

Erhebungsinstrumente

Leitfaden für Interviews bei Durchführungsstellen

Bemerkung: Von Interesse ist der Zugang zu EL von AHV- und IV-Rentnerinnen und -Rentnern, die **zu-hause leben**. Dabei stellt sich die Frage nach dem Zugang sowohl für die **jährlichen EL** als auch für die **Rückerstattung von Krankheits- und Behinderungskosten**.

a) Informationspraktiken

Informationspraktiken (Information für Rentnerinnen und Rentner)

Wie **informiert** Ihre Stelle die AHV- und IV-Rentnerinnen und -Rentner über die Möglichkeiten des EL-Bezugs?

Welche **Materialien** stehen Ihnen zur Verfügung und welche nutzen Sie? Bestehen hierzu Vorgaben?

Welche **Informationskanäle** stehen Ihnen zur Verfügung und welche nutzen Sie? Bestehen hierzu Vorgaben?

Welche Massnahmen ergreifen Sie, um **schwer erreichbare Personen** (z.B. Sprachbarrieren, geringe digitale Kompetenzen) zu informieren?

Wie informieren Sie Personen, die **erst im Laufe der Pensionierung** Anspruch auf EL bekommen?
Wie gross schätzen Sie die Problematik ein, erachten Sie diese Personen als schwer erreichbar?

Inwiefern unterstützen Sie AHV- und IV-Rentnerinnen und -Rentner bei der **Abklärung der Anspruchsberechtigung**?

Welche Rolle spielen **externe Partner**, wie Alters- und Behindertenorganisationen, bei der Information über die Möglichkeiten des EL-Bezugs und bei der Unterstützung der AHV- und IV-Rentnerinnen bei der Abklärung der Anspruchsberechtigung und -Rentner in Ihrem Kanton? Welche Stellen und was machen diese? Ist der Kanton involviert?

Wie ist die **Zusammenarbeit** mit diesen Akteuren organisiert?

Wie beurteilen Sie die **Effektivität** der Informationsaktivitäten? Gibt es spezifische Massnahmen, die Sie als besonders wirksam erachten (**Good Practices**)? Wo sehen Sie Herausforderungen?

Wo sind **Herausforderungen, Stolpersteine**? Wer in ihrem Kanton ist potenziell nicht gut informiert / unterstützt? Einschätzung der Problematik.

Sehen Sie **Verbesserungspotential** bei den Aktivitäten, den Materialien oder den Informationskanälen? Den Partnerschaften?

b) Anmeldepraxis**Anmeldung – Praxis, Herausforderungen und Optimierungsmöglichkeiten**

Wie verläuft das **Anmeldeverfahren** in Ihrem Kanton? Können Sie den typischen Ablauf beschreiben? Welche **Stellen** sind potenzielle involviert?

Gemäss den bisherigen Rückmeldungen wird die **Anmeldung als komplex** empfunden. Was sind Ihrer Meinung nach die grössten Hindernisse für Antragstellende?

Welche **Unterstützungsmöglichkeiten** bieten Sie während des Anmeldeprozesses an (persönliche Beratung, Telefon, Online-Hilfe)? Sind diese Angebote ausreichend?

Wie unterstützen Sie Antragstellende mit **geringen Deutschkenntnissen/Französischkenntnissen**? Gibt es genügend Ressourcen (z.B. Dolmetscherdienste)?

Welche Rolle spielen **externe Partner** bei der Unterstützung der AHV- und IV-Rentnerinnen und -Rentner bei der Anmeldung zu EL in Ihrem Kanton? Welche Stellen und was machen die? (Kanton involviert?)

Wie ist die **Zusammenarbeit** mit diesen Akteuren organisiert?

Wie beurteilen Sie die **Effektivität** der Unterstützung (durch EL-Stelle und Partnerschaften)? Gibt es spezifische Massnahmen, die Sie als besonders wirksam erachten (**Good Practices**)?

Welche **Herausforderungen** bestehen bei der Anmeldung und wie könnten diese überwunden werden?

Wer in ihrem Kanton bekommt potenziell nicht genug Unterstützung bei der Anmeldung? Einschätzung der Problematik.

Sehen Sie **Verbesserungspotential** bei der Unterstützung bei der Anmeldung? Partnerschaften?

c) Nichtbezug von EL und Nutzung von Steuerdaten

Nichtbezug von EL und Nutzung von Steuerdaten

Gemäss den bisherigen Erkenntnissen gibt es in vielen Kantonen **keine systematische Erhebung** zum Ausmass des Nichtbezugs von EL. Ist das bei Ihnen auch so? Warum ist das Ihrer Meinung nach der Fall?

Inwiefern könnten Steuerdaten **in Ihrem Kanton** dazu genutzt werden, **um den Nichtbezug zu analysieren und ein Monitoring zu machen?**

Welche Vor- und Nachteile sehen Sie bei der Nutzung von Steuerdaten? Welche Hindernisse bestehen?

Inwiefern könnten Steuerdaten auf **nationaler Ebene** dazu genutzt werden, **um den Nichtbezug zu analysieren und ein Monitoring zu machen?**

Welche Vor- und Nachteile sehen Sie bei der Nutzung von Steuerdaten? Welche Hindernisse bestehen?

Gibt es **Pläne**, den Nichtbezug in Ihrem Kanton genauer zu untersuchen?

Gemäss den bisherigen Erkenntnissen verwenden Sie in Ihrem Kanton nicht die Steuerdaten, um potenziell berechtigte Rentner/innen zu identifizieren. Stimmt das? Warum ist das Ihrer Meinung nach der Fall?

