contents

Overview	3
Abstract.....	4
Study design.....	5
Part 1: Spread of SARS-CoV-2 in Austria	6
1 Study population and sampling	6
1.1 Stratified clustered random sample.....	6
1.2 Sample frame: address data.....	6
1.3 Sampling within households	7
1.4 Non-response strategies	7
1.4.1 Unit non-response.	7
1.4.2 Systematic non-response.....	7
1.5 Sampling report	8
1.5.1 Acceptance and refusal to participate	8
1.5.2 Underrepresentation of children	8
2 Field report	9
2.1 Informed consent and confidentiality.....	9
2.2 Acquisition, transportation and analysis of samples.....	9
2.3 Non-response and fieldwork challenges.....	9
2.4 Net sample n = 1,544	10
2.5 Testing of multiple household members in Vienna.....	10
2.6 Telephone survey (n = 1,352).....	11
3 Data analysis	12
3.1 Weighting	12
3.2 Spread of SARS-CoV-2 in the Austrian population	12
3.2.1 Confidence interval (95%).....	13
3.3 Scenarios for specificity and sensitivity.....	13
4 Considerations for future research.....	16
Part 2: Health status and social contact (post-test telephone survey)	17
5 Key results of the survey.....	17
5.1 Massive contact reduction with the lockdown	17
5.2 Health status and subjective assessment of SARS-CoV-2 infection	18
6 Acknowledgments.....	21
ANNEX A: Unweighted distributions in the sample	22
ANNEX B: Questionnaire telephone survey	24

Overview

Topic:	SARS-CoV-2 in Austria
Commissioned by:	Republic of Austria, represented by the Federal Ministry of Education, Science and Research (BMBWF)
Project consortium:	<p>SORA Institute for Social Research and Consulting, Wien, in close cooperation with:</p> <p style="padding-left: 40px;">Institut für statistische Analysen Jaksch & Partner GmbH (hotline, sample management, telephone interviews)</p> <p style="padding-left: 40px;">Department for Clinical Virology at the Clinical Institute for Laboratory Medicine, Vienna General Hospital, Medical University Campus (evaluation of PCR tests)</p> <p style="padding-left: 40px;">Complexity Science Hub Vienna CSH (statistical-medical expertise)</p> <p>Directly commissioned by the BMBWF:</p> <p style="padding-left: 40px;">Austrian Red Cross and its national associations (carrying out PCR tests throughout Austria)</p>
Principal Investigator:	Günther Ogris (SORA)
Project Co-ordinator:	Florian Oberhuber (SORA)
Authors:	David Baumegger, Christoph Hofinger, Winfried Moser, Florian Oberhuber, Günther Ogris, Karoline Schenk
Geographical scope:	Austria, nationwide representative sample
Net sample size:	n=1,544
Fieldwork period:	<p>a) collection of PCR samples from April 1 to April 6</p> <p>b) follow-up telephone survey from April 6 to April 10</p>

Abstract

The number of confirmed infections with SARS-CoV-2 is a central figure for decision-makers and the public. For most countries, it is safe to assume that the number of unreported cases (“dark figure”) is a multiple of the confirmed cases. It is essential to estimate a total prevalence including unreported cases – on the one hand to learn more about central parameters such as case fatality rate, on the other hand to plan and refine decisions about measures with regards to the pandemic.

The Austrian Ministry of Science launched this study to determine the spread of SARS-CoV-2 including the “dark figure” in Austria. It is the first study in continental Europe based upon nationwide PCR testing in a representative random sample. Self-selection into the sample was not allowed, and various strategies have been applied to limit sampling bias and non-response which led to a substantially higher participation rate than in comparable studies.

PCR tests (cobas® SARS-CoV-2) were carried out in the period April 1–6, 2020. 1,544 cases have been included in the final analysis.

6 respondents have been positively tested.

The proportion of positively tested in the final weighted sample is 0.33%. This proportion represents about 28,500 individuals among the Austrian population, excluding those currently in hospital.

Applying a 95% confidence interval for the proportion of positively tested results in a range between 0.12 and 0.77% or between 10,200 and 67,400 individuals in absolute terms.

The government measures effective March 16 led to a massive reduction in social contacts. Looking at social contacts overall, we observe a massive decrease in the number of contacts outside of one’s own household: 63% of the population reported that they had close personal contact with six or more persons outside their household each day before the measures. After the measures, this share dropped to 12% of the population.

Also, the mean duration of close personal contacts outside the respondents’ household has significantly decreased: This is particularly the case for persons currently in education with a decrease from 8 hours to 30 minutes daily.

Study design

The Austrian Ministry of Science launched this study to determine the spread of SARS-CoV-2 among non-hospitalized people living in Austria. This is the first countrywide representative study in continental Europe, and the first to be based upon nationwide PCR testing in a representative random sample. PCR samples were collected in the period of April 1 to 6, 2020. Between April 6 and 10, the tested persons were contacted again by telephone to collect further information, e.g. on their state of health and mobility patterns.

The study was divided into three steps: notification, on-site testing and post-test telephone survey.

Notification (Mar 31 – Apr 3)

- Households selected as part of the random sample were informed by letter and/or by telephone. Willingness to participate was determined.
- Detailed information and FAQs were provided online at <http://corona-studie.at>.

Testing (Apr 1–6 with focus on Apr 4)

- Staff of the Austrian Red Cross carried out PCR tests (cobas® SARS-CoV-2) in the included municipalities as well as in drive-in test centers. 35% of the sample visited a drive-in center.

Telephone survey (Apr 6–10)

- Between April 6 and 10 the tested persons were contacted again by telephone to collect further information, e.g. on their state of health and mobility patterns.

Study design and implementation were informed by the WHO's "Population-based age-stratified seroepidemiological investigation protocol for COVID-19 virus infection".¹

¹ See <https://www.who.int/publications-detail/population-based-age-stratified-seroepidemiological-investigation-protocol-for-covid-19-virus-infection>.

Part 1: Spread of SARS-CoV-2 in Austria

1 Study population and sampling

The study population consists of all people living in Austria (excluding those currently in hospital), encompassing all age groups including children.

- Eligibility: all individuals identified for recruitment into the investigation; self-recruitment was not permitted.
- Exclusion criteria: refusal to give informed consent.

1.1 Stratified clustered random sample

From all Austrian municipalities (incl. Viennese districts), 249 were randomly selected, stratified in advance according to federal state and municipal size.

Clustering (usually seven addresses per sample point) was applied in order to facilitate routes for Red Cross staff carrying out the tests.

Table 1: Stratification by number of inhabitants

Cities over 30,000 inhabitants	proportional sample
Municipalities 1,001 to 30,000	7 persons per sample point
Municipalities up to 1,000	3 persons per sample point

1.2 Sample frame: address data

Two methods were used to contact households for participation:

- Households in the target municipalities were randomly selected from public telephone directories, informed about the study by mail and subsequently contacted by telephone to determine willingness to participate in the study.
- Additionally, households were contacted by telephone using random digit dialing (random last digit, RLD). Those households did not receive a letter but were informed about the study by phone only. Refusal rate was significantly higher among these households (see table 2).

