

Fragebogen zur Studie

Datum: _____

1. Zur Person:

Geburtsjahr: _____

Geschlecht: M W

Wohnsitz in Österreich: Postleitzahl (PLZ): _____

Berufssoldat/in: Zivilbedienstete/r: Milizsoldat/in:

Haben Sie beruflich Tierkontakt (z.B. Landwirtschaft, Jagd, Fleischverarbeitung, Küche, ...) nein ja, wie? _____

2. Zum AusIE:

a) Aus welchem Einsatzgebiet kehren Sie zurück? _____

b) Dauer des Einsatzes? _____

c) Waren Sie während des Einsatzes außerhalb des Einsatzgebietes auf Urlaub? wo?: _____ wie lange?: _____

d) Können Sie sich an Mückenstiche während des Aufenthaltes erinnern? nein wenige viele

e) Wie sind die Einstichstellen verheilt?

 rasch langwierig Besonderheiten: _____f) Wurden Sie während des Einsatzes von einer Zecke gebissen? nein ja mehrmals

g) Hatten Sie während des Einsatzes Beschwerden wie:

 Fieber Kopfschmerzen Gliederschmerzen Husten Übelkeit/Erbrechen Erbrechen Sonstige: _____

h) Hatten Sie im Einsatz Kontakt zu Tieren? (z.B. Hunde, Mäuse, Ratten,)

 nein ja, welche? _____

3. Allgemeine Fragen – unabhängig vom gerade beendeten AusIE:

i) Waren Sie schon vor diesem AusIE in anderen Einsatzgebieten des ÖBHs?

nein ja, wo und wie lange? _____

j) Haben Sie Haustiere?

nein ja, welche? _____

k) Betreiben Sie regelmäßig Outdooraktivitäten? (z.B. Laufen, Wandern, Klettern, ...)

nein ja, welche? _____

Vielen Dank für Ihre Teilnahme an der Studie!

Wenn Sie über das Ergebnis Ihrer Untersuchung persönlich informiert werden wollen, können Sie hier Ihre Kontaktdaten angeben:

Familienname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-mail-Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich im Falle eines positiven Testergebnisses von der Studienleiterin persönlich informiert werden will:

Unterschrift des Teilnehmers: _____