Inwiefern könnten Steuerdaten in Ihrem Kanton dazu genutzt werden, **um potenzielle EL-Beziehende gezielt zu identifizieren und zu informieren?**

Welche Vor- und Nachteile sehen Sie bei der Nutzung von Steuerdaten? Welche Hindernisse bestehen?

Verwenden Sie Steuerdaten zur Identifikation und zum Kontakt von Personen, die **Prämienverbilligung** berechtigt wären? Wo ist der Unterschied?

Gibt es bereits Initiativen in diese Richtung oder Überlegungen, dies in Zukunft einzuführen?

d) Zukunftsperspektiven und Good Practices

Zukunftsperspektiven und Best Practices in anderen Kantonen

Gibt es in Ihrem Kanton **konkrete Bestrebungen**, die Informations- und Anmeldungspraxis zu verbessern?

Welche **Best Practices** könnten Ihrer Meinung nach aus anderen Kantonen übernommen werden, kennen Sie Beispiele?

Leitfragen für Fokusgruppen mit Fachstellen

*Bemerkung: Von Interesse ist der Zugang zu EL von AHV- und IV-Rentnerinnen und -Rentnern, die **zu-hause leben**. Dabei stellt sich die Frage nach dem Zugang sowohl für die **jährlichen EL** als auch für die **Rückerstattung von Krankheits- und Behinderungskosten**.*

Aktivitäten der Organisationen und Dienste

- Wie ist Ihre Organisation / Ihr Dienst in die **Information und Beratung** von AHV- und IV-Rentnerinnen und Rentnern zur Möglichkeit des Bezugs von Ergänzungsleistungen involviert? Welche Informations- und Beratungsaktivitäten führen Sie durch?
 - Welche Rolle spielt Ihre Organisation / Ihr Dienst im Kanton bzw. wie sind Sie in das System im Kanton eingebunden? (z.B. Leistungsauftrag vom Kanton)
- Wie ist Ihre Organisation / Ihr Dienst in die **Unterstützung** von AHV- und IV-Rentnerinnen und Rentnern **bei der Anmeldung** zu Ergänzungsleistungen involviert? Wie und wann unterstützen Sie?
 - Welche Rolle spielt Ihre Organisation / Ihr Dienst im Kanton bzw. wie sind Sie in das System im Kanton eingebunden? (z.B. Leistungsauftrag vom Kanton)

Herausforderungen und Verbesserungsmöglichkeiten

- Wie bewerten Sie die **Information** von AHV- und IV-Rentnerinnen und -Rentnern bezüglich der Möglichkeit des EL-Bezugs (in Ihrem Kanton/in Ihrer Region/in der Schweiz)?
- Wie bewerten Sie die **Unterstützung** von AHV- und IV-Rentnerinnen und -Rentnern **bei der Anmeldung** zu EL (in Ihrem Kanton/in Ihrer Region/in der Schweiz)?
- Welche **Herausforderungen** sehen Sie bezüglich der **Information** von AHV- und IV-Rentnerinnen und -Rentnern bei der Anmeldung zu EL?
- Welche **Herausforderungen** sehen Sie bezüglich der **Unterstützung** von AHV- und IV-Rentnerinnen und -Rentnern bei der Anmeldung zu EL?
- Welche **Verbesserungsmöglichkeiten** sehen Sie bezüglich der **Information** von AHV- und IV-Rentnerinnen und -Rentnern?
- Welche **Verbesserungsmöglichkeiten** sehen Sie bezüglich der **Unterstützung** von AHV- und IV-Rentnerinnen und -Rentnern bei der Anmeldung zu EL?

Good Practices

- Gibt es (in Ihrem Kanton) **Good Practices** in Bezug auf die Information und Unterstützung von AHV- und IV-Rentnerinnen und Rentnern bei der Anmeldung? Durch Ihre oder durch eine andere Organisation?

Einschätzung zum Nichtbezug

- Wie schätzen Sie die Problematik des Nichtbezugs von EL ein?
- Wer ist vom Nichtbezug besonders betroffen und wieso?

Fragebogen für Online-Befragung von AV-Neurentenbeziehenden

Farbcodes

Fragen, die von allen Gruppen beantwortet werden

Fragen nur für AV-Neurentenbeziehende ohne EL-Bezug

Fragen nur für AV-Neurentenbeziehende mit EL-Bezug

Eckig = Mehrfachauswahl

Rund = Einfachauswahl

0 Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen, diese Fragen zu beantworten. Das Ausfüllen der Befragung dauert zirka 15 bis 20 Minuten.

Im Feld oben links können Sie die Befragungssprache ändern. Die Befragung kann in **Deutsch, Französisch, Italienisch und Englisch** ausgefüllt werden. Falls Sie die Befragung in eine andere Sprache übersetzen möchten, können Sie einen elektronischen Übersetzungsdiest nutzen. Kostenlose elektronische Übersetzungsdiene sind:

- DeepL-Übersetzer: www.deepl.com
- Google-Übersetzer: www.translate.google.com

Bevor Sie starten, hier noch einige kurze Hinweise:

- Falls Sie selbst und Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner (oder Ihre eingetragene Partnerin / Ihr eingetragener Partner) eine Einladung zur Befragung erhalten haben: Bitte füllen Sie beide die Befragung mit Ihrem persönlichen Code aus.
- Bitte wählen Sie bei jeder Frage die zutreffende Antwort aus. Wenn nicht anders vermerkt, ist bei jeder Frage nur eine Antwort vorgesehen.
- Bei einzelnen Fragen können Sie Ihre Antwort schriftlich begründen. Dies ist immer freiwillig.
- Alle Ihre Antworten und die Angaben zu Ihrer Person werden anonym und streng vertraulich behandelt. Sie können also ohne Bedenken Ihre persönliche Meinung vertreten.
- Die Daten werden auf einem Schweizer Server gespeichert.