1.3 Sampling within households

Within the household, persons were selected using the “next birthday method”.

- The person with the next birthday was asked to participate and to give contact information.
- Where the person selected was a minor, a responsible adult was asked for consent and to provide information for the questionnaire.

1.4 Non-response strategies

1.4.1 Unit non-response.

Standard survey research strategies were applied to avoid unit non-response:

- Written information about the goals of the study via letter.
- At least three phone calls per target person.
- Phone contact with every participant carried out by trained interviewers providing information and trying to ensure target person’s cooperation.
- In case of refusals, interviewers emphasized the importance of the study.

1.4.2 Systematic non-response

Systematic non-response was expected. People feeling symptoms of illness might refuse to participate in our study.

Interviewers asked for reasons of refusal and put an extra emphasis on convincing people feeling sick to participate. Three target persons reported that they had SARS-CoV-2 and had already tested positive.

- These three individuals have been included in the sample for the prevalence estimation.
- Two of them participated in the post-test telephone survey; one refused participation in the telephone survey.

1.5 Sampling report

1.5.1 Acceptance and refusal to participate

Only households giving informed consent to participate were approached by the Red Cross for a PCR test.

A total of 2,197 households declared their willingness to participate, including 639, i.e. 29%, who were contacted using the RLD procedure.

The total refusal rate (address data A + B) is 23.7%, i.e. 76.3% of those contacted agreed, a relatively high level of willingness.²

Table 1 shows acceptance and refusal rates for the two sources of address data used.

Table 2: Acceptance and refusal rates

	Telephone Directory	RLD	Total
<i>Households reached by phone</i>	1,896	984	2,880
Participation accepted	1,558	639	2,197
Participation refused	338	345	683
Refusal rate	17.8%	35.1%	23.7%
PCR tests included in the sample			1,544
Total response rate from contacted households			54%

1.5.2 Underrepresentation of children

As was expected, children are strongly underrepresented in the net sample (cf. Annex A):

- Obtaining nasopharyngeal and oropharyngeal samples from children can be perceived as painful.
- Red Cross staff were advised not to put any pressure on participants but to perform swabs only when informed consent was given.

² In Iceland, deCODE Genetics invited 6,782 randomly chosen individuals between the ages 20 and 70 through a telephone test message to take a PCR test. Of these, only 33,7% took a test by April 4, which potentially implies a high self-selection bias. (cf. Gudbjartsson et al. (2020): Spread of SARS-CoV-2 in the Icelandic Population. In: The New England Journal of Medicine, published April 14, 2020, at NEJM.org.

2 Field report

PCR testing (cobas® SARS-CoV-2) was carried out by staff of the Austrian Red Cross. In seven out of nine federal states, respondents had the choice to either be visited at home or come to one of the local drive-in test centers. 35% of the sample went to a drive-in station. In Styria and Lower Austria, all tests were carried out at home.

2.1 Informed consent and confidentiality

The study has been organized in accordance with the GDPR and the regulations of the Austrian market research institutions VMÖ/VdMI.

All participants were informed about the scope and objectives of the study during recruitment. Additionally, before carrying out PCR tests, participants (parents/legal guardians for minors) were informed that participation is voluntary and can be withdrawn at any point during the study. Then they were asked for written consent to forward personal data to local health authorities in case of a positive test result.

For further statistical analysis, anonymized data were used.

2.2 Acquisition, transportation and analysis of samples

Red Cross staff obtained nasopharyngeal and oropharyngeal samples and combined them into a single tube for each participant. Samples were transported overnight to arrive at a laboratory of the Medical University of Vienna³ the following day.

2.3 Non-response and fieldwork challenges

This study had to be carried out in a very short period of time:

- Notification of households about the study started on Monday, March 30.
- First PCR samples were collected on a pilot fieldwork day on Wednesday, April 1, and experiences from the pilot were analyzed on April 2.
- Recruitment of participants by telephone was finished on Friday, April 3, yielding a list of 2,197 households willing to participate.

³ Responsible for sample analysis: O.Univ.Prof.Dr.med.univ. Oswald Wagner, Head of the Clinical Institute for Laboratory Medicine, and Dr.med.univ. Robert Strassl, Head of the Department for Clinical Virology at the Clinical Institute for Laboratory Medicine (Allgemeines Krankenhaus der Stadt Wien, Medizinischer Universitätscampus Vienna).

Carrying out household visits in 249 municipalities all over the country in a short period was a major logistical challenge.

Starting on March 31, a dedicated study hotline (at Jaksch&Partner) accompanied the fieldwork process and helped with informing participants and answering questions.

- The experience from more than 1,700 calls taken by the hotline shows that one of the main challenges throughout fieldwork was managing and updating appointments for PCR tests at the drive-in centers and the individual households.

From the list of 2,197 addresses, a total of 1,541 valid PCR samples with the corresponding fieldwork protocols (questionnaires) were received by April 7 and included in the calculations that were presented in a press conference on Friday, April 10.

- Another $n = 5$ PCR samples had valid fieldwork protocols but could not be analyzed in the laboratory due to contamination.

2.4 Net sample $n = 1,544$

For each PCR test carried out, employees of the Austrian Red Cross were instructed to complete a brief questionnaire either online or with paper & pencil. The following information was gathered:

- ID, name, telephone number
- location of test (at-home, drive-in)
- willingness to participate in the follow-up telephone survey
- basic socio-demographics (age, gender, household size)

Overall, 1,541 valid PCR samples with a valid questionnaire were gathered.

During recruiting, $n = 3$ people stated that they had recently tested positive and were still suffering from an acute infection.

These were not tested again but included in the sample as having tested positive. This allows the sample to be corrected for systematic error.

The net sample used for the calculation of infection rates therefore contains $n = 1,544$ cases.

2.5 Testing of multiple household members in Vienna

A limited number of PCR test kits was available for this study. Therefore, in eight out of nine federal states only one randomly selected individual per household was tested.

In Vienna, employees of the Red Cross were advised to test all household members willing to participate in order to collect data on infection rates within households (if informed consent was given).⁴

However, given that only three individuals tested positive (all outside of Vienna), carrying out multiple tests per household did not yield any additional information. It therefore seems advisable in further research to test multiple members per household only when running tests in hotspot areas.

2.6 Telephone survey (n = 1,352)

87% of the net sample (n = 1,352 individuals) were reached in the follow-up telephone survey that was carried out by Jaksch&Partner from April 6 to 10.

- n = 5 of these individuals are not included in the sample of n = 1,544 respondents used for calculation of infection rates. For these individuals, a valid questionnaire is available, but the PCR sample could not be analyzed due to contamination.

The survey questionnaire is included in Annex B of this report.

⁴ In the net sample, n = 57 individuals belong to households with PCR samples collected for more than one household member.