Wenn Sie Fragen zum Inhalt der Befragung haben oder wenn Sie ein technisches Problem haben, steht Ihnen XY von Interface telefonisch unter XXX XXX XX XX oder per E-Mail gerne zur Verfügung. XY gibt Ihnen gerne in Deutsch oder Englisch Auskunft.

X_0 Datenschutz- und Einverständniserklärung

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein grosses Anliegen. Wir behandeln Ihre Daten daher streng vertraulich und bewahren sie sorgfältig auf. Ihre Daten werden ausschliesslich für die wissenschaftliche Auswertung verwendet und nicht an das Bundesamt für Sozialversicherung (BSV) oder an Dritte weitergegeben. Sie finden das Datenschutzkonzept hier. [LINK einfügen]

Ihre Antworten werden anonymisiert ausgewertet, sodass keine Rückschlüsse auf Ihre Person möglich sind. Die erhobenen Daten werden nach Abschluss der Untersuchung gelöscht.

Mit dem Start der Befragung bestätigen Sie, dass Sie die oben genannten Informationen gelesen haben und freiwillig an der Umfrage teilnehmen. Sie können Ihre Teilnahme jederzeit ohne Angabe von Gründen abbrechen.

Möchten Sie an der Befragung teilnehmen?

[Hinweis: Wenn Sie «Nein» auswählen, werden Sie zum Ende der Befragung weitergeleitet und Sie nehmen nicht an der Verlosung teil.] [Pflichtfrage]

Ja, ich möchte an der Befragung teilnehmen.

-
- Nein, ich möchte nicht an der Befragung teilnehmen. [= Weiterleitung zu X1]
-

X1 Sie haben «Nein» ausgewählt. Wenn Sie unten rechts auf «Weiter» klicken, werden Sie zum Ende der Befragung weitergeleitet.
Sind Sie sicher, dass Sie nicht an der Befragung teilnehmen möchten?

A Allgemeine Angaben

A1 Wo wohnen Sie aktuell? [Pflichtfrage]

- Ich wohne in meinem eigenen Zuhause.
- Ich wohne in einem Alters- oder Pflegeheim. [Filter: Wenn ausgewählt, Weiterleitung zu F1.2]
- Ich wohne in einem betreuten Wohnheim / einer Wohngruppe. [Filter: Wenn ausgewählt, Weiterleitung zu F1.2]

A2 Haben Sie schon von den Ergänzungsleistungen zur AHV gehört? [Pflichtfrage]

- Ja
- Nein
- Weiss nicht

A3 Wie viel wissen Sie über die Ergänzungsleistungen? [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn A2 == Ja]

- Sehr viel
- Eher viel
- Eher wenig
- Gar nichts
- Weiss nicht

Was sind Ergänzungsleistungen? [Filter: Anzeigen, wenn A2 == Nein oder Weiss nicht]

Die Renten der Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV) reichen manchmal nicht aus, um die Kosten zum Leben ganz zu decken. Dies kann der Fall sein, wenn eine Person nur wenig Rente bekommt oder in einem Pflegeheim lebt und sie keine Ersparnisse mehr hat.

Diese Personen können zusätzlich zur AHV-Rente Ergänzungsleistungen bekommen. Die Ergänzungsleistungen sind dazu da, dass Lebenskosten (z.B. Essen), die Krankenversicherung und die Miete bezahlt werden können. Mit den Ergänzungsleistungen können auch die medizinische Versorgung oder das Alters- oder Pflegeheim bezahlt werden.

Je nachdem, in welchem Kanton oder in welcher Gemeinde Sie wohnen, werden die Ergänzungsleistungen von der **Ausgleichskasse, der Sozialversicherungsanstalt, einem Amt oder der AHV-Zweigstelle** bezahlt.

A4a Sind Sie bereit, weitere Fragen zu den Ergänzungsleistungen zu beantworten? [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn A2 == Nein oder Weiss nicht]

- Ja
- Nein [Wenn ausgewählt, Weiterleitung zu F1.1]

A5 Beziehen Sie aktuell Ergänzungsleistungen? [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn A2 == Ja oder A4a == Ja]

Hinweis: Wenn Sie einen Antrag auf Ergänzungsleistungen gestellt haben, der noch hängig ist, wählen Sie bitte «Nein» aus.

- Ja, ich bekomme jährliche Leistungen (das sind die Ergänzungsleistungen, die monatlich ausbezahlt werden).
- Nein

-
- Weiss nicht [Filter: Wenn ausgewählt, Weiterleitung zu Befragungsende = Block J]
-

A5_1 Werden Ihnen von den Ergänzungsleitungen Krankheitskosten oder Behinderungskosten rückerstattet? Das können z.B. Franchise, Selbstbehalte, Zahnarzkosten oder Kosten für Hilfsmittel sein. [Pflichtfrage]

-
- Ja
-

- Nein
-

- Weiss nicht
-

A5_2 Kennen Sie die Möglichkeit, dass mit den Ergänzungsleitungen auch Krankheitskosten oder Behinderungskosten rückerstattet werden? [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn A5.1 == Nein ODER Weiss nicht]

-
- Ja
-

- Nein
-

- Weiss nicht
-

A6 Seit wann beziehen Sie Ergänzungsleistungen? [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn A5 == Ja, ich bekomme jährliche Leist]

-
- Seit 2023 oder früher [Filter: == Weiß nicht] Seit Januar 2024 oder später Weiss nicht
-

A7 Haben Sie vor der Pensionierung bereits Ergänzungsleistungen bezogen? Bitte wählen Sie alle Antworten aus, die zutreffen. [Pflichtfrage]

-
- Ja, als Ergänzung zur Invalidenversicherung (IV) (Rente, Taggeld, Ergänzung zur Hilflosenentschädigung).
-

- Ja, als Rückerstattung von Krankheits- oder Behinderungskosten.
-

- Nein [Exklusive Antwort]
-

- Weiss nicht
-

B Zugang zu Informationen über Ergänzungsleistungen von Nicht-Bezügerinnen und Nicht-Bezügern

In den folgenden Fragen geht es darum, **wie Sie sich über Ergänzungsleistungen informiert haben** beziehungsweise **wie Sie informiert wurden.** [Filter: Anzeigen, wenn A5 == Nein]

B1 Sind Sie über die Ergänzungsleistungen informiert? [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn A5 == Nein]

- Ja, ich habe mich **selbst** informiert.
- Ja, ich wurde **durch eine Stelle oder Dritte** informiert.
- Nein, ich bin nicht informiert. [Exklusive Antwort]
- Weiss nicht [Exklusive Antwort]

B2 Bei wem haben **Sie sich über Ergänzungsleistungen informiert oder wer hat Sie über Ergänzungsleistungen informiert? [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn B1 ≠ Nein ODER Weiss nicht]**

		Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a)	Ausgleichskasse, Sozialversicherungsanstalt (z.B. WAS Luzern, SVA Zürich, Sozialversicherung AR) oder Amt (z.B. Amt für Zusatzleistungen der Stadt Zürich, Stelle Zusatzleistungen zur AHV/IV der Stadt Winterthur)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b)	AHV-Zweigstelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c)	Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB) (<u>Hinweis:</u> Zur KESB gehören z.B. auch Mandatszentren, private Mandatsträger/-innen / Berufsbeistände/-innen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d)	Pro Senectute oder Pro Infirmis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e)	Sozialamt / Sozialhilfe / Sozialdienst / Sozialberatungszentrum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f)	Steuerbehörde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g)	Medizinische Fachpersonen (z.B. Hausarzt / Hausärztin, Spital)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h)	Familie, Freunde oder Bekannte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i)	Andere. Welche? [Offenes Textfeld, Zeichenbeschränkung: 250 Zeichen]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B3 Welche **Informationsangebote** oder **Informationsanlässe** zu Ergänzungsleistungen haben Sie genutzt respektive besucht?
 [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn B1 ≠ Nein ODER Weiss nicht; Antworten randomisiert]

	Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a) Ich habe eine persönliche Beratung der Ausgleichskasse, der Sozialversicherungsanstalt, des Amtes oder der AHV-Zweigstelle in Anspruch genommen. [Filter: Anzeigen, wenn B2 a) == Trifft zu oder B2 b) == Trifft zu]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Ich habe eine persönliche Beratung der Pro Senectute oder Pro Infirmis in Anspruch genommen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Ich habe eine Informationsveranstaltung der Gemeinde / Stadt / Kanton besucht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ich habe einen öffentlichen Vortrag oder eine Veranstaltung / Messe besucht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Ich habe einen Kurs zur Vorbereitung auf den Ruhestand besucht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Andere. Welche? [Offenes Textfeld, Zeichenbeschränkung: 250 Zeichen]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B4 Welche der folgenden **Informationsmaterialien** oder **Informationsquellen** zu Ergänzungsleistungen haben Sie genutzt?
 [Filter: Anzeigen, wenn B1 ≠ Nein ODER Weiss nicht; Antworten randomisiert]

	Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a) Ich habe bei einem ärztlichen Untersuch Informationen erhalten und diese genutzt. [Filter: Anzeigen, wenn B2 g) == Trifft zu]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Ich habe mit der Rentenverfügung ein Informationsschreiben der Ausgleichskasse, der Sozialversicherungsanstalt, eines Amtes oder der AHV-Zweigstelle erhalten und genutzt. [Filter: Anzeigen, wenn B3 a) == Trifft zu oder B3 b) == Trifft zu]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Ich habe Merkblätter oder Broschüren der Ausgleichskasse, der Sozialversicherungsanstalt, eines Amtes oder der AHV-Zweigstelle genutzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ich habe Merkblätter oder Broschüren des Bundes genutzt (z.B. Merkblatt 5.01 Ergänzungsleistungen zur AHV und IV).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Ich habe den E-Mail-Newsletter der Gemeinde / Stadt / Kanton genutzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Ich habe die Website der Gemeinde / Stadt / Kanton / Bund genutzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Ich habe die Website www.ahv-iv.ch genutzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Ich habe das Informationsportal zu Sozialversicherungen der Gemeinde / Stadt / Kanton genutzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Ich habe Informationen genutzt, die ich mit der Steuererklärung erhalten habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Ich habe Aushänge in öffentlichen Einrichtungen gesehen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- k) Ich habe Erklärvideos geschaut.
- l) Ich habe einen Rechner zur Schätzung des Anspruchs auf Ergänzungsleistungen (EL-Rechner) genutzt.
- m) Ich habe Informationen aus den Sozialen Medien genutzt.
- n) Ich habe Informationen aus den lokalen Medien (Anzeiger, Zeitungen, Radio oder Fernsehen) genutzt.
- o) Andere. Welche? [Offenes Textfeld, Zeichenbeschränkung: 250 Zeichen]

B8 Gab es Probleme, als Sie sich über Ergänzungsleistungen informiert haben oder als Sie über Ergänzungsleistungen informiert wurden? [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn B1 ≠ Nein ODER Weiss nicht]