3 Data analysis

3.1 Weighting

For the final dataset, four weighting variables were calculated:

- **gewfinal** to calculate the relative infection rate in the sample of $n = 1,544$
- **gewabs** to calculate the infected persons in absolute figures (population weight) for the sample of $n = 1,544$
- **gewfinalC** for the subsample of $n = 1,352$ individuals who participated in the telephone survey
- **gewabsC** as population weights for the subsample of $n = 1,352$ individuals who participated in the telephone survey

N.B.: One of the individuals who tested positive refused participation in the telephone survey. Therefore, calculation of infection rate from the subsample of $n = 1,352$ is lower than from the sample of $n = 1,544$.

For both weights, the following criteria were used:

- Urbanity
- Design weight to account for cluster effects in municipalities with a population of less than 30,000
- Region (Bundesland)
- Household size
- Age
- Gender
- Final weight has been cut at values below 0.2 and greater than 5.0

For **gewfinalC** and **gewabsC**, formal education was included as additional criteria.

ANNEX A shows regional and age distributions in the unweighted data.

3.2 Spread of SARS-CoV-2 in the Austrian population

This study is the first in continental Europe based upon nationwide representative random PCR testing. One of the main objectives was to give an estimate of the spread of SARS-CoV-2 among non-hospitalized people living in Austria.

Six respondents have been positively tested, none was younger than 50 years.

The proportion of positively tested in the final weighted sample is 0.33%.

This proportion represents about 28,500 individuals among the population.

PCR samples were collected in the period April 1 to 6, 2020, with most samples collected on April 4.

3.2.1 Confidence interval (95%)

For this study, the generally accepted principle was applied that results should be within the stated interval with 95% certainty.

Applying the Clopper-Pearson interval method, we find that the 95% confidence interval for the proportion of positively tested ranges between 0.12% and 0.77%.

In absolute terms, this confidence interval represents between 10,200 and 67,400 individuals among the population (persons living in Austria, excluding those currently in hospital).

For validation, we also estimated a confidence interval (CI) with bootstrap simulations. The bootstrap CI showed a similar range.

3.3 Scenarios for specificity and sensitivity

Almost every test can give false positives, i.e. indicate probands as infected, even though they are not – the higher the specificity, the fewer false positives there are. Likewise, a test can give false negatives: it indicates probands as not infected even though they are – the higher the sensitivity, the rarer are false negatives.

Information is available on the specificity and sensitivity of PCR tests under special conditions such as in the laboratory or in clinical use.⁵ An estimate on false positives or false negatives is currently not available for uses comparable to this study.

The prevalence estimates in this paper apply if false positives and negatives either did not occur or if they even each other out.

We therefore provide estimates of the true prevalence for various combinations of sensitivity and specificity (Table 3).

⁵ The cobas® SARS-CoV-2 manual states “Positive Percent Agreement 100% (50/50; 95% CI: 86.7% - 100%), Negative Percent Agreement 100% (100/100; 95% CI: 96.3% - 100%)”

For instance, assuming a sensitivity of 75% and a specificity of 99.9%, the true value would be 0.30 instead of an apparent value of 0.33.⁶ Generally, combinations of low sensitivity and high specificity would yield a true prevalence *above* the apparent prevalence (right and above the bold values in table 3), high sensitivity and low specificity would mean a true prevalence *below* the apparent prevalence.

The table also shows that there are boundaries for possible deviations: As long we assume a sensitivity $\geq 50\%$, the maximum for the true prevalence is 0.65. It also shows that a specificity below 99.72% is implausible and below 99.67% impossible.

⁶ The exact number of the apparent value used for these calculations was 0.32736%

Table 3: True prevalence for combinations of test specificity and sensitivity (apparent prevalence = 0.33%)

Specificity	Sensitivity										
	99.0%	97.5%	95.0%	92.5%	90.0%	85.0%	80.0%	75.0%	70.0%	60.0%	50.0%
100.00%	0.33	0.34	0.34	0.35	0.36	0.39	0.41	0.44	0.47	0.55	0.65
99.99%	0.32	0.33	0.33	0.34	0.35	0.37	0.40	0.42	0.45	0.53	0.63
99.98%	0.31	0.32	0.32	0.33	0.34	0.36	0.38	0.41	0.44	0.51	0.61
99.97%	0.30	0.31	0.31	0.32	0.33	0.35	0.37	0.40	0.42	0.50	0.60
99.96%	0.29	0.29	0.30	0.31	0.32	0.34	0.36	0.38	0.41	0.48	0.58
99.95%	0.28	0.28	0.29	0.30	0.31	0.33	0.35	0.37	0.40	0.46	0.56
99.94%	0.27	0.27	0.28	0.29	0.30	0.31	0.33	0.36	0.38	0.45	0.54
99.93%	0.26	0.26	0.27	0.28	0.29	0.30	0.32	0.34	0.37	0.43	0.52
99.92%	0.25	0.25	0.26	0.27	0.28	0.29	0.31	0.33	0.35	0.41	0.50
99.91%	0.24	0.24	0.25	0.26	0.26	0.28	0.30	0.32	0.34	0.40	0.48
99.90%	0.23	0.23	0.24	0.25	0.25	0.27	0.28	0.30	0.33	0.38	0.46
99.89%	0.22	0.22	0.23	0.24	0.24	0.26	0.27	0.29	0.31	0.36	0.44
99.88%	0.21	0.21	0.22	0.22	0.23	0.24	0.26	0.28	0.30	0.35	0.42
99.87%	0.20	0.20	0.21	0.21	0.22	0.23	0.25	0.26	0.28	0.33	0.40
99.86%	0.19	0.19	0.20	0.20	0.21	0.22	0.23	0.25	0.27	0.31	0.38
99.85%	0.18	0.18	0.19	0.19	0.20	0.21	0.22	0.24	0.25	0.30	0.36
99.84%	0.17	0.17	0.18	0.18	0.19	0.20	0.21	0.22	0.24	0.28	0.34
99.83%	0.16	0.16	0.17	0.17	0.18	0.19	0.20	0.21	0.23	0.26	0.32
99.82%	0.15	0.15	0.16	0.16	0.16	0.17	0.18	0.20	0.21	0.25	0.30
99.80%	0.13	0.13	0.13	0.14	0.14	0.15	0.16	0.17	0.18	0.21	0.26
99.78%	0.11	0.11	0.11	0.12	0.12	0.13	0.13	0.14	0.15	0.18	0.22
99.76%	(0.09)	(0.09)	(0.09)	(0.09)	(0.1)	0.10	0.11	0.12	0.13	0.15	0.18
99.74%	(0.08)	(0.08)	(0.08)	(0.08)	(0.09)	(0.09)	(0.1)	0.10	0.11	0.13	0.16
99.72%	(0.07)	(0.07)	(0.07)	(0.07)	(0.08)	(0.08)	(0.08)	(0.09)	(0.1)	0.11	0.14
99.68%	(0.05)	(0.05)	(0.05)	(0.05)	(0.05)	(0.06)	(0.06)	(0.06)	(0.07)	(0.08)	(0.1)
99.67%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Notes:

- 1) Bold numbers correspond to a true prevalence between 90% and 110% of the apparent prevalence
- 2) Numbers in brackets: implausible because they would be lower than the official infection numbers during the test period
- 3) "-": value below zero

4 Considerations for future research

There are still no established scientific methods for applying test specificity and sensitivity to a weighted population sample and a “hybrid” confidence interval that combines both uncertainties, an issue which should be addressed in future research activities and further development of methods.

For further research in Austria, this study reveals low infection rates and hence a small number of positive tests in a representative sample. To address questions such as age-specific infection rates, asymptomatic proportion of cases or population groups most at risk, geographical scope of investigations should be focused on hotspot areas.

Moreover, future research should include serological testing once reliable antibody test kits are available.

Part 2: Health status and social contact (post-test telephone survey)

During collection of PCR samples, subjects were asked for their consent to participate in a follow-up telephone survey. At 97%, agreement to participate was very high.

The follow-up telephone survey was carried out by Jaksch&Partner from April 6 to 10.

- In households with multiple members tested, only one member (randomly selected) was included in the gross sample
- Of 1,462 contacts, n = 1,352 (92.5%) could be reached by phone and completed the survey
- n = 5 of these individuals are not included in the sample of n = 1,544 respondents used for calculation of infection rates. For these individuals, a valid questionnaire is available, but the PCR sample could not be analyzed due to contamination.

The survey questionnaire is included in Annex B of this report.

5 Key results of the survey

5.1 Massive contact reduction with the lockdown

The government measures effective March 16 led to a massive reduction in social contacts.

Looking at the workplace:

- 83% of the workforce reported that they had daily close personal contact (distance less than 1.5 meters) with co-workers before measures were introduced, but only 36% after the measures were introduced.
- Close personal contact with customers has dropped from 45% to 13% daily.
- Close personal contact with suppliers has dropped from 16% to 4%, with service providers from 8% to 1%.

Looking at social contacts overall, we observe a massive decrease in the number of contacts outside of one's own household:

- 63% of the population reported that they had close personal contact with six or more persons outside their household each day before the measures.
- After the measures, this share dropped to 12% of the population.

Also, the mean duration of close personal contacts outside the respondents' household has significantly decreased:

- This is particularly the case for persons currently in education with a decrease from 8 hours to 30 minutes daily.
- A decrease from more than 6 hours to less than one hour daily is observed for people currently in home office, on vacation or at home because the office / company closed during lockdown.
- The average daily duration of close personal contact among the retired has decreased from an average of 2.2 hours to 0.3 hours.
- The greatest decrease, however, was reported for or by children and young people under 20 (from 7.8 hours before to 1.1 during lockdown).

5.2 Health status and subjective assessment of SARS-CoV-2 infection

30% of the respondents report to have suffered (during the past 6 weeks) from one of twenty symptoms included in the survey questionnaire (cf. table 4).

Most common symptoms were: common cold (13%), coughing (12%), sore throat (10%), and headaches (10%).

1 out of 100 respondents reports the COVID-19-specific symptoms decreased sense of taste or decreased sense of smell.

9% of respondents report they suffered from one symptom, 9% from two, 5% from three, 7% from four or more.

Table 4: Self-reported symptoms during the past 6 weeks

	percent
Common cold	13
Coughing	12
Sore throat	10
Headaches	10
Sneeze	8
Fatigue	7
Stuffy nose	7
Body aches	4
Diarrhea	4
Fever (over 38 degrees)	3
Shortness of breath	2
Nausea / vomiting	2
Stomach pain	2
Chills	1
Chest pain	1
Other respiratory problems	1
Decreased appetite	1
Decreased sense of smell	1
Decreased sense of taste	1
Gasping	0

Three quarters of those reporting symptoms, even up to five symptoms, did not contact the COVID-hotline “1450”.

The majority of those who called were classified as “no suspected cases”.

2% of all respondents say they are “sure” that they had close personal contact with a person diagnosed with SARS-CoV-2 or rated as “suspected case” in the past two weeks. Another 7% think they “probably” had contact or cannot rule it out completely. Most of them are currently employed.

One out of hundred says it is “very likely” that he or she has been infected with SARS-CoV-2. Another 3% say it is “rather likely.”

Table 5: Self-assessment of SARS-CoV-2 infection

	percent
Very likely	1
rather likely	3
rather not likely	35
not at all likely	55
Don't know / no answer	7

6 Acknowledgments

On behalf of the project consortium and our staff, SORA would like to thank

- those contacted for participation in the study
- those agreeing to participate
- those tested for the study

We would also like to thank

- the staff at the Federal Ministry
- our partner institutions and their staff
- the team at SORA
- the staff and teams of the Austrian Red Cross
- the international and Austrian experts and colleagues who advised and helped us throughout this project

ANNEX A

Unweighted distributions in the sample

Table 6: Age (n = 1,549)

	cases	percent
0 – 19 years	85	5.5%
20 – 39 years	219	14.1%
40 – 59 years	563	36.3%
60 – 79 years	538	34.7%
80 and older	141	9.1%
<i>n.a.</i>	3	0.2%
Total	1,549	100%

Table 7: Age x gender (n = 1,549)

	cases	percent
0 – 39 years, male	145	9.4%
0 – 39 years, female	159	10.3%
40 – 59 years, male	277	17.9%
40 – 59 years, female	286	18.5%
60 and older, male	335	21.6%
60 and older, female	344	22.2%
<i>n.a.</i>	3	0.2%
Total	1,549	100%

Table 8: Regions (“Bundesländer”)

	cases	percent
Burgenland	71	4,6%
Carinthia	28	1,8%
Lower Austria	326	21,0%
Upper Austria	256	16,5%
Salzburg	88	5,7%
Styria	277	17,9%
Tirol	104	6,7%
Vorarlberg	75	4,8%
Vienna	324	20,9%
Total	1,549	100%

ANNEX B:**Questionnaire telephone survey**

Zielpopulation: Alle die in den letzten Tagen an der repräsentativen Testung auf COVID19 teilgenommen haben = alle Kontakte die in Limesurvey gesammelt wurden.

Guten Tag, mein Name ist ... vom Institut Jaksch&Partner. Es geht um die Corona-Studie, an der Ihr Haushalt teilnimmt. Das Rote Kreuz hat bei Ihnen bereits den Corona-Test durchgeführt. Haben Sie jetzt rund fünf Minuten Zeit für die Nachbefragung?

(AUF NACHFRAGE:) Die Befragung ist streng vertraulich. Die Antworten werden nur anonym und für statistische Zwecke ausgewertet.