- Ja
- Nein
- Weiss nicht

B9 Welche Probleme hatten Sie? Bitte geben Sie an, ob die folgenden Aussagen zutreffen. [Filter: Anzeigen, wenn B8 == Ja; Antworten randomisiert]

	Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a) In meiner Rentenverfügung war nur ein Hinweis auf eine Informations-Website. Diese Website kann / will ich nicht aufrufen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Ich habe keinen Zugang zum Internet und kann darum keine Informations-Websites nutzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Ich wusste nicht, welche Website oder Behörde ich kontaktieren muss.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ich habe auf den Websites oder bei den Behörden keine Informationen gefunden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Die Informationen, die ich gefunden oder erhalten habe, sind nicht klar und nicht verständlich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Es sind keine Informationen in meiner Sprache verfügbar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Ich habe mich überfordert gefühlt, weil es zu viele Informationen gab.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Die zuständigen Stellen haben mir keine gute / hilfreiche Unterstützung bei der Suche geboten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Es gibt keine guten telefonischen oder persönlichen Beratungsmöglichkeiten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Ich hatte Zweifel, ob die gefundenen Informationen aktuell und richtig sind.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k) Es fehlen Möglichkeiten für eingeschränkte Personen, an Informationen zu gelangen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l) Andere Hindernisse. Welche? [Offenes Textfeld, Zeichenbegrenzung = 250 Zeichen]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C Gründe für Nichtbezug von Ergänzungsleistungen

C0 Sie haben angegeben, dass Sie keine Ergänzungsleistungen beziehen. In den nächsten Fragen geht es darum, warum Sie keine Ergänzungsleistungen beziehen. [Filter: Anzeigen, wenn A5 == Nein]

C1 Denken Sie, dass Sie Ergänzungsleistungen erhalten würden? [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn A5 == Nein]

- Ich weiss, dass ich Anspruch habe.
- Ich denke eher ja.
- Ich denke eher nicht.
- Ich weiss, dass ich keinen Anspruch habe.
- Weiss nicht

C2_1 Sie wissen, dass Sie keinen Anspruch auf Ergänzungsleistungen haben. Haben Sie einen Antrag für Ergänzungsleistungen gestellt, der abgelehnt wurde? [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn C1 == Ich weiss, dass ich keinen Anspruch habe.]

- Ja
- Nein
- Weiss nicht

C2_2 Sie denken, dass Sie keinen Anspruch auf Ergänzungsleistungen) haben. Warum denken Sie das? [Filter: Anzeigen, wenn C1 == Ich denke eher nicht ODER Weiss nicht ODER wenn C2.1 == Nein]

	Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a) Ich habe keine AHV-Beiträge bezahlt. / Ich habe zu wenig lang AHV-Beiträge bezahlt. Darum habe ich keinen Anspruch auf Ergänzungsleistungen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Ich habe nicht das Gefühl, dass ich aktuell Ergänzungsleistungen brauche.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Ich habe einen Rechner zur Schätzung des Anspruchs auf Ergänzungsleistungen verwendet und das Ergebnis war negativ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ich werde durch Verwandte oder andere Personen finanziell unterstützt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Ich habe wegen meines Vermögens keinen Anspruch auf Ergänzungsleistungen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Ich habe ein zu hohes Einkommen (inkl. Alimente, Familienzulagen, Vermögenseinträge).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Ich wohne noch nicht lange genug in der Schweiz. Darum habe ich keinen Anspruch auf Ergänzungsleistungen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Anderer Grund. Welcher? [Offenes Textfeld, Zeichenbegrenzung: 250 Zeichen]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C3 Sie haben Ergänzungsleistungen beantragt. Ihr Antrag wurde abgelehnt. Aus welchem Grund? / Aus welchen Gründen? [Filter: Wenn C2.1 == Ja]

		Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a)	Ich habe keine AHV-Beiträge bezahlt. / Ich habe zu wenig lange AHV-Beiträge bezahlt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b)	Mein Ehemann / Meine Ehefrau arbeitet noch und hat ein hohes Erwerbseinkommen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c)	Ich habe freiwillig auf Einkünfte oder Vermögenswerte verzichtet (z.B. aus Erbschaften oder Schenkungen).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d)	Mein Vermögen ist zu hoch.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e)	Ich besitze und wohne in einer Liegenschaft, deren Vermögenswert hoch ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f)	Mein Einkommen ist zu hoch (inkl. Alimente, Familienzulagen, Vermögenserträge).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g)	Ich wohne noch nicht lange genug in der Schweiz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h)	Anderer Grund. Welcher? [Offenes Textfeld, Zeichenbegrenzung: 250 Zeichen]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C4	Sie wissen, dass Sie einen Anspruch auf Ergänzungsleistungen haben. Warum melden Sie sich nicht an? [Filter: Wenn C1 == Ich weiss, dass ich Anspruch habe]			
		Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a)	Ich habe nicht das Gefühl, dass ich aktuell Ergänzungsleistungen brauche.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b)	Ich glaube nicht, dass Ergänzungsleistungen meine finanzielle Situation verbessern würden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c)	Bei der Anmeldung gibt es keine Informationen in einer Sprache, die ich gut verstehe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d)	Ich weiss nicht, was ich für die Anmeldung tun muss.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e)	Die Anmeldung ist für mich zu kompliziert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f)	Ich werde durch Verwandte oder andere Personen finanziell unterstützt und brauche darum keine Ergänzungsleistungen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g)	Ich habe bei der Anmeldung keine Unterstützung durch die Verwaltung oder andere Akteure erhalten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h)	Die Anmeldung ist für mich zu aufwändig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i)	Der Anmeldeprozess hat mich zu stark gestresst.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j)	Ich möchte keine finanzielle Hilfe durch den Staat in Anspruch nehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k)	Ich möchte meine finanziellen Verhältnisse nicht offenlegen oder dem Staat keine Rechenschaft darüber ablegen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l)	Ich mache mir Sorgen, dass ich von meinem Umfeld verurteilt werde, wenn ich mich für Ergänzungsleistungen anmelde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