FRAGE 1

(ALLE:) Wurde der Test bei Ihnen selbst durchgeführt? **(NUR 1 NENNUNG)**

Selbst getestet 1 → WEITER MIT FRAGE 3

Nein, nur bei anderen 2

Alle Haushaltsmitglieder wurden getestet 3 → INTERVIEWER: WIR WÜRDEN
**ZUERST DAS INTERVIEW MIT IHNEN FÜHREN. KÖNNEN WIR DIREKT IM
ANSCHLUSS DIE ANDEREN HAUSHALTSMITGLIEDER INTERVIEWEN?**

FRAGE 2

Für wen geben Sie Antworten? **(NUR 1 NENNUNG)**

Mein Kind 1 → **WEITER MIT PROXY-FB**

Für eine/n pflegebedürftigen Angehörige/n 2 → WEITER MIT PROXY-FB

Andere 3 → INTERVIEWER: KÖNNEN WIR
DIREKT MIT DIESER PERSON DAS INTERVIEW FÜHREN? WENN NEIN → WEITER
MIT PROXY-FB

FRAGE 3

(ALLE:) Was ist ihr derzeitiger Erwerbsstatus? **(NUR 1 NENNUNG)**

Erwerbstätig (auch Kurzarbeit) 1

Arbeitslos 2 → WEITER MIT FRAGE 8

In Ausbildung 3 → WEITER MIT FRAGE 8

In Pension 4 → WEITER MIT FRAGE 8

Im Haushalt tätig 5 → WEITER MIT FRAGE 8

Sonstiges 6 → WEITER MIT FRAGE 8

Keine Angabe 7 → WEITER MIT FRAGE 8

FRAGE 4

Welchen Beruf üben Sie aus? (**ZUORDNEN, NUR 1 NENNUNG**)

Führungskraft	1
Akademischer Beruf	2
Techniker oder gleichrangiger nichttechnischer Beruf	3
Bürokraft oder verwandter Beruf	4
Dienstleistungsberuf oder Verkauf	5
Fachkraft in der Landwirtschaft	6
Handwerksberuf oder verwandter Beruf	7
Anlagen- und Maschinenbediener, Montageberuf	8
Hilfsarbeitskraft	9
<u>Angehörige/r der regulären Streitkräfte</u>	<u>10</u>
Keine Angabe	11

FRAGE 5

Wie arbeiten Sie derzeit? (**VORLESEN, NUR 1 NENNUNG**)

Ich arbeite vor Ort im Betrieb	1
Ich arbeite von Zuhause/Homeoffice	2
Ich arbeite außerhalb des Betriebs (FernfahrerInnen, Baustelle, Außendienst, etc.)	3
Ich habe Urlaub (auch: Pflegeurlaub, Dienstverhinderung)	4
Der Betrieb ist geschlossen (Kurzarbeit mit 0 Stunden)	5
<u>Ich zähle zur Risikogruppe und wurde von der Arbeit freigestellt</u>	<u>6</u>
Nichts davon	7

FRAGE 6

Zu wie vielen Menschen haben Sie täglich in etwa in den folgenden Bereichen aktuell be-
ruflich bedingt direkten Kontakt? (**VORLESEN, MEHRFACHNENNUNG**)

(**VORLESEN, ERKLÄRUNG**): "direkter Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

KundInnen	
ArbeitskollegInnen	
LieferantInnen	
DienstleisterInnen	
Fahrgäste in öffentlichen Verkehrsmitteln	
Andere	

FRAGE 7

Zu wie vielen Menschen hatten Sie täglich in etwa in den folgenden Bereichen vor den durch die Regierung erlassenen Maßnahmen zur Bewegungseinschränkung beruflich bedingt direkten Kontakt? **(VORLESEN, MEHRFACHNENNUNG)**

(VORLESEN) Zur Erinnerung: "direkter Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

KundInnen	
ArbeitskollegInnen	
LieferantInnen	
DienstleisterInnen	
Fahrgäste in öffentlichen Verkehrsmitteln	
Andere	

FRAGE 8

(ALLE:) Zu wie vielen Menschen haben Sie aktuell täglich direkten Kontakt?

Erklärung: "direkter persönlicher Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

Anzahl der direkten Kontakte	
------------------------------	--

FRAGE 9

(ALLE:) Zu wie vielen Menschen hatten Sie vor den durch die Regierung erlassenen Bewegungseinschränkungen täglich direkten Kontakt?

Erklärung: "direkter persönlicher Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

Anzahl der direkten Kontakte	
------------------------------	--

FRAGE 10

(ALLE:) Wie viel Zeit verbringen Sie aktuell pro Tag im direkten persönlichen Kontakt mit anderen Menschen, die nicht in Ihrem Haushalt wohnen?

Erklärung: "direkter persönlicher Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

Dauer der direkten Kontakte in Stunden	
--	--

FRAGE 11

(ALLE:) Wie viel Zeit haben Sie vor den durch die Regierung erlassenen Maßnahmen zur Bewegungseinschränkung pro Tag im direkten persönlichen Kontakt mit anderen Menschen verbracht, die nicht in Ihrem Haushalt wohnen?

Erklärung: "direkter persönlicher Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

Dauer der direkten Kontakte in Stunden	
--	--

FRAGE 12

(ALLE:) Wie oft gehen Sie aktuell Freizeitaktivitäten mit Personen außerhalb Ihres Haushalts nach, bei denen Sie sich persönlich treffen? **(NUR 1 NENNUNG)**

Täglich oder fast täglich	1
Etwa 2 bis 4 mal die Woche	2
Etwa einmal pro Woche	3
Etwa alle zwei Wochen	4
Etwa einmal im Monat oder seltener	5

FRAGE 13

(ALLE:) Hatten Sie in den letzten 14 Tagen direkten persönlichen Kontakt zu einer Person, bei der das Coronavirus diagnostiziert wurde oder die als Verdachtsfall eingestuft wurde? **(NUR 1 NENNUNG)**

Erklärung: "direkter persönlicher Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

Ja, sicher	1
Ja, vermutlich	2
Nein, eher nicht	3 →WEITER MIT FRAGE 15
<u>Nein, sicher nicht</u>	4 →WEITER MIT FRAGE 15
Weiß nicht	5 →WEITER MIT FRAGE 15

FRAGE 14

Vor wie vielen Tagen hatten Sie mit dieser Person Kontakt?

Anzahl Tage	
-------------	--

FRAGE 15

Hatten Sie innerhalb der letzten sechs Wochen eine der folgenden Beschwerden?
(MEHRFACHNENNUNGEN, VORLESEN, RANDOMISIEREN)

	Ja	Nein
Fieber (über 38 Grad)	1	2
Schüttelfrost	1	2
Müdigkeit	1	2
Gliederschmerzen	1	2
Halsschmerzen	1	2
Husten	1	2
Schnupfen	1	2
Verstopfte Nase	1	2
Niesen	1	2
Kurzatmigkeit	1	2
Keuchen	1	2
Brustschmerzen	1	2
Andere Beschwerden der Atemwege	1	2
Kopfschmerzen	1	2
Verminderter Appetit	1	2
Übelkeit/Erbrechen	1	2
Bauchschmerzen	1	2
Durchfall	1	2
Verminderter Geruchssinn	1	2
Verminderter Geschmackssinn	1	2

WENN ALLE FRAGEN MIT NEIN BEANTWORTET WERDEN →WEITER MIT FRAGE 20

FRAGE 16

Wann sind diese Symptome erstmals aufgetreten?

Datum	
-------	--

FRAGE 17

Leiden Sie noch immer an einem oder mehreren dieser Symptome? **(NUR 1 NENNUNG)**

- Ja 1 → **WEITER MIT FRAGE 19**
 Nein 2

FRAGE 18

Seit wie vielen Tagen haben Sie keine dieser Symptome mehr (Einfach-Nennung)

Tage	
------	--

FRAGE 19

Haben Sie wegen diesen Beschwerden die Telefonhotline 1450 angerufen? **(NUR 1 NENNUNG, ZUR GENAUEREN EINSTUFUNG NACHFRAGEN)**

- Ja, bin durchgekommen und wurde dann auch auf das Coronavirus getestet 1 → **WEITER MIT FRAGE 21**
 Ja, bin durchgekommen und mir wurde mitgeteilt, dass es ich kein Verdachtsfall bin 2
 Ja, bin jedoch nicht durchgekommen 3
 Nein, hatte es mir überlegt und mich anders entschieden 4
 Nein, habe nicht daran gedacht 5
Nein, habe ich nicht für als notwendig empfunden 6
 Keine Angabe 7

FRAGE 20

Wurden Sie vor der repräsentativen Testung in dieser Woche schon einmal auf das Coronavirus getestet? **(NUR 1 NENNUNG)**

- Ja 1
 Nein 2 → **WEITER MIT FRAGE 22**
 Keine Angabe 3 → **WEITER MIT FRAGE 22**

FRAGE 21

Liegen die Ergebnisse dieser vorangegangenen Testung schon vor? **(NUR 1 NENNUNG)**

- Ja, wurde positiv getestet 1 → **WEITER MIT FRAGE 23**
 Ja, wurde negativ getestet 2 → **WEITER MIT FRAGE 23**
Nein, Ergebnisse liegen noch nicht vor 3
 Keine Angabe 4

FRAGE 22

Halten Sie es für sehr, ziemlich, wenig oder gar nicht wahrscheinlich, dass Sie selbst mit dem Corona-Virus infiziert waren? (NUR 1 NENNUNG)

Sehr wahrscheinlich	1
Ziemlich wahrscheinlich	2
Wenig wahrscheinlich	3
Gar nicht wahrscheinlich	4
Weiß nicht	5

FRAGE 23

(ALLE:) An welcher/welchen dieser chronischen Erkrankungen leiden Sie?
(MEHRFACHNENNUNGEN, VORLESEN, RANDOMISIEREN)

	Ja	Nein
Herz- und Kreislaufprobleme: Bluthochdruck	1	2
Herz- und Kreislaufprobleme: verengte Herzkranzgefäße (Infarkt, Angina Pectoris, Stents, Bypass)	1	2
Herz- und Kreislaufprobleme: Herzschwäche	1	2
Herz- und Kreislaufprobleme: andere genannt	1	2
Lungenkrankheit: Asthma	1	2
Lungenkrankheit: Chronische obstruktive Lungenerkrankung (COPD)	1	2
Lungenkrankheit: andere genannt	1	2
Zuckerkrankheit (Diabetes)	1	2
Immunkrankheit oder geschwächtes Immunsystem	1	2
Andere Krankheit genannt	1	2

FRAGE 24

(ALLE:) Welches Geschlecht haben Sie? **(INTERVIEWER/IN BITTE EINSTUFEN/WENN NICHT EINDEUTIG NACHFRAGEN)**

Weiblich	1
Männlich	2

FRAGE 25

(ALLE:) In welchem Jahr wurden Sie geboren?

Geburtsjahr	
-------------	--

FRAGE 26**(ALLE:)** Können Sie uns bitte Ihre Postleitzahl nennen?

PLZ	
-----	--

FRAGE 27**(ALLE:)** Wie viele Wohnungen befinden sich in Ihrem Gebäude? **(NUR 1 NENNUNG)**

1 Wohnung	1
2 bis 9 Wohnungen	2
10 oder mehr Wohnungen	3

FRAGE 28**(ALLE:)** Wenn Sie sich selbst dazu zählen, wie viele Personen leben aktuell in Ihrem Haushalt?

Personen im Haushalt	
----------------------	--

FRAGE 29**(ALLE:)** Was ist Ihr höchster Schul- oder Bildungsabschluss? **(NUR 1 NENNUNG)**

Maximal Pflichtschulabschluss	1
Lehrabschluss, Berufsbildende Mittlere Schule	2
AHS-Matura	3
BHS-Matura, Meister, Hochschulverwandte Lehranstalt, Kolleg	4
Universität oder Fachhochschule	5

FRAGE 30**(ALLE:)** Welche Staatsbürgerschaft besitzen Sie? **(NUR 1 NENNUNG)**

Österreich	1
EU-Mitgliedsstaat	2
Drittstaat außerhalb der EU	3
Staatenlos, anerkannter Asylwerber	4
Keine Angabe	5

FRAGE 31**(ALLE:)** Sind Sie...? **(NUR 1 NENNUNG)**

Ledig	1
Verheiratet (oder eingetragene Partnerschaft)	2
Verwitwet (oder hinterbliebene/r eingetragene/r Partner/in)	3
Geschieden (oder aufgelöste eingetragene Partnerschaft)	4
Keine Angabe	5

FRAGE 32

(ALLE:) Rauchen Sie oder haben Sie früher geraucht?

- | | |
|----------------------|---|
| Ja, aktuell | 1 |
| Habe früher geraucht | 2 |
| Nein, nie | 3 |

FRAGE 33

(ALLE:) Bitte nennen Sie uns Ihre Körpergröße in Zentimetern.

Körpergröße in cm	
-------------------	--

FRAGE 34

(ALLE:) Bitte nennen Sie uns Ihr Körpergewicht in Kilogramm.

Gewicht in kg	
---------------	--



PROXY FRAGEBOGEN – VERWENDEN WENN BEFRAGTER FÜR JEMAND ANDEREN ANTWORTET

FRAGE 35

(ALLE:) Wurde der Test bei Ihnen selbst durchgeführt? **(NUR 1 NENNUNG)**

- | | |
|--|------------------------|
| Selbst getestet | 1 → STANDARDFRAGEBOGEN |
| Nein, nur bei anderen | 2 |
| Alle Haushaltsmitglieder wurden getestet | 3 → INTERVIEWER: WIR |

WÜRDEN ZUERST DAS INTERVIEW MIT IHNEN FÜHREN. KÖNNEN WIR DIREKT IM ANSCHLUSS DIE ANDEREN HAUSHALTSMITGLIEDER INTERVIEWEN?