-
- m) Ich mache mir Sorgen, dass andere Leistungen (z.B. AHV) gekürzt werden, wenn ich mich für Ergänzungsleistungen anmelde.
-
- n) Ich mache mir Sorgen, dass ich die Ergänzungsleistungen in der Zukunft zurückzahlen muss.
-
- o) Ich mache mir Sorgen, dass meine Erben die Ergänzungsleistungen nach meinem Tod zurückzahlen müssen.
-
- p) Ich mache mir Sorgen, dass der Bezug von Ergänzungsleistungen negative Auswirkungen auf meinen Aufenthaltsstatus in der Schweiz hat.
-

C5 Sie denken, dass Sie möglicherweise einen Anspruch auf Ergänzungsleistungen haben. Warum melden Sie sich nicht an?
[Filter: Wenn C1 == Ich denke eher ja]

		Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a)	Ich habe nicht das Gefühl, dass ich aktuell Ergänzungsleistungen brauche.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b)	Ich glaube nicht, dass Ergänzungsleistungen meine finanzielle Situation verbessern.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c)	Ich kenne und verstehe die Voraussetzungen für die Ergänzungsleistungen. Aber ich weiss nicht, ob diese auf mich zutreffen (z.B. weil ich meinen Anspruch nicht berechnen konnte).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d)	Bei der Anmeldung gibt es keine Informationen in einer Sprache, die ich gut verstehe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e)	Ich weiss nicht, was ich für die Anmeldung tun muss.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f)	Die Anmeldung ist für mich zu kompliziert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g)	Ich werde durch Verwandte oder andere Personen finanziell unterstützt und brauche darum keine Ergänzungsleistungen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h)	Ich habe bei der Anmeldung keine Unterstützung durch die Verwaltung oder andere Akteure erhalten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i)	Die Anmeldung ist für mich zu aufwändig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j)	Der Anmeldeprozess hat mich zu stark gestresst.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k)	Ich möchte keine finanzielle Hilfe durch den Staat in Anspruch nehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l)	Ich möchte meine finanziellen Verhältnisse nicht offenlegen oder dem Staat keine Rechenschaft darüber ablegen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
m)	Ich mache mir Sorgen, dass ich von meinem Umfeld verurteilt werde, wenn ich mich für Ergänzungsleistungen anmelde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
n)	Ich mache mir Sorgen, dass andere Leistungen (z.B. AHV) gekürzt werden, wenn ich mich für Ergänzungsleistungen anmelde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

-
- o) Ich mache mir Sorgen, dass ich die Ergänzungsleistungen in der Zukunft zurückzahlen muss.
-
- p) Ich mache mir Sorgen, dass meine Erben die Ergänzungsleistungen nach meinem Tod zurückzahlen müssen.
-
- q) Ich mache mir Sorgen, dass der Bezug von Ergänzungsleistungen negative Auswirkungen auf meinen Aufenthaltsstatus in der Schweiz hat.
-

C6 Gibt es weitere Gründe, warum Sie sich nicht für Ergänzungsleistungen anmelden?

[Filter: Wenn C1== Ich weiss, dass ich Anspruch habe ODER Ich denke eher ja]

[Offenes Textfeld, Zeichenbegrenzung: 250 Zeichen]

D Anspruch auf Ergänzungsleistungen abklären

D0 In den nächsten Fragen geht es darum, wie Sie Ihren **Anspruch auf Ergänzungsleistungen** abgeklärt haben.
 [Filter: Anzeigen, wenn A5 == Ja, jährliche Ergänzungsleistungen]

D12 Hatten Sie Probleme herauszufinden, ob Sie sich für Ergänzungsleistungen anmelden können? [Pflichtfrage]

Ja

Nein

Weiss nicht

D13 Sie haben angegeben, dass es bei der **Abklärung Ihres Anspruchs auf Ergänzungsleistungen** Probleme gab. Welche?
 [Filter: Anzeigen, wenn D12== Ja]

	Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a) Ich habe mich überfordert gefühlt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Ich habe keine Informationen gefunden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Ich verstehe die Voraussetzungen wegen der Sprache nicht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ich verstehe nicht, was die Voraussetzungen bedeuten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Ich wusste nicht, wie ich berechnen muss, ob ich einen Anspruch habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Ich habe nicht alle Dokumente für die Abklärung (z.B. Steuerveranlagung).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Die Beratungsstelle hat mich nicht gut beraten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Ich wollte meinen Anspruch auf einer Website berechnen, aber es hat nicht funktioniert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Andere Probleme. Welche? [Offenes Textfeld, Zeichenbegrenzung = 250 Zeichen]			

E Anmeldeverfahren

E0 In den folgenden Fragen geht es um den **Anmeldeprozess** für die Ergänzungsleistungen. [Filter: Anzeigen, wenn A5 == Ja, ich erhalte jährliche Leistungen]

E1 Wie war es für Sie, die **Anmeldung** für Ergänzungsleistungen auszufüllen?
[Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn A5 == Ja, ich erhalte jährliche Leistungen]

- Sehr schwierig
- Eher schwierig
- Eher einfach
- Sehr einfach
- Das kann ich nicht beurteilen, weil ich die Anmeldung nicht selbst ausgefüllt habe.
- Weiss nicht