FRAGE 36

Für wen geben Sie Antworten? **(NUR 1 NENNUNG)**

- | | |
|---|-------------------------|
| Mein Kind | 1 → WEITER MIT PROXY-FB |
| Für eine/n pflegebedürftigen Angehörige/n | 2 → WEITER MIT PROXY-FB |
| Andere | 3 → INTERVIEWER: KÖNNEN |

WIR DIREKT MIT DIESER PERSON DAS INTERVIEW FÜHREN? WENN NEIN → WEITER MIT PROXY-FB

FRAGE 37

(ALLE:) Was ist der derzeitige Erwerbsstatus der Person, für die Sie antworten? **(NUR 1 NENNUNG)**

- | | |
|--|------------------------|
| Erwerbstätig (auch Kurzarbeit) | 1 |
| Arbeitslos | 2 → WEITER MIT FRAGE 8 |
| In Ausbildung (auch Kindergarten/Schule) | 3 → WEITER MIT FRAGE 8 |
| In Pension | 4 → WEITER MIT FRAGE 8 |
| Im Haushalt tätig | 5 → WEITER MIT FRAGE 8 |
| Sonstiges | 6 → WEITER MIT FRAGE 8 |
| Keine Angabe | 7 → WEITER MIT FRAGE 8 |

FRAGE 38

Welchen Beruf übt die Person aus, für die Sie Antworten geben? (**ZUORDNEN, NUR 1 NENNUNG**)

Führungskraft	1
Akademischer Beruf	2
Techniker oder gleichrangiger nichttechnischer Beruf	3
Bürokräft oder verwandter Beruf	4
Dienstleistungsberuf oder Verkauf	5
Fachkraft in der Landwirtschaft	6
Handwerksberuf oder verwandter Beruf	7
Anlagen- und Maschinenbediener, Montageberuf	8
Hilfsarbeitskraft	9
<u>Angehörige/r der regulären Streitkräfte</u>	10
Keine Angabe	11

FRAGE 39

Wie arbeitet die Person, für die Sie die Antworten, geben? (**VORLESEN, NUR 1 NENNUNG**)

Sie arbeitet vor Ort im Betrieb	1
Sie arbeitet von Zuhause/Homeoffice	2
Sie arbeitet außerhalb des Betriebs (FernfahrerInnen, Baustelle, Außendienst, etc.)	3
Sie hat Urlaub (auch: Pflegeurlaub, Dienstverhinderung)	4
Der Betrieb ist geschlossen (Kurzarbeit mit 0 Stunden)	5
<u>Sie zählt zur Risikogruppe und wurde von der Arbeit freigestellt</u>	6
Nichts davon	7

FRAGE 40

Zu wie vielen Menschen hat die Person, für die Sie antworten, in etwa in den folgenden Bereichen aktuell beruflich bedingt direkten Kontakt? (**VORLESEN,**

MEHRFACHNENNUNG)

(**VORLESEN, ERKLÄRUNG**): "direkter Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

KundInnen	
ArbeitskollegInnen	
LieferantInnen	
DienstleisterInnen	
Fahrgäste in öffentlichen Verkehrsmitteln	
Andere	

FRAGE 41

Zu wie vielen Menschen hatte die Person, für die Sie antworten, in etwa in den folgenden Bereichen vor den durch die Regierung erlassenen Maßnahmen zur Bewegungseinschränkung beruflich bedingt direkten Kontakt? **(VORLESEN, MEHRFACHNENNUNG)**
(VORLESEN:) Zur Erinnerung: "direkter Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

KundInnen	
ArbeitskollegInnen	
LieferantInnen	
DienstleisterInnen	
Fahrgäste in öffentlichen Verkehrsmitteln	
Andere	

FRAGE 42

(ALLE:) Zu wie vielen Menschen hat die Person, für die Sie antworten, aktuell täglich direkten Kontakt?

Erklärung: "direkter persönlicher Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

Anzahl der direkten Kontakte	
------------------------------	--

FRAGE 43

(ALLE:) Zu wie vielen Menschen hatte die Person, für die Sie antworten, vor den durch die Regierung erlassenen Bewegungseinschränkungen täglich direkten Kontakt?

Erklärung: "direkter persönlicher Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

Anzahl der direkten Kontakte	
------------------------------	--

FRAGE 44

(ALLE:) Wie viel Zeit verbringt die Personen, für die Sie antworten, pro Tag im direkten persönlichen Kontakt mit anderen Menschen, die nicht in Ihrem Haushalt wohnen?

Erklärung: "direkter persönlicher Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

Dauer der direkten Kontakte in Stunden	
--	--

FRAGE 45

(ALLE:) Wie viel Zeit hat die Personen, für die Sie antworten, vor den durch die Regierung erlassenen Maßnahmen zur Bewegungseinschränkung pro Tag im direkten persönlichen Kontakt mit anderen Menschen verbracht, die nicht in Ihrem Haushalt wohnen?

Erklärung: "direkter persönlicher Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

Dauer der direkten Kontakte in Stunden	
--	--

FRAGE 46

(ALLE:) Wie oft geht die Person, für die sie antworten, aktuell Freizeitaktivitäten mit Personen außerhalb Ihres Haushalts nach, bei denen Sie sich persönlich treffen? **(NUR 1 NENNUNG)**

Täglich oder fast täglich	1
Etwa 2 bis 4 mal die Woche	2
Etwa einmal pro Woche	3
Etwa alle zwei Wochen	4
Etwa einmal im Monat oder seltener	5

FRAGE 47

(ALLE:) Hatte die Person, für die sie antworten, in den letzten 14 Tagen direkten persönlichen Kontakt zu einer Person, bei der das Coronavirus diagnostiziert wurde oder die als Verdachtsfall eingestuft wurde? **(NUR 1 NENNUNG)**

Erklärung: "direkter persönlicher Kontakt" ist, wenn Sie dieser Person näher als 1.5 Meter kommen.

Ja, sicher	1
Ja, vermutlich	2
Nein, eher nicht	3 →WEITER MIT FRAGE 16
Nein, sicher nicht	4 →WEITER MIT FRAGE 16
Weiß nicht	5 →WEITER MIT FRAGE 16

FRAGE 48

Vor wie vielen Tagen hatte die Person, für die sie antworten, diesen Kontakt?

Anzahl Tage	
-------------	--

FRAGE 49

Hatte die Person, für die sie antworten, innerhalb der letzten sechs Wochen eine der folgenden Beschwerden? **(MEHRFACHNENNUNGEN, VORLESEN)**

	Ja	Nein
Fieber (über 38 Grad)	1	2
Schüttelfrost	1	2
Müdigkeit	1	2
Gliederschmerzen	1	2
Halsschmerzen	1	2
Husten	1	2
Schnupfen	1	2
Verstopfte Nase	1	2
Niesen	1	2
Kurzatmigkeit	1	2
Keuchen	1	2
Brustschmerzen	1	2
Andere Beschwerden der Atemwege	1	2
Kopfschmerzen	1	2
Verminderter Appetit	1	2
Übelkeit/Erbrechen	1	2
Bauchschmerzen	1	2
Durchfall	1	2
Verminderter Geruchssinn	1	2
Verminderter Geschmackssinn	1	2

WENN ALLE FRAGEN MIT NEIN BEANTWORTET WERDEN →WEITER MIT FRAGE 20

FRAGE 50

Wann sind diese Symptome erstmals aufgetreten?