E2 Bitte geben Sie an, ob die folgenden Aussagen zur **Anmeldung für Ergänzungsleistungen** aus Ihrer Sicht zutreffen.
[Filter: Anzeigen, wenn E1 ≠ Weiss nicht ODER Das kann ich nicht beurteilen]

	Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a) Das Anmeldeformular ist klar und verständlich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Der administrative Aufwand für die Anmeldung ist für mich in Ordnung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Ich habe beim Ausfüllen der Anmeldung die nötige Unterstützung erhalten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ich hatte technische Probleme beim Ausfüllen der Anmeldung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E6 Welche der folgenden **Unterstützungsangebote** haben Sie **beim Ausfüllen des Anmeldungsformulars** genutzt?
[Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn A5 == Ja, ich erhalte jährliche Leistungen]

	Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a) Persönliche Beratung durch die Ausgleichskasse, die Sozialversicherungsanstalt, ein Amt oder eine AHV-Zweigstelle	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Persönliche Beratung durch eine andere Stelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Telefonische Unterstützung durch die Ausgleichskasse, die Sozialversicherungsanstalt, ein Amt oder eine AHV-Zweigstelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Telefonische Unterstützung durch eine andere Stelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Schriftliche Beratung durch die Ausgleichskasse, die Sozialversicherungsanstalt, ein Amt oder eine AHV-Zweigstelle (z.B. via E-Mail)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Schriftliche Beratung durch eine andere Stelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Dolmetscherinnen und Dolmetscher oder Übersetzungsdienste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Unterstützung durch Familie, Freunde oder Bekannte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

-
- i) Meine Ehepartnerin / mein Ehepartner beziehungsweise meine eingetragene Partnerin / mein eingetragener Partner
- j) Andere. Welche? [Offenes Textfeld, Zeichenbegrenzung: 250 Zeichen]
-

E7 Welche der folgenden **Unterstützungsmaterialien** haben Sie beim **Ausfüllen des Anmeldungsformulars** genutzt?
[Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn A5 == Ja, ich erhalte jährliche Leistungen]

	Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a) Informationsmaterialien in gut verständlicher Sprache (<i>Hinweis:</i> Informationsmaterialien sind z.B. Merkblätter, Broschüren oder andere)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Informationsmaterialien in einer Fremdsprache (<i>Hinweis:</i> Fremdsprachen sind alle Sprachen, die keine offiziellen Landessprachen (d.h. Deutsch, Französisch, Italienisch oder Rätoromanisch) sind.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Checkliste zum Anmeldungsformular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Erklärvideos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Andere. Welche? [Offenes Textfeld, Zeichenbegrenzung: 250 Zeichen]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E8 Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit den **Unterstützungsangeboten**, die Sie genutzt haben? [Filter: Anzeigen, wenn E6 ≠ Trifft nicht zu]

-
- Sehr zufrieden
-
- Eher zufrieden
-
- Eher unzufrieden
-
- Sehr unzufrieden
-
- Weiss nicht
-

E9 Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit den **Unterstützungsmaterialien**, die Sie genutzt haben?
[Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn E7 ≠ Trifft nicht zu]

-
- Sehr zufrieden
-
- Eher zufrieden
-
- Eher unzufrieden
-
- Sehr unzufrieden
-
- Weiss nicht
-

E10 Wie könnten die **Unterstützungsangebote und Unterstützungsmaterialien** verbessert werden?
[Filter: Anzeigen, wenn E9 ≠ Sehr zufrieden]

Offenes Textfeld [Zeichenbegrenzung = 500 Zeichen]

E11 Hatten Sie beim **Ausfüllen oder Einreichen der Anmeldung** Probleme? Welche? [Filter: Anzeigen, wenn E1 ≠ Sehr einfach]

	Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
a) Ich habe mich überfordert gefühlt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Es war eine Herausforderung, weil ich das Formular online ausfüllen musste.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Ich habe die Fragen im Formular zum Teil nicht verstanden. Darum war ich unsicher, was ich antworten soll.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ich habe einige Fragen im Formular aus sprachlichen Gründen nicht verstanden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Ich habe nicht alle Dokumente für die Anmeldung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Die Beratungsstelle hat mich nicht gut beraten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Ich wusste nicht, wo ich meine Anmeldung einreichen muss.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Andere Probleme. Welche? [Offenes Textfeld, Zeichenbegrenzung = 250 Zeichen]			

F Fragen zur Person / zum Haushalt

Zum Abschluss stellen wir Ihnen einige Fragen zu Ihrer Lebenssituation.

F0 [Filter: Anzeigen, wenn A1 ≠ Ich wohne in einem Alters- und Pflegeheim ODER Ich wohne in einem betreuten Wohnheim UND wenn A4.a ≠ Nein UND wenn A6 ≠ Seit 2023 oder früher].

F1.1 Sie möchten keine Fragen zu den Ergänzungsleistungen beantworten. Bitte beantworten Sie aber einige Fragen zu Ihrer Lebenssituation. [Filter: Anzeigen, wenn A4.a == Nein].

F1.2 Sie wohnen in einem Alters- und Pflegeheim oder in einem betreuten Wohnheim / einer Wohngruppe. Darum haben wir keine weiteren Fragen zu den Ergänzungsleistungen. Bitte beantworten Sie aber einige Fragen zu Ihrer Lebenssituation.

[Filter: Anzeigen, wenn A1 == Ich wohne in einem Alters- und Pflegeheim ODER Ich wohne in einem betreuten Wohnheim].