Datum	
-------	--

FRAGE 51

Leidet die Person, für die sie antworten, noch immer an einem oder mehreren dieser Symptome? **(NUR 1 NENNUNG)**

- | | |
|------|------------------------|
| Ja | 1 →WEITER MIT FRAGE 19 |
| Nein | 2 |

FRAGE 52

Seit wie vielen Tagen hat die Person, für die sie antworten, keine dieser Symptome mehr **(NUR 1 NENNUNG)**

Tage	
------	--

FRAGE 53

Haben Sie oder die Person, für die sie antworten, wegen diesen Beschwerden die Telefonhotline 1450 angerufen? **(NUR 1 NENNUNG, ZUR GENAUEREN EINSTUFUNG NACHFRAGEN)**

- | | |
|--|------------------------|
| Ja, bin durchgekommen und wurde dann auch auf das Coronavirus getestet | 1 →WEITER MIT FRAGE 21 |
| Ja, bin durchgekommen und mir wurde mitgeteilt, dass es ich kein Verdachtsfall bin | 2 |
| Ja, bin jedoch nicht durchgekommen | 3 |
| Nein, hatte es mir überlegt und mich anders entschieden | 4 |
| Nein, habe nicht daran gedacht | 5 |
| <u>Nein, habe ich nicht für als notwendig empfunden</u> | <u>6</u> |
| Keine Angabe | 7 |

FRAGE 54

Wurde die Person, für die Sie antworten, vor der repräsentativen Testung in dieser Woche schon einmal auf das Coronavirus getestet? **(NUR 1 NENNUNG)**

- | | |
|--------------|-------------------------------|
| Ja | 1 |
| <u>Nein</u> | <u>2</u> →WEITER MIT FRAGE 22 |
| Keine Angabe | 3 →WEITER MIT FRAGE 22 |

FRAGE 55

Liegen die Ergebnisse dieser vorangegangenen Testung schon vor? **(NUR 1 NENNUNG)**

Ja, wurde positiv getestet	1 →WEITER MIT FRAGE 23
Ja, wurde negativ getestet	2 →WEITER MIT FRAGE 23
<u>Nein, Ergebnisse liegen noch nicht vor</u>	<u>3</u>
Keine Angabe	4

FRAGE 56

Halten Sie es für sehr, ziemlich, wenig oder gar nicht wahrscheinlich, dass die Person für die Sie antworten, mit dem Corona-Virus infiziert war? **(NUR 1 NENNUNG)**

Sehr wahrscheinlich	1
Ziemlich wahrscheinlich	2
Wenig wahrscheinlich	3
<u>Gar nicht wahrscheinlich</u>	<u>4</u>
Weiß nicht	5

FRAGE 57

(ALLE:) An welcher/welchen dieser chronischen Erkrankungen leidet die Person, für die sie antworten? **(MEHRFACHNENNUNGEN, VORLESEN)**

	Ja	Nein
Herz- und Kreislaufprobleme: Bluthochdruck	1	2
Herz- und Kreislaufprobleme: verengte Herzkranzgefäße (Infarkt, Angina Pectoris, Stents, Bypass)	1	2
Herz- und Kreislaufprobleme: Herzschwäche	1	2
Herz- und Kreislaufprobleme: andere genannt	1	2
Lungenkrankheit: Asthma	1	2
Lungenkrankheit: Chronische obstruktive Lungenerkrankung (COPD)	1	2
Lungenkrankheit: andere genannt	1	2
Zuckerkrankheit (Diabetes)	1	2
Immunkrankheit oder geschwächtes Immunsystem	1	2
Andere Krankheit genannt	1	2

FRAGE 58**(ALLE:)** Welches Geschlecht hat die Person, für die sie antworten? **(NUR 1 NENNUNG)**

Weiblich	1
Männlich	2

FRAGE 59**(ALLE:)** In welchem Jahr wurde die Person, für die sie antworten, geboren?

Geburtsjahr	
-------------	--

FRAGE 60**(ALLE:)** Können Sie uns bitte Ihre Postleitzahl nennen?

PLZ	
-----	--

FRAGE 61**(ALLE:)** Wie viele Wohnungen befinden sich in Ihrem Gebäude? **(NUR 1 NENNUNG)**

1 Wohnung	1
2 bis 9 Wohnungen	2
10 oder mehr Wohnungen	3

FRAGE 62**(ALLE:)** Wenn Sie sich selbst dazu zählen, wie viele Personen leben aktuell in Ihrem Haushalt?

Personen im Haushalt	
----------------------	--

FRAGE 63**(WENN NICHT FÜR EIN KIND GEANTWORTET WIRD:)** Was ist der höchste Schul- oder Bildungsabschluss der Person, für die sie antworten? **(NUR 1 NENNUNG)**

Maximal Pflichtschulabschluss	1
Lehrabschluss, Berufsbildende Mittlere Schule	2
AHS-Matura	3
BHS-Matura, Meister, Hochschulverwandte Lehranstalt, Kolleg	4
Universität oder Fachhochschule	5

FRAGE 64

(ALLE:) Welche Staatsbürgerschaft besitzt die Person, für die sie antworten? **(NUR 1 NENNUNG)**

Österreich	1
EU-Mitgliedsstaat	2
Drittstaat außerhalb der EU	3
Staatenlos, anerkannter Asylwerber	4
Keine Angabe	5

FRAGE 65

(WENN NICHT FÜR EIN KIND GEANTWORTET WIRD:) Ist die Person, für die sie antworten...? **(NUR 1 NENNUNG)**

Ledig	1
Verheiratet (oder eingetragene Partnerschaft)	2
Verwitwet (oder hinterbliebene/r eingetragene/r Partner/in).....	3
Geschieden (oder aufgelöste eingetragene Partnerschaft).....	4
Keine Angabe	5

FRAGE 66

(WENN NICHT FÜR EIN KIND GEANTWORTET WIRD:) Raucht die Person, für die sie antworten? **(NUR 1 NENNUNG)**

Ja, aktuell	1
Nein, aber früher	2
Nein, nie	3

FRAGE 67

(ALLE:) Bitte nennen Sie uns die Körpergröße der Person, für die sie antworten, in Zentimetern.

Körpergröße in cm	
-------------------	--

FRAGE 68

(ALLE:) Bitte nennen uns das Körpergewicht der Person, für die sie antworten, in Kilogramm.

Gewicht in kg	
---------------	--