F1.3 Sie beziehen seit 2023 oder schon länger Ergänzungsleistungen. Darum haben wir keine weiteren Fragen zu den Ergänzungsleistungen. Bitte beantworten Sie aber einige Fragen zu Ihrer Lebenssituation.

[Filter: Anzeigen, wenn A6 == Seit 2023 oder früher].

F2 Wie kommen Sie mit Ihrem gesamten Einkommen bis zum Monatsende finanziell über die Runden, das heisst wie gut können Sie die notwendigen Ausgaben zahlen? Ist das ...

- Sehr schwierig
- Schwierig
- Eher schwierig
- Ziemlich schwierig
- Einfach
- Sehr einfach
- Keine Antwort

F2_1_ Haben Sie vor Ihrer Pensionierung Sozialhilfe bezogen?

- Ja
- Nein
- Keine Antwort

F3 Haben Sie vor Ihrer Pensionierung Leistungen der Invalidenversicherung (IV) bezogen?

- Ja
- Nein
- Keine Antwort

F4 Wie lange leben Sie schon in der Schweiz?

- Seit Geburt
- Mehr als 20 Jahre

-
- 11 bis 20 Jahre
 - 6 bis 10 Jahre
 - Weniger als 5 Jahre
 - Keine Antwort
-

F4_1_ Welches ist Ihre höchste abgeschlossene Ausbildung?

-
- Obligatorische Schule nicht abgeschlossen
 - Obligatorische Schule
 - Berufsbildung
(Anlehre, Berufslehre, Vollzeit-Berufsschule)
 - Maturität
(Gymnasiale Matura, Berufsmatura, Fachmatura)
 - Höhere Berufsbildung
(Eidgenössisches Diplom oder Meisterdiplom, Eidgenössischer Fachausweis, Techniker- oder Fachschule, Höhere Fachschule, HTL, HWV)
 - Hochschule (Universität, Fachhochschule, Pädagogische Hochschule, Technische Hochschule)
 - Keine Antwort
-

F4_2_ In welcher Sprache oder welchen Sprachen fühlen Sie sich beim Ausfüllen von Formularen wohl? Sie können mehrere Antworten auswählen.

-
- Deutsch
 - Französisch
 - Italienisch
 - Englisch
 - Serbisch, Kroatisch
 - Albanisch
 - Portugiesisch
 - Spanisch
 - Andere Sprachen
 - In keiner Sprache
 - Keine Antwort
-

G Bereitschaft Vertiefungsinterviews bei Bezügerinnen und Bezügern von Ergänzungsleistungen

G1 Nach Abschluss der Befragung führen wir **kurze Vertiefungsinterviews** mit einigen Teilnehmerinnen und Teilnehmern der Befragung durch. Thema des Interviews ist, wie Sie die **Information zum Bezug von Ergänzungsleistungen und das Anmeldeverfahren beurteilen**. Das Interview **dauert zirka 30 Minuten**. Die Interviews finden **zwischen Ende Mai und Anfang Juli 2025** statt. Alles, was Sie im Interview sagen, behandeln wir vertraulich und Ihre Angaben werden nur anonymisiert ausgewertet.

Als Dankeschön für das Interview erhalten Sie einen **Migros-Gutschein im Wert von 20 Franken**.

Haben Sie Interesse, an einem solchen Vertiefungsinterview teilzunehmen?

[Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn A5 == Ja, ich bekomme jährliche Leistungen]

Ja

Nein

G2 Wir freuen uns, dass Sie für ein Vertiefungsinterview bereit sind. Bitte geben Sie unten Ihre E-Mail-Adresse und/oder Telefonnummer an. [Pflichtfrage; Filter: Anzeigen, wenn G1 == Ja]

[Offenes Textfeld]

H Verlosung

H1 Unter allen Teilnehmerinnen und Teilnehmern verlosen wir 10 Migros-Gutscheine im Wert von je 100 Franken. Die Verlosung wird nach Abschluss der Befragung bis zum 16. Mai 2025 durchgeführt. Die Gewinnerinnen und Gewinner werden per Post informiert

Möchten Sie an der Verlosung teilnehmen? [Pflichtfrage]

Ja

Nein

J Schluss

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, den Fragebogen auszufüllen. Bitte drücken Sie unten rechts auf «**Antworten abschicken**», um die Befragung abzuschliessen. Bitte beachten Sie, dass Sie danach Ihre Antworten **nicht mehr verändern können**.

Survey - Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an der Befragung. Ihre Antworten wurden vollständig gespeichert.

Survey - Weitere Informationen zu Ergänzungsleistungen finden Sie hier: <https://www.bsv.admin.ch/bsv/de/home/sozialversicherungen/ueberblick/leichtesprache/el-ls.html>

Leitfaden für Vertiefungsinterviews mit AV-Rentenbeziehenden mit EL-Bezug (Dauer: 30')**a) Einstieg**

- Treffen folgende Angaben auf Sie zu? EL-Bezug seit max. 1 Jahr (*falls Ersatzsample: EL-Bezug seit max. 2 Jahren*), jährliche EL, EL-Anmeldung selbst ausgefüllt, Wohnkanton/Stadt/Gemeinde gemäss Angabe in Online-Befragung

b) Fragen zur Information und Anmeldung zur EL (inkl. Abklärung Anspruchsberechtigung)

- Was war für Sie besonders nützlich? (z.B. Unterlagen, Angebote, Personen)
- Was war für Sie besonders schwierig? Wieso?
- Wie haben Sie diese Schwierigkeiten gelöst?

c) Abschluss

- *Wenn Zeit:* Gibt es Verbesserungsmöglichkeiten?
- *Wenn Zeit:* Gibt es noch etwas, das Sie besonders wichtig finden, wir aber nicht gefragt haben?